

Avertissement : Notes prises au vol, erreurs possibles...

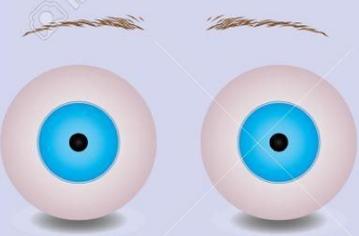
Mardi 18 septembre 2018
Hôpital cantonal de Genève

Alternatives au Glasgow Coma Scale

M. L. Suppan (Brigade san. Cant.)

L'article du jour c'est "A Two-Center Validation of "Patient Does Not Follow Commands" and Three Other Simplified Measures to Replace the Glasgow Coma Scale for Field Trauma Triage. [Hopkins E, Ann Emerg Med. 2018 Sep;72\(3\):259-269.](#)"

Le score de Glasgow c'est une évaluation de l'ouverture des yeux (4 possibilités), de la réponse verbale (5 possibilités) et de la réponse motrice (6 possibilités).

Behaviour	Response
 Eye Opening Response	<ol style="list-style-type: none">4. Spontaneously3. To speech2. To pain1. No response
 Verbal Response	<ol style="list-style-type: none">5. Oriented to time, person and place4. Confused3. Inappropriate words2. Incomprehensible sounds1. No response
 Motor Response	<ol style="list-style-type: none">6. Obeys command5. Moves to localised pain4. Flex to withdraw from pain3. Abnormal flexion2. Abnormal extension1. No response

C'est quand même assez compliqué...et la corrélation inter-observateur est modérée...

Le but du papier c'est de voir si un score binaire...Le patient suit les directives, ou ne les suit pas serait équivalent pour prédire une intubation d'urgence, une lésion cérébrale significative, la nécessité d'une intervention chirurgicale, un score ISS supérieur à 15 (cf image) ou la mortalité...

Injury Severity Score; ISS

Region	Injury Description	AIS	Square Top Three
Head & Neck	Cerebral Contusion	3	9
Face	No Injury	0	
Chest	Flail Chest	4	16
Abdomen	Minor Contusion of Liver	2	
	Complex Rupture Spleen	5	25
Extremity	Fractured femur	3	
External	No Injury	0	
Injury Severity Score:			50

AIS Score	Injury
1	Minor
2	Moderate
3	Serious
4	Severe
5	Critical
6	Survivable

ISS	
1-8	Minor
9-15	Moderate
16-24	Serious
25-49	Severe
50-74	Critical
75	Maximum

L'étude analyse les dossiers de la Loma Linda University Health de 2003-2015, et ceux du Denver Health Medical Center de 2009 à 2015 et compare la réponse à une évaluation binaire (le patient obéit-il aux directives ou non...) à un score de Glasgow (GCS), pour prédire les complications décrites plus haut...

Le résultat de l'étude est que ça marche, et que l'évaluation binaire est équivalente au GCS...

Ceci n'empêche pas qu' à Genève, le GCS reste (pour le moment) irremplaçable dans certaines situations et que l'emploi de scores alternatifs doit être évalué en fonction des indications...



Compte-rendu du Dr Eric Bierens de Haan
ericbdh@bluewin.ch

transmis par le laboratoire MGD
colloque@labomgd.ch