

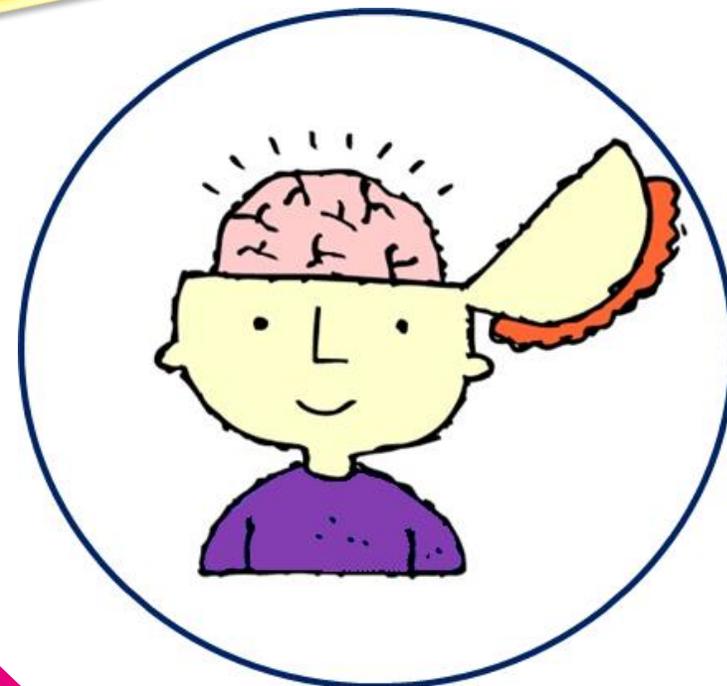
La prise en charge initiale des patients TCCL : éducation et adaptation

présenté par

Marie-Gabrielle Delisle B. Sc.
Spécialiste en évaluation des soins
Service de traumatologie

Réunion académique de
traumatologie
2021-06-08

**J'aide mon cerveau
à guérir !**



Personnes impliquées dans le projet

Chef de service de la traumatologie

Marianne Beaudin

Médecins spécialisés

Dr Hugo Paquin, urgentologue pédiatrique

Infirmières en traumatologie

Fabienne Tahmissian

Sophie Boissonneault

Physiothérapeutes

Évelyne Ally

Lily Huynh Trang Thao

Élise Faucher

Maude Provost

Psychologues

Mylène Duval

Émilie Hogue-Racine

Neuropsychologue

Domitille Malfait

Travailleuse sociale

Suzanne Laplante

Agent administratif

Louis-François Houle

Spécialiste en évaluation des soins

Gwenaëlle Trottet

Marie-Gabrielle Delisle

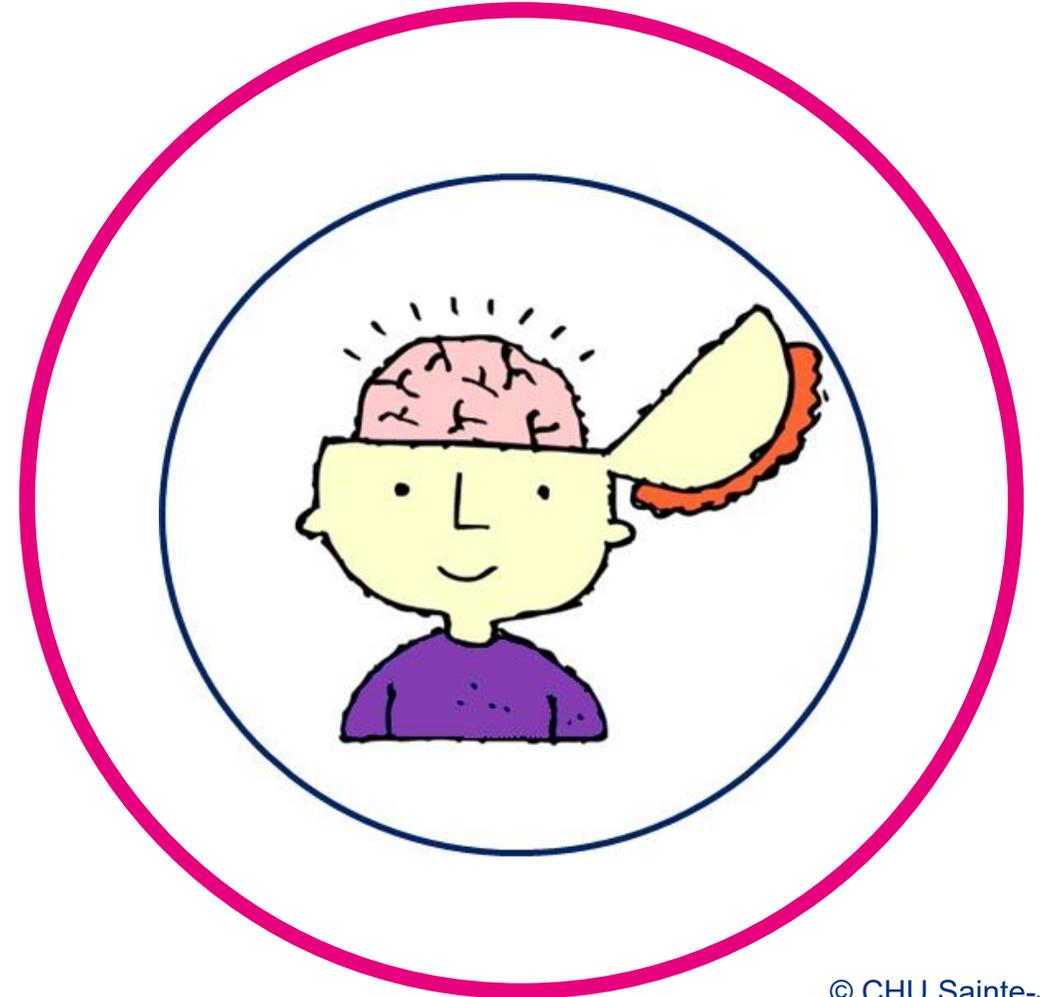


OBJECTIFS DE LA PRÉSENTATION

À la fin de la séance, le participant sera en mesure de :

- Mieux comprendre la prise en charge initiale des patients TCCL et les informations adaptatives transmises au patients par les infirmières.

