



niveau 1 = Service de RECOURS  
 niveau 2 = Struct Urgences avec TDM et Chir Ortho local  
 niveau 3 = Struct des urgences  
 ☢ = Télétransmission avec site Recours

**MESURES GENERALES :**  
 Antalgiques, immobilisation stricte / mesure de mobilisation, lutte contre hyperthermie  
 Maîtrise hémodynamique, oxygénation, glycémie

**CRITERES D'INSTABILITE :**  
 Ecart inter-épineux important  
 Perte de parallélisme des articulaires postérieures  
 Antélisthésis  
 Rupture du mur postérieur  
 Angulation >15° entre le plateau inférieur d'une vertèbre et le plateau supérieur de la vertèbre sous-jacente

## Contacts des services de recours :

<b>CHU REIMS</b>	Service d'Orthopédie	Standard ( <i>demandeur interne de garde</i> ) 03 26 78 78 78	
<b>CHU NANCY</b>	Service de Neurochirurgie	Ligne médicale 03 83 85 93 07	Ligne Soignants 03 83 85 93 97
<b>CHU DIJON</b>	Service de Neurochirurgie	Interne 03 80 29 52 00	Neurochirurgien 03 80 28 12 26 - Poste 81226
<b>CHU MONTGODINE (Belgique)</b>	Service de Neurochirurgie	Urgences 0032 81 42 31 00	

## Références :

- 1- Conférence d'expert – Prise en charge d'un blessé adulte présentant un traumatisme vertébro médullaire. Société française d'anesthésie et de réanimation (Sfar) 2004.
- 2- Spinal cord injury--prehospital management. Bernhard M, Gries A, Kremer P, Böttiger BW. . Resuscitation 2005; 66: 127-39.
- 3- Management of brain and spine injuries. Chestnut RM. Crit CareClin 2004; 20: 25-55.
- 4- Traumatismes du rachis et des membres. Haberer JP. In : Samii K Ed. Anesthésie Réanimation Chirurgicale. Flammarion Médecine Sciences. 1990.
- 5- L'hôpital sur les lieux de l'accident : prise en charge initiale du blessé médullaire potentiel. F. Lafleur, N. Nekhili, T. Paule, J-L. Sebbah. Le rachis traumatique : Actualités 2001 ; 21-29.