



Traumatisme du rachis cervical

Savais-tu que le collier cervical c'est old-school ? Non ? Alors ce point de cours est fait pour toi !

Tout d'abord, j'aimerais commencer ce point de cours en t'invitant à lire cet excellent article écrit par @Rhazelovitch de Twitter, qui m'a donné envie de m'intéresser de plus près aux traumatismes cervicaux

—> <https://la-mine.net/2017/11/18/limmobilisation-en-prehospitalier-il-est-temps-de-tout-changer/>

Le port du collier cervical pour un traumatisme du rachis cervical est remis régulièrement en question. Les études qui prouvent ses effets délétères sont de plus en plus nombreuses, avec notamment la difficulté de gestion des voies aériennes supérieures et l'augmentation de la pression intra-crânienne par gêne du retour veineux.

QUELLES SONT LES INDICATIONS ET LES MODALITÉS DE L'IMMOBILISATION DU RACHIS ?

Ceci est la première question posée dans les RFE de 2019 sur les traumatismes vertébro-médullaires. (<https://sfar.org/download/rfe-trauma-vertebro-medulaire/?wpdmdl=24464&refresh=62acf3504447a1655501648>)

« Il faut probablement immobiliser précocement le rachis de tout patient traumatisé suspect de lésion rachidienne pour limiter l'apparition ou l'aggravation d'un déficit neurologique à la phase initiale. »

Quand immobiliser le rachis ?

Pour savoir si vous avez besoin d'immobiliser le rachis d'un patient traumatisé, vous pouvez utiliser les règles **NEXUS** (National Emergency X-radiography Utilisation Study), largement évaluées dans la littérature :

- douleur postérieure médiale
- déficit neurologique focalisé
- trouble de vigilance
- suspicion d'intoxication
- douleur distractive

Si votre patient ne présente aucun de ces critères, pas d'immobilisation du rachis. (On est d'accord, vous serez souvent limité par le critère « douleur distractive »)

Comment immobiliser le rachis ?

- rachis cervical : si nécessaire (cf critères Nexus détaillés plus



bas), utiliser des blocs latéraux. Le collier cervical sera utilisé à défaut
 - rachis thoraco-lombaire : plan dur pour la phase d'extraction, puis matelas à dépression

Pour résumer :