- Mieux comprendre la trajectoire de soins de la clinique TCCL, les niveaux de soins basés sur les besoins et le niveau de soutien nécessaire.



PLAN DE LA PRÉSENTATION

Le TCCL au Québec

Le TCCL au CHUSJ au cours des dernières années

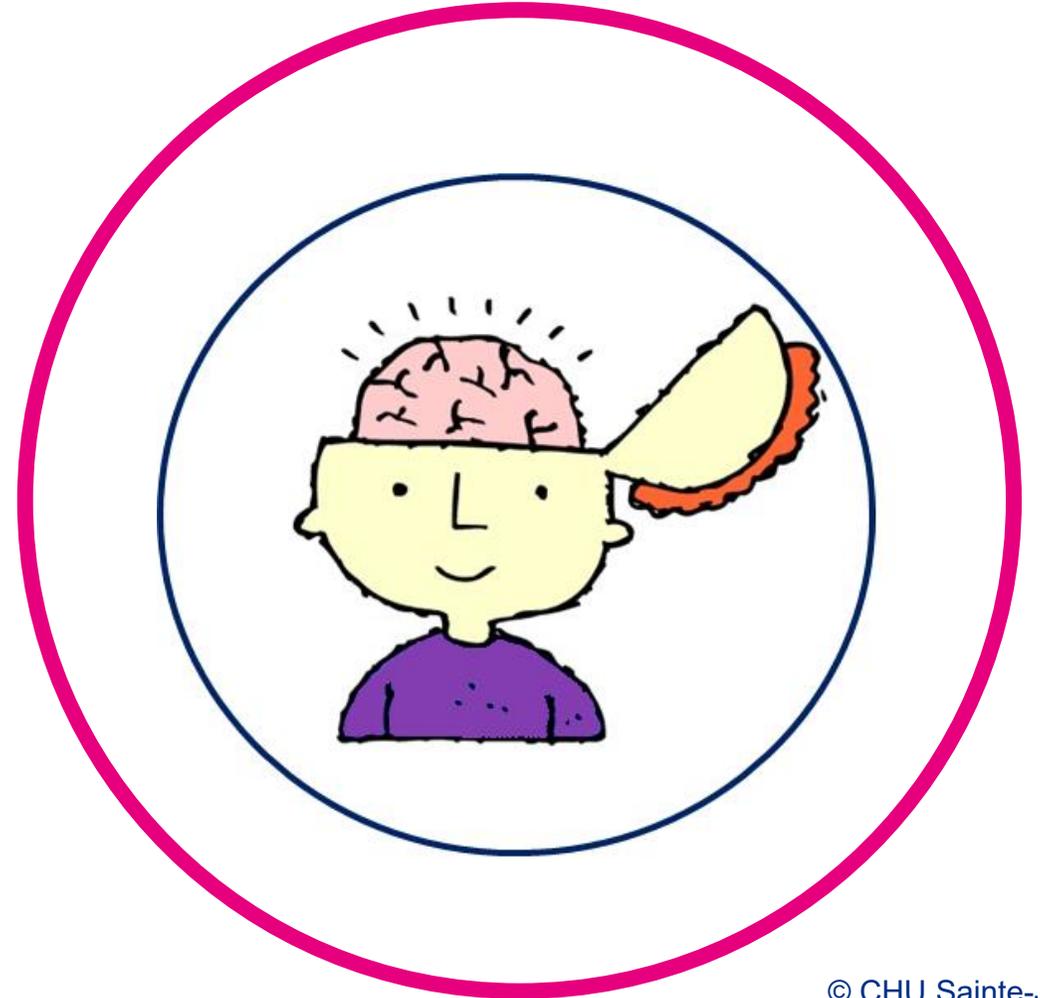
Les rencontres de groupe

La refonte

La prise en charge actuelle

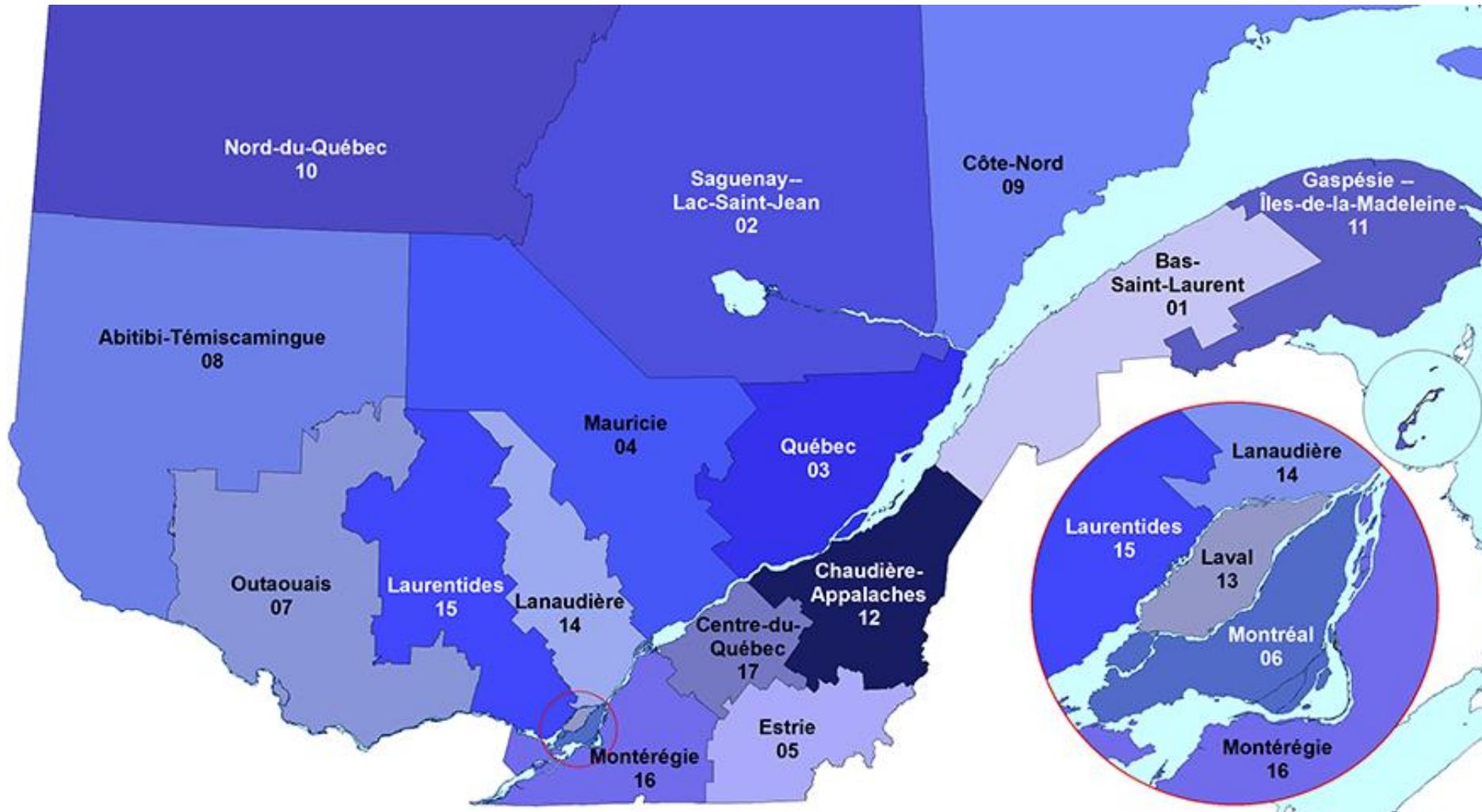
Satisfaction de la clientèle et professionnels

