



TACCTIC TRAUMATISME CRÂNIO-CÉRÉBRAL : TRAITEMENT-INTERVENTION-CONCERTATION

Le développement de notre programme

Le développement du programme TACCTIC est né de la constatation des délais néfastes de la prise en charge des gens ayant subi un traumatisme crânio-cérébral léger, soit TCCL ou commotion cérébrale.

En effet, la prise en charge d'un TCCL dans le système de santé publique, considérant le volume important de demandes, peut prendre entre 4 semaines et 9 mois minimalement, délai qui risque de chroniciser l'état de la personne et de retarder son retour au travail. En clinique, nous voyons souvent ces personnes après au moins 6 mois.

ISO-Santé se donne ainsi comme mission d'offrir une réadaptation adaptée aux besoins de ces gens, selon les dernières données probantes en la matière et par une équipe interdisciplinaire qualifiée.

Qu'est-ce qu'un traumatisme crânien-cérébral léger ?

Les traumatismes crâniens-cérébraux légers (TCCL), dont font partie les commotions cérébrales résultent d'un impact transmis au cerveau par un coup direct ou indirect à la tête, au cou ou autre partie du corps.

Les impacts transmis au cerveau indirectement proviennent de toute énergie mécanique appliquée à une partie du corps, causant des forces d'accélération, de décélération ou rotationnelles au cerveau, par exemple lors d'un accident de voiture, et ce même sans impact à la tête¹.

Ces impacts peuvent provoquer un nombre important de symptômes autant physiques que cognitifs ou émotifs et ainsi provoquer une diminution du fonctionnement de la personne et l'empêcher de reprendre ses activités. Cette perturbation peut durer quelques semaines à quelques mois ou années.

Qu'est-ce que le syndrome post-commotionnel ?

Le syndrome post-commotionnel survient lorsque les symptômes de la commotion cérébrale persistent au-delà de la période de récupération normale qui est de 4 semaines, ce qui représente 25 % de toutes les commotions cérébrales².

Il faut savoir également que 15% des gens atteints d'une commotion cérébrale auront encore des symptômes après 3 mois¹.

Dans les plus récentes données probantes, une approche interdisciplinaire est recommandée dès que les symptômes persistent au-delà de la récupération normale de 4 semaines. Si les symptômes sont toujours présents à 3 mois, l'approche interdisciplinaire est nécessaire et doit être débutée afin d'optimiser la récupération de la personne et la reprise du travail et ainsi éviter la chronicité².

Cependant, il faut savoir que le syndrome post-commotionnel peut être prévenu. La **prévention** passe surtout par l'**éducation** sur les symptômes d'une commotion cérébrale et la récupération attendue, en plus de la gestion des symptômes, surtout dans la reprise des activités, ce qui peut être fait par une **équipe interdisciplinaire**³.

Quels sont les symptômes possibles d'une commotion cérébrale^{1,4} ?

Les commotions cérébrales présentent un large éventail de symptômes, qui peuvent varier d'un individu à l'autre.

PHYSIQUES	COMPORTEMENTAUX ET AFFECTIFS	COGNITIFS
<ul style="list-style-type: none">• Maux de tête• Nausées• Vomissements• Vision trouble ou double• Problèmes d'équilibre• Étourdissements• Sensibilité au bruit ou à la lumière• Acouphènes• Vertiges• Douleur cervicale• Douleur mâchoire	<ul style="list-style-type: none">• Somnolence• Fatigue ou léthargie• Irritabilité• Dépression• Angoisse• Hypersomnie ou insomnie• Anxiété• Tristesse• Faible niveau d'énergie	<ul style="list-style-type: none">• Sensation d'être au ralenti• Confusion• Brouillard mental• Difficulté de concentration• Difficulté de mémoire• Difficulté à penser clairement

Notre offre de services

La clinique ISO-Santé contient dans son équipe plusieurs professionnels qui pourront vous aider dans votre réadaptation pour votre TCCL, que ce soit en physiothérapie, ergothérapie, kinésiologie, psychologie ou neuropsychologie.

Les suivis peuvent être faits dans chaque discipline en individuel ou en interdisciplinaire selon les besoins, qui seront évalués par nos professionnels.

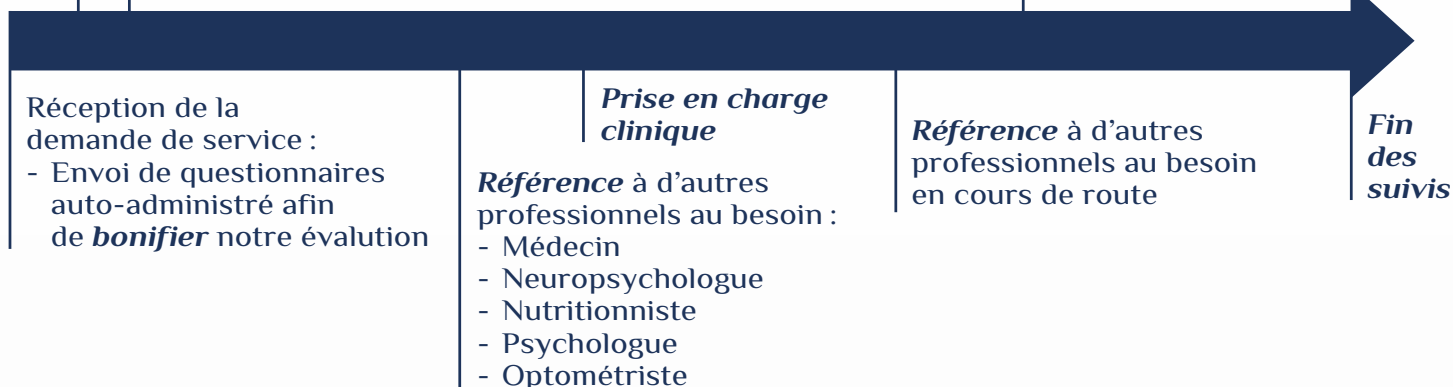
Continuum de prise de charge

Évaluation du potentiel de réadaptation :

- Ergothérapie
- Physiothérapie
- Kinésiologie

Analyse de la condition et **hiérarchisation** des besoins selon les dernières **données probantes**

Tentative de retours au travail avec **accompagnement**



Nos services sont basés sur la hiérarchisation des symptômes¹, comme le suggèrent les données probantes, et sera faite par votre équipe traitante (problématiques dont les impacts sont les plus importants dont les interventions sont disponibles rapidement et qui auront un potentiel significatif d'amélioration rapide et efficace):

SYMPTÔMES PRIORITAIRES ¹	SYMPTÔMES SECONDAIRES
<ul style="list-style-type: none">• Dépression, anxiété, irritabilité• Trouble du sommeil• Maux de tête	<ul style="list-style-type: none">• Troubles d'équilibre• Étourdissements, vertiges• Troubles cognitifs• Fatigue• Acouphène, intolérance au bruit

RESSOURCES

- 1- Ontario Neurotrauma Foundation. Guideline for Concussion/Mild Traumatic Brain Injury & Prolonged Symptoms. 3rd edition, (2018)
- 2- Langevin, P., Fait, P., Frémont, P., & Roy, J.-S. (2019). Cervicovestibular rehabilitation in adult with mild traumatic brain injury: A randomised controlled trial protocol. BMC sports science, medicine & rehabilitation
- 3- N. Tapia, R., C. Eapen, B., (2017). Rehabilitation of Persistent Symptoms After Concussion. CrossMark.
- 4- Complete Concussion Management (CCMI). CCMI Concussion Handbook. What you need to know about concussions. (2018)