



**Rechercher à l'interrogatoire :** Prise de benzodiazépine ou d'anti cholinergique, d'alcool

**Circonstances de survenue variables :** choc émotionnel, douleur intense, stress, effort physique et coït, manœuvre de Valsalva, bain froid, ...

## Ictus amnésique typique

- Age entre 50 et 70 ans
- Début brutal (absence de prodrome)
- Existence d'un témoin présent pendant la majorité du temps durant l'ictus et capable de rapporter des informations sur ce qu'il a vu
- Amnésie antérograde pendant l'ictus (oubli à mesure) sans confusion
- Questions itératives et/ou perplexité anxieuse
- Absence de signes neurologiques associés
- Durée < 24 heures
- Pas d'oubli de son identité

### FOCUS REGULATION

En l'absence de signe faisant suspecter un AVC à l'appel :  
Transport par les propres moyens possibles

## Signes évocateurs d'un diagnostic différentiel

- ATCD d'épilepsie traitée ou non
- Notion de TC récent
- Signes généraux (hypoglycémie, fièvre, céphalée rebelle, pris de toxique)
- Signes neurologiques associés :
  - signe de focalisation et HLH \*
  - aphasie
  - trouble de la vigilance
  - modification de la personnalité
  - troubles des praxies
  - mouvements automatiques et stéréotypés \*\*
  - fixité du regard \*\*
- Durée brève < 1 heure
- Récurrence

\*AVC territoire postérieur

\*\* Epilepsie temporelle interne

OUI

NON

## AVIS NEUROLOGIQUE

### Investigations selon le contexte :

- Bilan sanguin
- PL
- Imagerie cérébrale (IRMc ou à défaut TDMc + angioTDMc)
- EEG

## Surveillance SU-UHCD jusqu'à régression des symptômes :

- Biologie à discrétion du praticien
- Pas d'imagerie
- Pas de traitement ni de suivi
- Réassurance du patient et de sa famille

**Aide au codage diagnostic :**  
**Amnésie globale transitoire**  
**G45.4**