Perspectives d'avenir ...



Le TCCL au Québec

Le TCCL au Québec



Le TCCL au Québec

100%

CONSULTATION PAR TÉLÉPHONE

OUTILS UTILISÉS

62,5% DÉPLIANT INESSS

25% INESSS + ÉTABLISSEMENT

12,5% DÉPLIANT ÉTABLISSEMENT

SUIVI DE LA CLIENTÈLE

87,5% OUI

12,5% NON

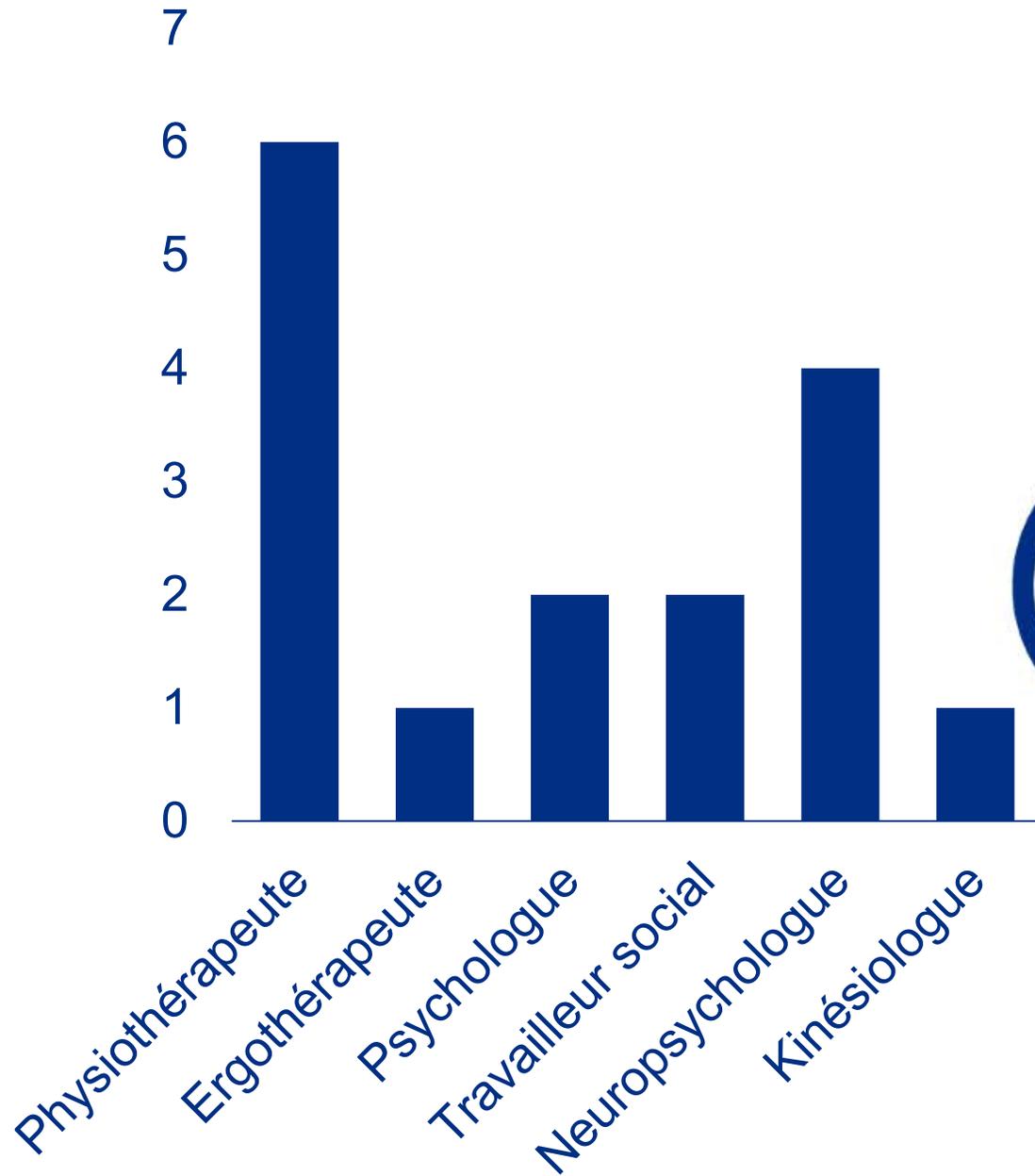
TYPE DE SUIVI

62,5% TÉLÉPHONIQUE

25% TÉLÉPHONIQUE + PRÉSENTIEL

**12,5% RÉFÉRÉ AU PROFESSIONNELS
/ MÉDECINS ÉTABLISSEMENT**

Professionnels



MÉDECINS DANS L'ÉQUIPE

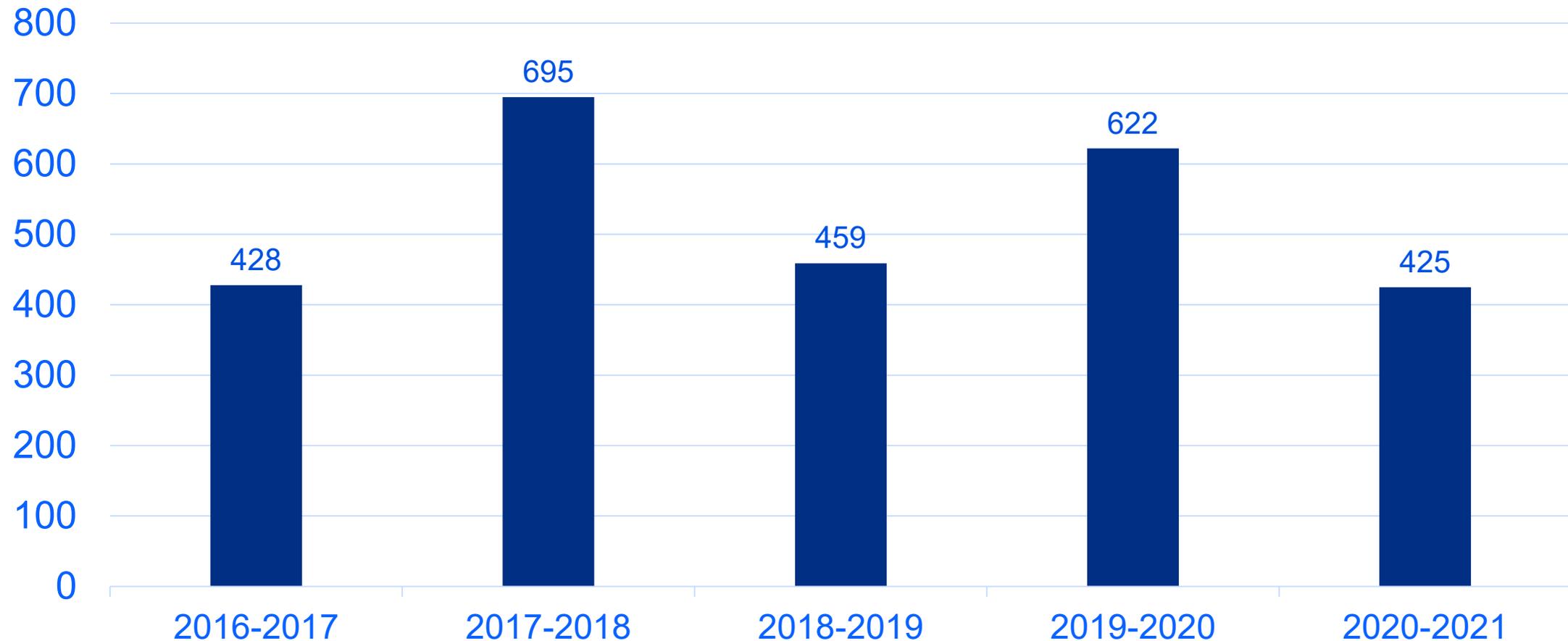
62,5% OUI

37,5% NON

Le TCCL au CHUSJ au cours des dernières années

Quelques statistiques

Nombre de consultations par année



Augmentation des consultations

- *Protocole de gestion des commotions cérébrales* du ministère de l'Éducation du Québec (2017)
- Sensibilisation des entraîneurs
- Engouement médiatique sur le sujet

Prise en charge téléphonique

Thèmes abordés :

- Portrait de l'enfant