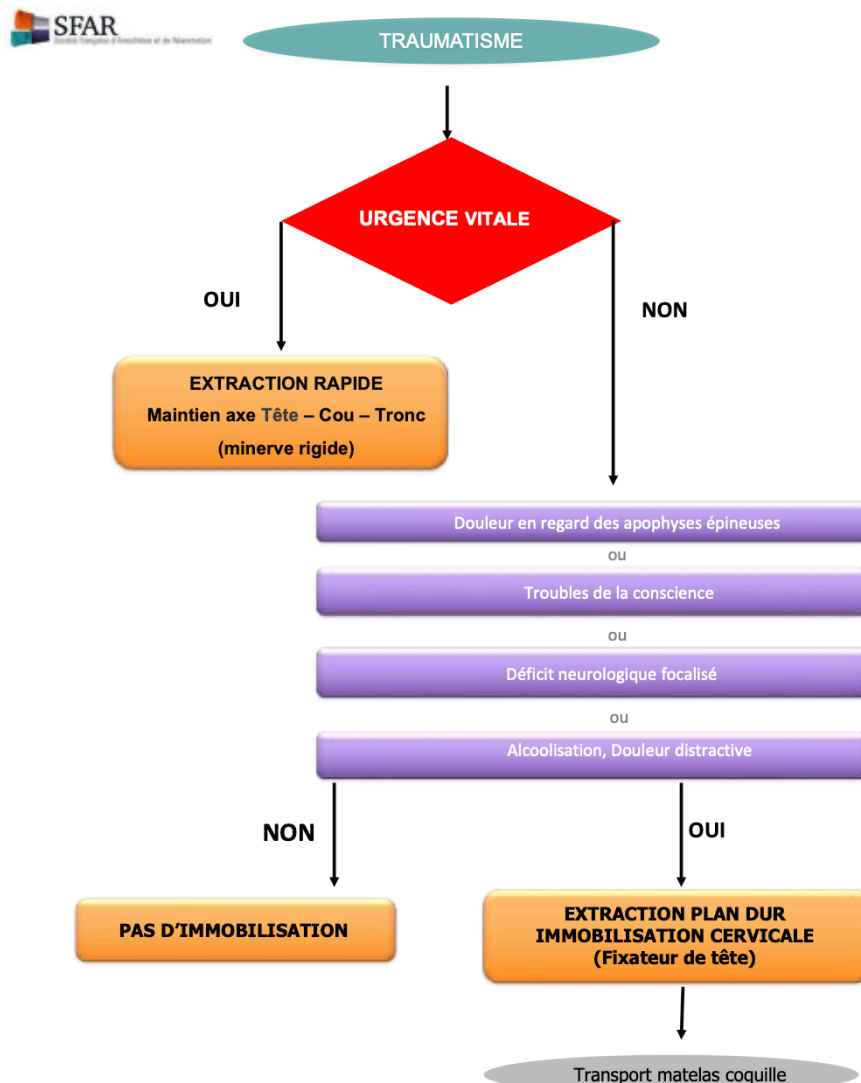


Figure 1 – Algorithme sur l’immobilisation rachidienne des patients avec ou à risque de lésion médullaire cervicale (Avis d’experts)

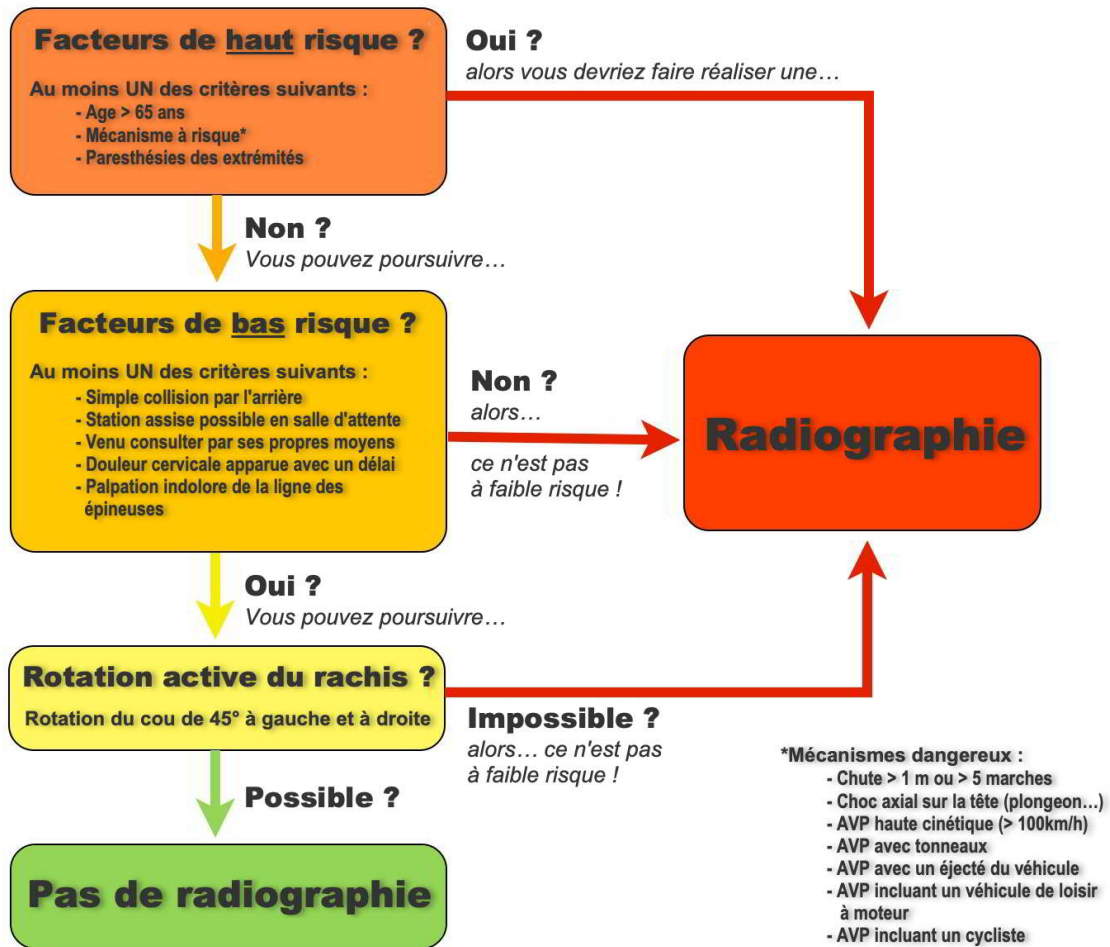
QUAND FAIRE UNE IMAGERIE ?

Vous voyez un patient aux urgences, et vous vous posez la question de lui faire une radio ?

(Exemple : le patient qui est arrivé avec un collier cervical posé en pré-hospitalier, mais qui ne se plaignait

pas spontanément de son rachis ?)

La **Canadian C Spine Rule** est faite pour vous !



J'espère que l'indication d'une immobilisation du rachis cervical ainsi que les indications pour faire une imagerie sont plus claires pour toi !