# Echelle de Glasgow : suivez cette méthode



## Institute of Neurological Sciences NHS Greater Glasgow and Clyde



# VÉRIFIER

- Les facteurs réduisant la communication
- -La capacité à répondre
- -Les autres blessures



#### OBSERVE R

- -L'ouverture des yeux
- -Les contenus verbaux
- -Les mouvements à droite et à gauche



## STIMUER

-Verbalement : demande faite en parlant normalement ou en criant -Physique: pression sur l'ongle, le trapèze ou sur l'incisure supra orbitaire



## EVALUER

-Attribuer le score en fonction de la meilleure réponse observée

## Ouverture des yeux

Critère	Observé	Evaluation	Score
Ouverture avant stimulation	<b>*</b>	Spontanée (normale)	4
Après fait une demande en parlant ou en criant	<b>*</b>	A l'appel	3
Après une pression de l'ongle	<b>*</b>	A la pression	2
Aucune ouverture à aucun moment en l'absence de facteurs interférents	<b>*</b>	Aucune	1
Yeux fermés à cause d'un problème local	<b>✓</b>	Non testable	NT

## Réponse Verbale

Critère	Observé	Evaluation	Score
Donne correctement son nom, le lieu, et la date	<b>*</b>	Orienté	5
Pas orienté mais communication cohérente	✓	Confus	4
Mots isolés et compréhensibles	<b>*</b>	Mots	3
Seulement des gémissements ou des grognements	<b>*</b>	Sons	2
Pas de réponse audible, en l'absence de facteurs interférents	<b>*</b>	Aucune	1
Facteurs empêchant la communication	<b>/</b>	Non testable	NT

# Réponse Motrice

Pression sur l'ongle

Critère	Observé	Evaluation	Score
Répond à deux ordres simples et opposés	<b>*</b>	Obeys commands	6
Amène la main au-dessus de la clavicule après stimulation du trapèze ou de l'incisure supra-orbitale	<b>✓</b>	Localising	5
Flexion rapide du bras sans caractéristiques anormales évidentes	<b>*</b>	Normal flexion	4
Flexion du bras avec des caractéristiques anormales évidentes	<b>*</b>	Abnormal flexion	3
Extension du bras	<b>*</b>	Extension	2
Pas de mouvement des bras ni des jambes. En l'absence de facteurs interférents	<b>✓</b>	None	1
Paralysie ou autre facteur limitant	<b>*</b>	Non testable	NT

# Les sites de stimulation physique

Pression sur l'incisure supra orbitale



# Caractéristiques des réponses en flexion

Modifié avec la permission de Van Der Naalt 2004 Ned Tijdschr Geneeskd



Lente et stéréotypée Le bras remontant sur le thorax Rotation de l'avant-bras Pouce fermé Extension des jambes

# **Flexion Normale**

Rapide Non stéréotypée Bras en abduction



Pincement du trapèze

## **EXAMEN NEURO: synthèse**

## 1. <u>Fonctions cognitives : Glasgow, MMSE</u>

## 2. Nerfs crâniens:

l.	N. olfactif	odorat et saveurs	
II.	N. optique	Acuité visuelle (doigts 50cm) et champs visuels	
III.	N. oculomoteur	Réflexe pupillaire, releveur paupière, mvts oculaires (dont convergence)	
IV.	N. trochléaire	Diplopie dans le regard vers le bas	
VI.	N. moteur oculaire externe	Abduction de l'oeil	
V.	N. trijumeaux (V1,V2,V3)	Sensibilité face	
VII.	N. facial	Froncer sourcils, sourire, joues	
VIII.	N. vestibulo - cochléaire	- Romberg - Audition Diapason : Weber (front) Rinne (CAE et mastoïde)	
IX.	N. glossopharyngien	Réflexe nauséeux	
X.	N. Vague	Enrouement, dysphagie	
XI.	N. accessoire	Hausser épaules, tourner tête contre résistance	
XII.	N. hypoglosse	Langue G ↔ D	

## 3. Motricité:

- Membres inférieures: Mingazzini, Barré des MI

- Membres supérieures : Barré des MS

## 4. <u>Sensibilité</u>:

- Sensibilité lemniscale (coton)

- Sensibilité thermo-algique.

#### 5. <u>Coordination:</u>

Marionnettes, Doigt-nez, talon-genou.

## 6. Réflexes: 1. ROT

Bicipital	C5
Stylo-radial	C6
Tricipital	C7
Cubito-pronateur	C8
Rotulien	L4
Achilléen	S1

2. Cutanéo-muqueux : Babinski