- Mécanisme de l'accident
- Enseignement gestion des symptômes
- Protocole de retour aux activités



Durée
approximative
30-60 minutes

Prise en charge TÉLÉPHONIQUE

Pour le patient/ famille

AVANTAGES

- Prise en charge personnalisée
- Aucun déplacement nécessaire

INCONVÉNIENTS

- Peu de support visuel aux enseignements

Pour le professionnel

AVANTAGES

- Personnalisation de l'enseignement selon la problématique

INCONVÉNIENTS

- Demande du temps
- Peu réaliste avec une augmentation des consultations

Les rencontres de groupe

ÉVOLUTION DE LA PRISE EN CHARGE AU CHU SAINTE-JUSTINE

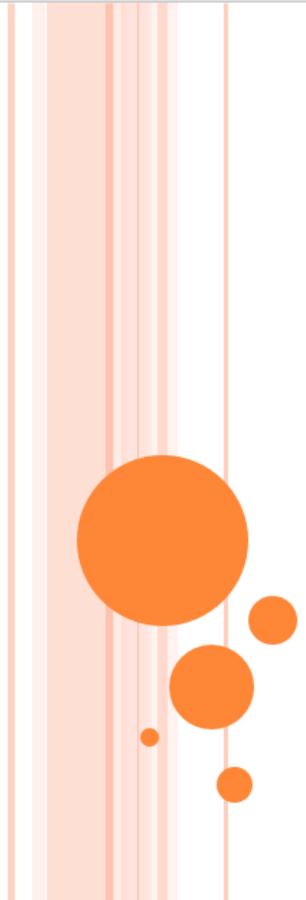
Implantation en janvier 2019

Questionnaire

Suivi d'une brève rencontre individuelle

Remis à la famille :

- Dépliant TCCL
- Copie de la présentation
- Lettre pour l'école
- Lettre pour le travail PRN



LE TRAUMATISME
CRANIOCÉRÉBRAL LÉGER
(TCCL)

Ça se guérit!

CONNECTEZ-VOUS AU WIFI!

