



Blessures à la tête

Lorsque le crâne, le cerveau, les yeux ou les oreilles souffrent

Des accidents de la circulation aux conséquences lourdes ou des chutes d'échelles font partie des thèmes standard des exercices mensuels. Les fractures du crâne et les lésions à la tête sont des thèmes récurrents. La reconnaissance des symptômes et les mesures à prendre font partie des connaissances qu'il est bon de savoir par cœur.

*tiré du nouveau cours de samaritain

Tête

Le crâne protège le cerveau et le tronc cérébral et donne à la tête sa forme. Il est composé de plusieurs os soudés. Sur la base du crâne, s'appuie l'encéphale. Les os qui le recouvrent constituent la voûte crânienne, d'autres les orbites, le nez, les pommettes et la mâchoire (os de la face).

Encéphale

L'encéphale forme avec la moelle épinière le système nerveux central (SNC). Il se compose d'une infinité de cellules nerveuses interconnectées (neurones) et est enveloppé de trois membranes, les méninges. Il est richement vascularisé. L'encéphale et la moelle épinière «baignent» dans un liquide clair, qu'on appelle le liquide céphalo-rachidien ou LCR. Ce dernier amortit les chocs et joue un rôle important dans la régulation de la pression qui règne à l'intérieur de la boîte crânienne et du canal médullaire.

L'encéphale comporte trois parties:

- ▶ Le **cerveau**, siège de la pensée, des sentiments, du langage et des mouvements volontaires.
- ▶ Le **cervelet**, qui régit les mouvements, l'équilibre et la position.
- ▶ Le **tronc cérébral**, qui commande les fonctions vitales de base comme la respiration.

Lésions oculaires

Outre les agents corrosifs (acides p. ex.), responsables de brûlures, les principaux risques de blessure aux yeux sont de nature mécanique. On fait la distinction entre les blessures par objet contondant (p. ex. contusions) et les blessures par pénétration d'un corps étranger.

Les lésions oculaires superficielles sont très douloureuses. Les blessures plus profondes sont parfois indolores, mais n'en sont pas moins très graves, puisqu'elles sont susceptibles d'entraîner la cécité.

Corps étrangers

Dans la plupart des cas, ce sont des corps étrangers de très petite taille qui pénètrent dans l'œil, p. ex. de la poussière, un insecte, des particules de suie ou un cil. Ils provoquent une irritation gênante associée à une sensation extrêmement désagréable. Ces corps étrangers flottent littéralement sur l'œil, si bien qu'on peut, en règle générale, les éliminer soi-même. Les

Traumatismes crânio-cérébraux

Fracture du crâne. Lorsque le crâne est soumis à un mécanisme traumatique, il y a danger de fracture. Une atteinte du cerveau peut entraîner des troubles de la conscience.

Traumatismes crânio-cérébraux

Le cerveau ne dispose que de peu de place dans le crâne et risque donc d'être lésé lors de mécanismes traumatiques violents.

Les traumatismes crânio-cérébraux graves sont toujours associés à des troubles de la conscience qui surviennent dans les 24 heures suivant l'accident. Ils peuvent être associés à une lésion de la colonne cervicale. Les traumatismes crânio-cérébraux graves mettent la vie en danger.

Symptômes

- ▶ Amnésie plus ou moins longue
- ▶ Nausées et/ou vomissements
- ▶ Maux de tête
- ▶ Agressivité
- ▶ Confusion
- ▶ Inégalité de diamètre de plus en plus grande entre les pupilles
- ▶ Troubles de la vision, de l'équilibre et de la sensibilité
- ▶ Troubles de la conscience
- ▶ Perte de connaissance
- ▶ Convulsions
- ▶ Eventuellement plaie sur le crâne
- ▶ Trace de choc ou bosse sur le crâne
- ▶ Écoulement de liquide par le nez, la bouche ou l'oreille
- ▶ Hématome et tuméfaction derrière une oreille

Premiers secours

- ▶ Installer le patient à plat et protéger sa colonne cervicale
- ▶ Alarmer
- ▶ Recouvrir la plaie d'un pansement propre; en cas d'hémorragie massive, appliquer un pansement compressif
- ▶ Interroger le patient pour constater une éventuelle amnésie. Que s'est-il passé? Que faisiez-vous avant l'accident? Où êtes-vous maintenant? Quel jour sommes-nous? Comment vous appelez-vous?
- ▶ En cas de vomissements: tourner le patient en bloc sur le côté – Protection de la colonne vertébrale
- ▶ Protection thermique
- ▶ Si le patient est inconscient: appliquer le schéma ABCD
- ▶ Si la posture latérale est nécessaire, toujours tourner le patient en bloc – Protection de la colonne vertébrale

éclats de verre, de bois ou de métal incrustés dans l'œil doivent par contre impérativement être extraits par un ophtalmologue. Dans un cas comme dans l'autre, se frotter l'œil ne fait qu'aggraver la situation.

Mécanismes traumatiques

Un «œil au beurre noir» est une blessure qui, lorsqu'elle s'accompagne de fortes douleurs ou de troubles visuels, doit absolument être examinée par un ophtalmologue. Les chocs (p. ex. coup de poing) et les élévations de la pression par accélération, comme au cours de la phase de freinage au saut à l'élastique, peuvent causer des lésions oculaires internes

Symptômes

- ▶ Troubles visuels
- ▶ Douleurs, en général
- ▶ Irritation, rougeur oculaire
- ▶ Larmoiement
- ▶ Paupières fermées, crispées

Premiers secours

Corps étranger sur l'œil

Marche à suivre pour retirer une poussière, un moucheron, etc.: **N'appliquer en aucun cas les mesures suivantes en cas de suspicion d'éclat dans l'œil** (métal, bois, verre, pierre, etc.).

- ▶ Si un **corps étranger est coincé sous la paupière supérieure**, demander au patient de regarder vers le bas. Ensuite, tirer avec précaution la paupière supérieure sur la paupière inférieure et laisser glisser lentement vers le haut. Les cils de la paupière inférieure balayent le corps étranger.
- ▶ Pour retirer un **corps étranger coincé sous la paupière inférieure**, le faire glisser avec précaution en direction du nez avec un tissu propre. Pour cela, tirer un peu la paupière inférieure vers le bas. Si ces mesures se révèlent inefficaces, il faut consulter un ophtalmologue.

Corps étranger dans l'œil et mécanisme traumatique

- ▶ Ne jamais extraire soi-même un corps étranger qui s'est incrusté dans l'œil.
- ▶ Recouvrir l'œil lésé avec une compresse stérile et faire un bandage sur les deux yeux avec précaution et avec un tissu opaque. Comme les mouvements oculaires sont synchronisés, le seul moyen de mettre l'œil lésé au repos et, ainsi, d'apaiser les douleurs, est de faire un bandage sur les deux yeux.
- ▶ Alarmer: en cas d'œil au beurre noir avec suspicion de traumatisme crânio-cérébral
- ▶ Alarmer ou consulter un ophtalmologue
- ▶ Assister et surveiller le patient