

REFERENTIELS FILIERE CERVEAU : AVC hémorragique

AVC hémorragique Intra parenchymateux isolé

Réévaluation à la sortie de l'imagerie à la recherche :

- Apparition ou aggravation de signes focaux
- installation secondaire ou majoration des troubles de la vigilance
- Cinétique de la dégradation

2^e Score de Glasgow et NIHSS à la sortie de l'imagerie

Traitement intensif de l'HTA < 6^e heures suivant le début des symptômes

- À initier le plus tôt possible, idéalement dans les deux heures suivant l'apparition des symptômes (phase aiguë)
- **Objectif PAS < 140 mmHg et > 110 mmHg dans l'heure après initiation de la thérapeutique**
- Diminution maximale de la PAS de 70 mmHg par rapport à la valeur initiale
- Urapidil et/ou Nicardipine au PSE (Cf. livret du médicament)

Réversion des anticoagulants (Vit K, PPSB et antidotes spécifiques) cf. annexe

Mesures générales de traitement au SU

- Lit strict, décubitus dorsal ou latéral, inclinaison dossier 30°
- Surveillance clinique : pupilles, Glasgow, NIHSS, signe d'hypertension intracrânienne
- Surveillance scopée / glycémie capillaire, température
- Hydratation : préférentiellement NaCl 0,9 % et correction des troubles électrolytiques
- Traitement de la douleur (éliminer tout globe urinaire), de l'hyperthermie
- Oxygénothérapie si besoin : objectif SaO2 entre 94% et 98%
- Protection des voies aériennes : à jeun

Aux urgences, pas d'indication systématique :

- Ni aux corticoïdes, ni aux substances osmotiques en cas d'hypertension intracrânienne
- Aux antiépileptiques à titre préventif

Pas de trouble de la vigilance

Transfert d'images
Avis Neurovasculaire

Thérapeutiques actives

Contrôle ACSOS
Recherche trouble de déglutition

Trouble de la vigilance

Transfert d'images
Avis NEURO-RÉANIMATEUR (+/-
neurochirurgien)

LAT +/- envisager réanimation d'organes à visée PMO

Si patient hors thérapeutique, appel référent don d'organes (cf. carte)

Aucun score ne permet de faire la distinction entre un AVC ischémique ou hémorragique => le diagnostic se fera sur l'imagerie par SCANNER ou IRM
Sont également exclus de ce référentiel les Hématomes sous duraux (HSD), Hématomes extra duraux (HED), Hémorragies sous arachnoïdiennes (HSA)

- Une fois le diagnostic d'AVC hémorragique fait : la priorité est à la gestion intensive de l'HTA si le diagnostic est fait dans les 6 heures suivant l'apparition des symptômes.
- En cas de trouble de la vigilance : privilégier l'appel au neuro-réanimateur en 1^{ere} intention pour organiser la prise en charge
- En cas d'AVC hémorragique hors de toutes ressources thérapeutiques => solliciter les référents don d'organe des différents territoires : Cf cartographie en fin de référentiel



Ictus Amnésique ou Amnésie globale transitoire



Ictus amnésique
ou
Amnésie globale transitoire

Rédacteur :	Silène Corneux
Validateur :	Comité scientifique Urg'Ara
Date :	03/2026
Version :	V1.0

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 coit, 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 RÉGULATION

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

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

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



Violences Intra familiales

Au sein des référentiels, la rubrique « Violences intra-familiales » évolue : elle s'appuie maintenant sur le site régional :

stopviolences-auvergne-rhone-alpes.fr

Vous retrouverez sur ce site informations et documents pour vous accompagner dans ces prises en charge : Comment repérer ? Comment signaler ? Comment rédiger une attestation / un certificat ? Comment se former ?

Pour chaque item, des liens vers des documents utiles et mis à jour régulièrement.

Le lien vers ce site et une aide au codage diagnostic sont disponibles dans un référentiel Urg'Ara dédié :

Violences Intra familiales - Urg'ARA



LE LIVRET
DU
MÉDICAMENT
ADULTE



Un travail de la
Commission Paramédicale Urg'Ara

! Nouveauté ! Commandez votre livret du médicament Urg'Ara !

Bien que la version numérique du livret soit disponible en ligne et que chaque service (SU, SMUR, SAMU) de la région ARA ait reçu une dotation de livret « papier format poche », les demandes ont largement dépassé les capacités de production et de distribution du réseau de médecine d'urgence de la région Auvergne Rhône Alpes.

Dans ce contexte, Urg'Ara offre la possibilité pour les services et les professionnels d'effectuer des commandes supplémentaires, moyennant une participation forfaitaire via la **page d'accueil du site internet** : <https://www.urgences-ara.fr/>

Prix unitaire : 10 euros net de TVA, (frais de port inclus en France métropolitaine)
(si hors France métropolitaine, merci de prendre contact avec Urg'Ara)

Modes de paiement acceptés : Carte Bleue et Visa.

Délais de livraison : la commande est envoyée en colis suivi à l'adresse indiquée. Pour des raisons d'organisations logistiques, Urg'Ara préparera votre commande dans les 15 jours (hors vacances scolaires) et vous tiendra informé du départ du colis.

SAVE THE DATE

28 avril 2026 => Printemps Urg'Ara / Lyon (69)
1er octobre 2026 => Journée Cerveau / Challes les Eaux (73)

Tous nos référentiels sur www.urgences-ara.fr