 ALLEZ SUR LE SITE : [HTTPS://KAHOOT.IT](https://kahoot.it)

Créé par M-G Delisle B. Sc.
Révision clinique et scientifique par S. Boissonneault B.Sc. &
M-G Delisle B.Sc.
Janvier 2019

Thèmes abordés

PLAN DE LA RENCONTRE

1. Qu'est-ce qu'un TCCL?
2. Quels sont les symptômes et la durée d'un TCCL?
3. Continuer mes activités quotidiennes!
4. Conseils pour reprendre l'école et l'activité physique
5. Comment gérer le stress
6. Votre suivi au CHU Sainte-Justine
7. Questions
8. Quiz
9. Rencontre individuelle

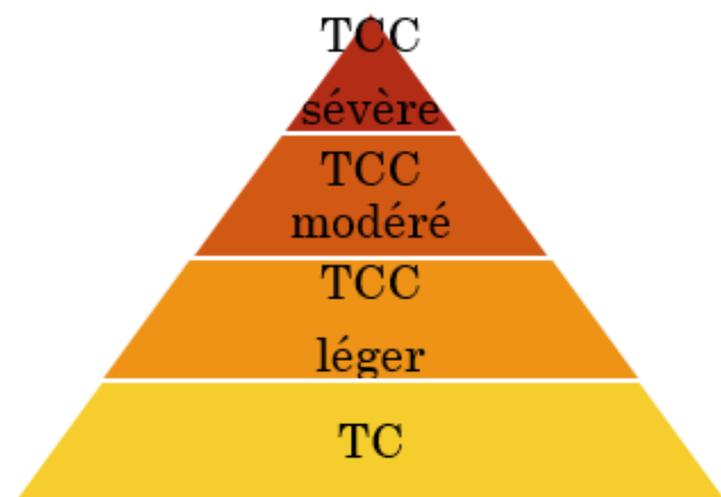


Le TCCL, ça se guérit!

QU'EST-CE QU'UN TCCL?

- **T** : traumatisme
- **C** : cranio
- **C** : cérébral
- **L** : léger

Commotion cérébrale



« Atteinte cérébrale aiguë
résultat d'un transfert
d'énergie d'une source
externe vers le crâne et les
structures sous-jacentes. »

(Institut national d'excellence en santé et en
services sociaux, 2018).

Le TCCL, ça se guérit!

CONTINUER MES ACTIVITÉS QUOTIDIENNES!

- Conserver un horaire régulier
 - Se lever, s'habiller, se doucher, etc.
- Bien dormir
 - en quantité suffisante, horaire régulier, sieste
- Bien s'alimenter et s'hydrater
 - prendre plusieurs petits repas si nausées, collations
- Être actif
 - prendre des marches



**Attention alcool, drogue et
tabac!**
qui peuvent avoir un impact négatif sur
la récupération du cerveau

Le TCCL, ça se guérit!

QUELQUES CONSEILS ...

- La reprise des activités peut augmenter les symptômes et affecter la performance, c'est normal!

Fragmenter
les activités

Faire une
seule chose
à la fois

Alterner
entre les
activités et
le repos

Faire les
tâches
exigentes
lorsque
vous êtes
en forme

Le TCCL, ça se guérit!

Questionnaire : FACTEURS DE RISQUE DE CHRONICISATION (YELLOW FLAGS)

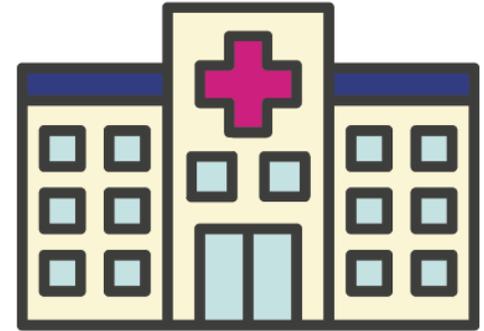


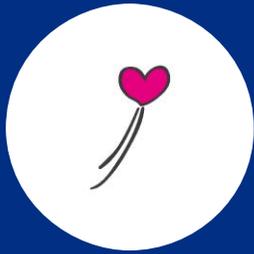
- Sexe féminin
- Âge de 13-18 ans
- Histoire de maux de tête/migraines pré-morbides
- Problématiques de santé mentale antérieures
- ATCD de deux TCCL antérieurs ou plus ATCD de TCCL avec symptômes persistants plus de 1 semaine
- Histoire d'anxiété et de dépression
- Condition associée de TDAH
- Sensibilité au bruit dans la semaine suivant le trauma
- Symptômes oculomoteurs
- Difficulté de sommeil

Références: Aggarwal 2017, Anzalone 2017, Dobney 2017, Heyer 2016, Jotwani 2010, McCory 2018, Murdaugh 2018, Thomas 2018, Zemek 2016

Suivi

- Suivi infirmier téléphonique
 - 3 semaines post trauma
- PEC professionnel et médical
 - 6-8 semaines post trauma si toujours symptomatique





Le trauma crânien chez l'enfant d'âge préscolaire (0-5 ans)

Informations destinées aux parents



Le traumatisme cranio-cérébral léger chez l'enfant et l'adolescent d'âge scolaire

Informations destinées aux parents



REMISE DE DOCUMENTS

RENCONTRE DE GROUPE: PRÉSENTIEL

Pour le patient/ famille

AVANTAGES

- Présentation visuelle et complète
- Prise en charge personnalisée lors des rencontres individuelles

