

NEUROLOGIE



AVC GRAVE ET NEUROREANIMATION

REDACTION : Dr Francony, Dr Hautefeuille
VALIDATION : Bureau AVC, Commission scientifique

MAJ du 12/06/2020

AVC pouvant bénéficier d'un geste chirurgical

AVC avec trouble de la vigilance

1) AVC sylvien malin

- Si âge physiologique < 60 ans
- Si Scan < 6h : signes précoces d'ischémie > 50 % ACM
- Scan 24h : hypodensité ischémique ACM totale
- Si NIHSS > 15 et trouble discret de vigilance (score 1 au 1a)

2) AVC fosse postérieure

- Avis neurovasculaire systématique avant avis neuroréanimatoire pour tout atteinte 50% hémicervelet
- Engagement des amygdales cérébelleuses
- Contrainte sur le V4
- Hydrocéphalie
- Trouble de la vigilance

3) Hémorragie intraventriculaire

4) Hémorragie sous-arachnoidienne

5) Thrombose veineuse cérébrale

6) Hématome intraparenchymateux < 50 ans

Transfert des images sur NEXUS + Contact centre neuroréanimation

1) CHU Grenoble Alpes :

Neuroréanimateur de garde : 04 76 76 55 04 / 57 35

2) CHANGE Annecy (sauf HSA et thrombose veineuse cérébrale) :

Réanimateur de garde : 04 50 63 68 68