

LIGUE OCCITANIE FFR- COMMISSION MEDICALE
ECOLES DE RUGBY- FICHE SANTE DESTINEE AUX EDUCATEURS
SUSPICION DE COMMOTION CEREBRALE
septembre 2019

LA COMMOTION CEREBRALE



Suite à un choc porté à la tête, au visage, au cou, à la nuque, ou autre partie du corps, qui cause une secousse à la tête (entre 2 joueurs, avec le ballon, le sol, autre...), des lésions peuvent être provoquées au niveau du cerveau.

Si les symptômes du dysfonctionnement cérébral peuvent être faibles et transitoires dans un premier temps, à long terme il peut y avoir de graves conséquences. **Le temps de récupération est plus long chez les enfants et adolescents** que chez les adultes, car leur cerveau est en pleine croissance. Les filles sont plus exposées en raison de la musculature de la région cervicale plus faible et mettent plus de temps à récupérer. **Un casque ne protège pas de la commotion cérébrale.** La "répétition" des commotions cérébrales peut être grave.

LES SIGNES (évidence ou suspicion)

1er cas - il y a perte de connaissance (non systématique : moins de 15% des cas) :

le joueur(se) est immobile sur l'aire de jeu, a les yeux fermés, ne parle pas, ne répond à aucun ordre (par exemple : serre-moi la main).

2 ème cas - il n'y a pas de perte de connaissance

le joueur présente **un ou plusieurs** de ces signes, pouvant se manifester après plusieurs heures, jours

Le joueur est "sonné"
étourdi

Il titube, vacille,
a du mal à se relever,
perd l'équilibre, trébuché,
a une démarche mal assurée

Il est dans le brouillard,
est ralenti, fatigué,
ne comprend pas les consignes

Il est sensible au bruit
ou à la lumière

Il a mal à la tête
Il se tient la tête
Il a mal au cou

Il a des nausées

Il a une sensation de faiblesse
ou de picotements/brûlures
dans les bras ou les jambes

Il a des troubles de la vue :
regard vague, vide
n'arrivant pas à se fixer,
vision floue, double, ...

Il tient des propos confus,
répète les mêmes mots en boucle

Il a des troubles de mémoire,
ne se souvient pas du choc,
de la date, du lieu

Il est désorienté,
irritable, nerveux, anxieux

Il est triste

Il est somnolent



LE SIGNALEMENT (même si les symptômes s'atténuent en quelques minutes)

QUAND SIGNALER

- en cours de match
- en cours d'entraînement
- à la mi-temps
- après le match
- après l'entraînement

QUI SIGNALE

- le joueur s'il le peut
- un autre joueur
- le responsable de l'activité
- l'arbitre
- l'éducateur
- l'encadrement technique
- le soigneur, le médecin
- le dirigeant
- l'organisateur
- l'officiel
- autres témoins (parent, ...)

A QUI

- à l'arbitre
- à l'éducateur
- à l'encadrement technique
- au soigneur
- au médecin

LA PRISE EN CHARGE IMMEDIATE

► SILE JOUEUR(SE) EST IMMOBILE AU SOL

ne pas le bouger sauf pour dégager les voies respiratoires
ne pas le mettre en position latérale de sécurité

► SILE JOUEUR(SE) EST CONSCIENT ET MOBILE

le sortir immédiatement et définitivement de l'aire de jeu
le mettre au calme, le rassurer

lui poser des questions simples

*as-tu mal à la tête, as-tu la tête lourde, as-tu des nausées, est-ce que tu vois bien,
es-tu gêné par le bruit ou la lumière, es-tu dans le brouillard, es-tu ralenti, te sens-tu bien
où es-tu, contre quelle équipe joues-tu, qui a marqué en dernier*

ne lui donner aucun médicament

ne pas le laisser seul

► ADRESSER IMMEDIATEMENT LE JOUEUR(SE) AUN MEDECIN

UN MEDECIN EST PRESENT

lui présenter immédiatement le joueur(se)

UN MEDECIN N'EST PAS PRESENT

appeler immédiatement le 15
admission aux Urgences

INFORMER LES PARENTS, LEUR REMETTRE LA FICHE INFORMATION PARENTS

DECLARER SUR Oval-e LA SUSPICION DE COMMOTION OU LA COMMOTION