INCONVÉNIENTS

- Impact financier: absence au travail et à l'école

Pour le professionnel

AVANTAGES

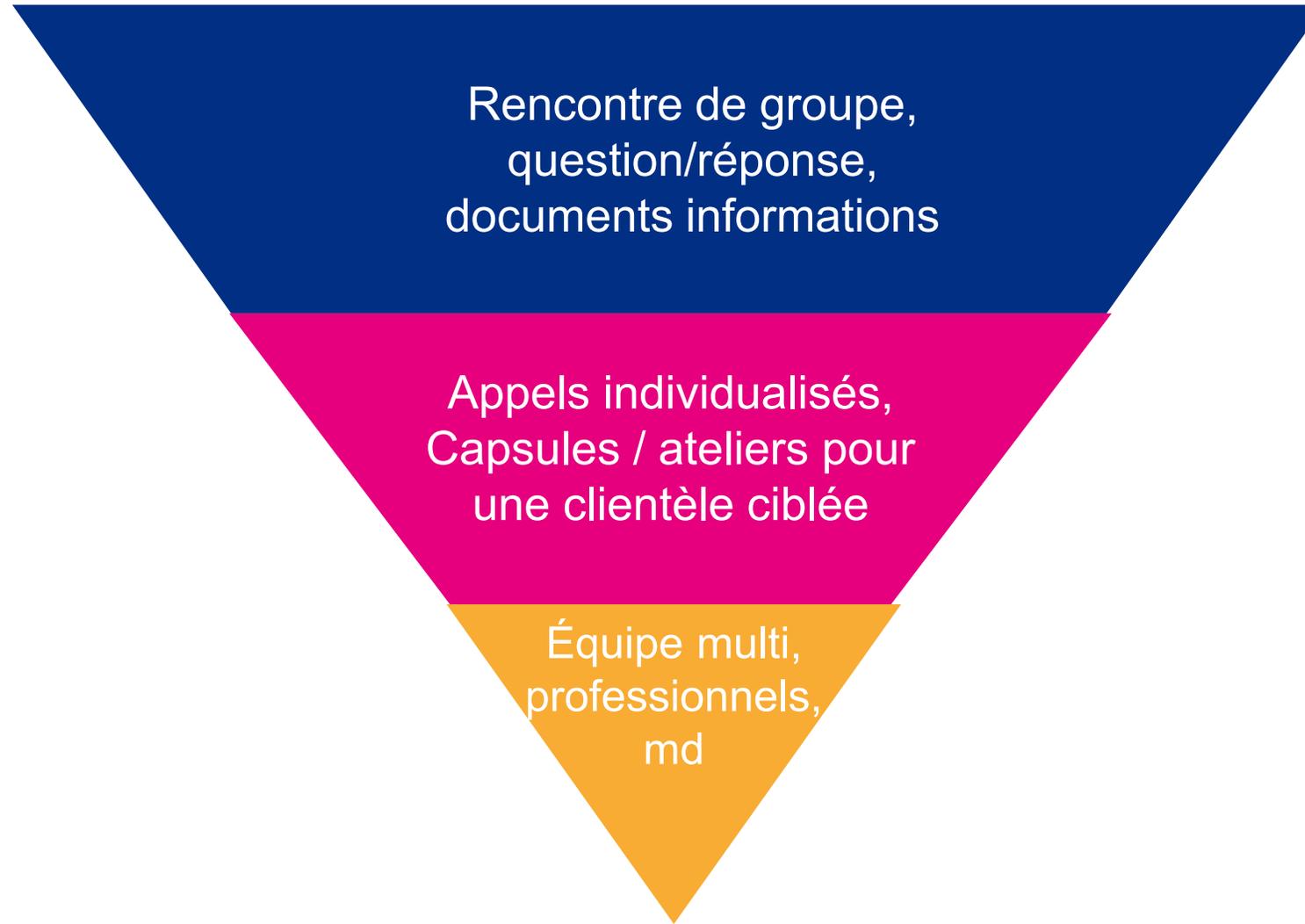
- Économie de temps
- Personnalisation de l'enseignement
- Questionnaires toujours remplis
- Facilitant pour les nouvelles recrues

INCONVÉNIENTS

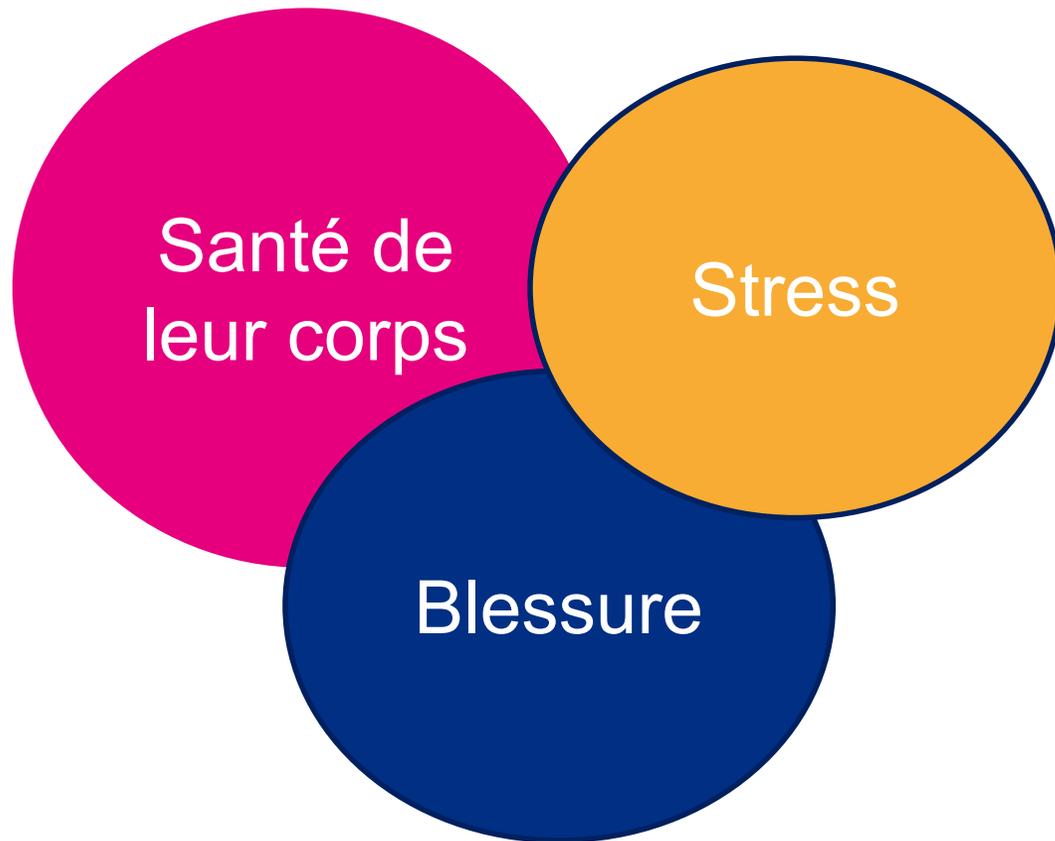
- Organisation administrative complexe

La refonte de la rencontre de groupe

Refonte des rencontres de groupe



Remodelage de la rencontre de groupe

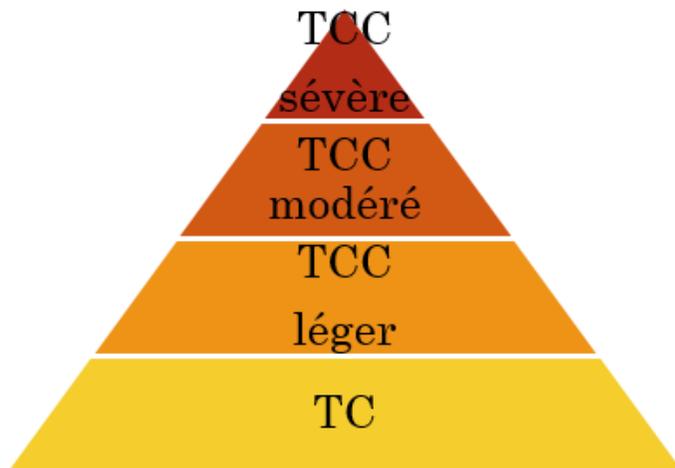


Pour s'adapter et développer ses capacités d'autosoins, il faut comprendre!

QU'EST-CE QU'UN TCCL?

- **T** : traumatisme
- **C** : cranio
- **C** : cérébral
- **L** : léger

Commotion cérébrale



« Atteinte cérébrale aiguë
résultat d'un transfert
d'énergie d'une source
externe vers le crâne et les
structures sous-jacentes. »
(Institut national d'excellence en santé et en
services sociaux, 2018).

Le TCCL, ça se guérit!

QU'EST-CE QUI M'EST ARRIVÉ ?



TON ACCIDENT

Lorsque tu t'es cogné la tête, ton cerveau s'est lui aussi frappé sur l'os de ton crâne. Cette blessure se nomme un TCCL.



LE CERVEAU GUÉRIT

Ton cerveau est déjà en train de guérir! Avec le temps les neurones blessés vont se réparer et retrouver leur vitesse

UNE BLESSURE INVISIBLE

La blessure dans ton cerveau est relativement invisible! Il y a des micro-blessures sur les neurones de ton cerveau et de l'inflammation.

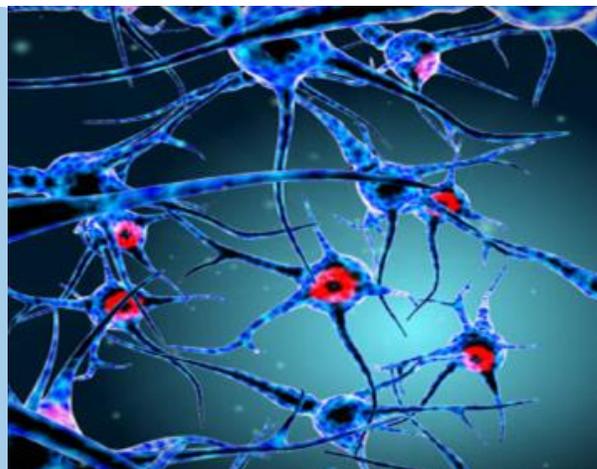


À L'INTÉRIEUR DE MON CERVEAU...



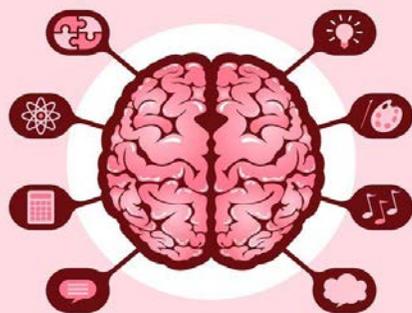
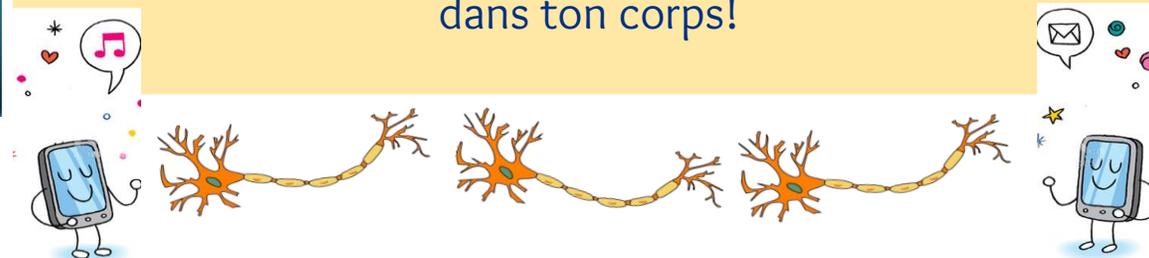
LES NEURONES, COMMENT ÇA FONCTIONNE ?

Les neurones communiquent entre eux et envoient de l'information importante dans tout ton corps.



UN PROBLÈME DE COMMUNICATION ET DE VITESSE

Les neurones blessés, fonctionnent au ralenti et ont plus de difficulté à transmettre les différents messages dans ton corps!



TON CERVEAU S'OCCUPE DE TOUT !

Grâce aux neurones, ton cerveau contrôle tout ton corps

LA RÉCUPÉRATION



**Les scientifiques sont unanimes
« un TCCL, ça se guérit! »**

- Les jeunes de 10 à 17 ans sont guéris en moyenne après seulement 17 jours!
- La majorité des jeunes avec un TCCL est rétablie de 4 à 6 semaines après l'accident.

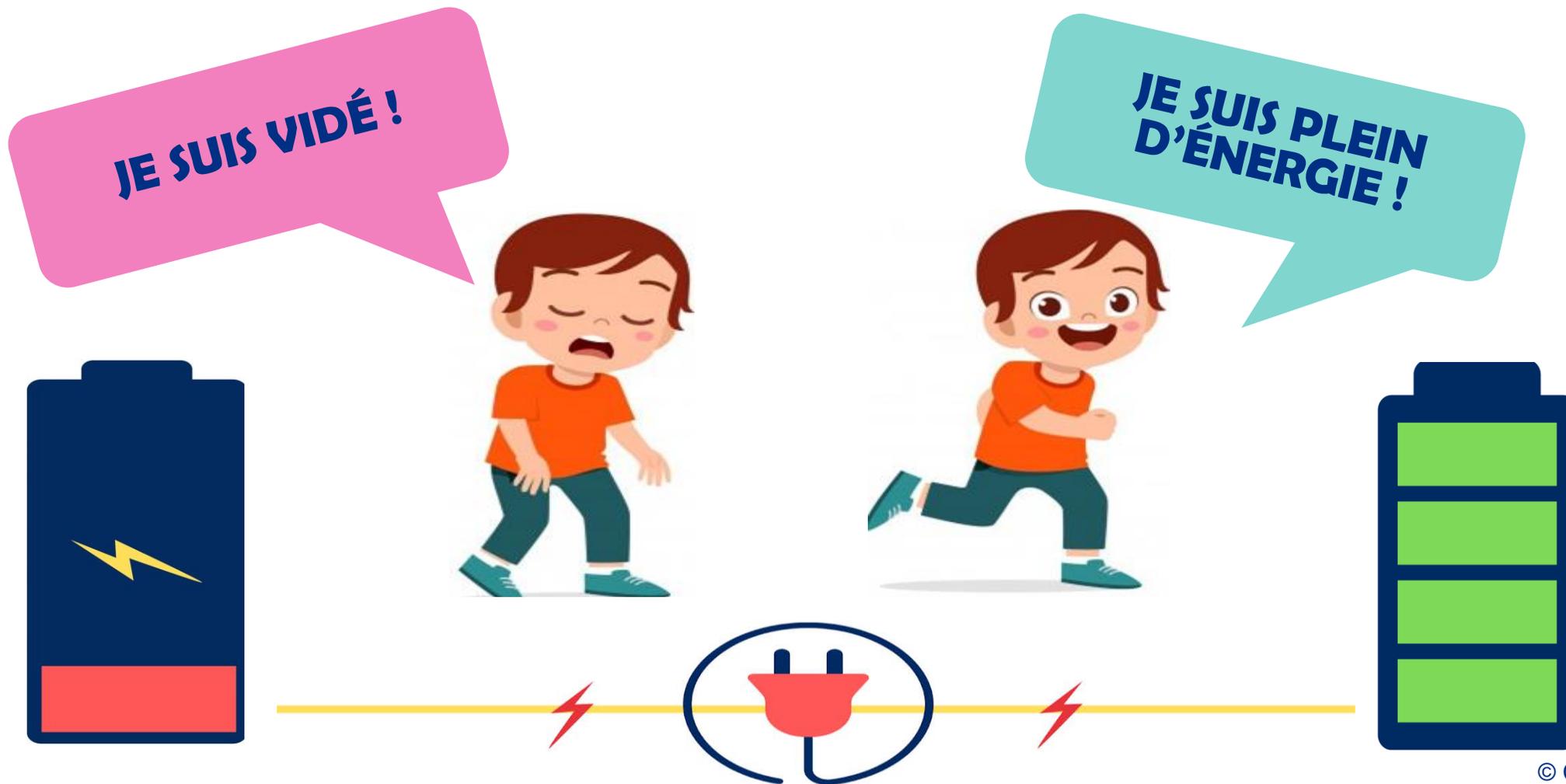
La récupération d'un TCCL est

- Graduelle (Ce n'est pas une ligne droite, il y a des hauts et des bas!)
- Variable et différente d'une personne à l'autre

**Il faut être patient et
trouver un équilibre!**



ON SE RECHARGE !



QUELQUES CONSEILS ...

- La reprise des activités peut augmenter les symptômes et affecter la performance, c'est normal!

Fragmenter
les activités

Faire une
seule chose
à la fois

Alterner
entre les
activités et
le repos

Faire les
tâches
exigentes
lorsque
vous êtes
en forme

Le TCCL, ça se guérit!

TROUVE TON ÉQUILIBRE

Repose-toi



Reste actif



L'équilibre... ça veut dire
S'ADAPTER!

Parfois on se sent bien et on est plus actif.

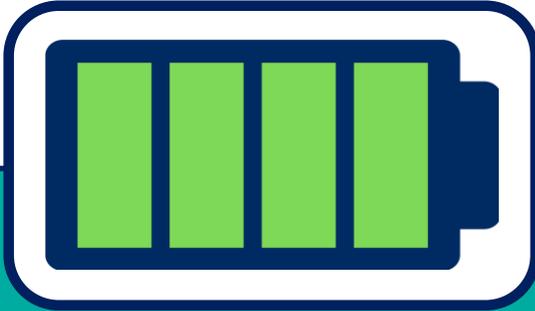
À d'autres moments, on a besoin de se reposer davantage.

Ça dépend des jours et des activités qu'on a faites les jours précédents.

Observe de quel côté penche ta balance et ajuste-toi!

JE NE SUIS PLUS CAPABLE D'APPRENDRE

Je suis nul !



- Fragmenter les activités, devoirs, tâches
- Prendre des pauses et alterner les activités et les périodes de repos.
- Réaliser les tâches exigeantes quand vous êtes en forme
- Faire une seule chose à la fois
- Ajuster ses attentes de performance



- Arrêter l'école et rester la maison
- Étudier encore plus par crainte de ne pas réussir
- Penser que l'on va rester comme ça pour toujours

ÉTAPES DU RETOUR AUX ACTIVITÉS SCOLAIRES



1. Activités intellectuelles à domicile.
 - Commencer par 15 minutes et augmenter graduellement
2. Retour graduel aux activités intellectuelles structurées à temps partiel (école, loisirs)
 - Commencer avec des demi-journée, encourager les pauses et augmenter progressivement le temps en classe selon la tolérance.
3. Reprise des activités intellectuelles à temps plein, avec mesures d'adaptation si requises
4. Retour complet aux activités intellectuelles sans mesures d'adaptation



LA REPRISE DES ACTIVITÉS INTELLECTUELLES



Activités intellectuelles à domicile

Commencer par 15 minutes et augmenter graduellement

1

Retour graduel aux activités intellectuelles structurées à temps partiel (école, loisirs)

Commencer avec des demi-journées, encourager les pauses et augmenter progressivement le temps en classe selon la tolérance)

2

Reprise des activités intellectuelles à temps plein, avec mesures d'adaptation si requises

3

Retour complet aux activités intellectuelles sans mesures d'adaptation

4



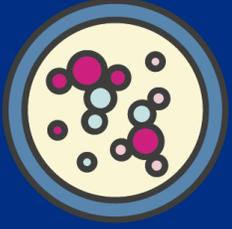
**** IMPORTANT: IL DOIT Y AVOIR 24H MINIMUM ENTRE CHACUNE DES ÉTAPES SANS AUGMENTATION DES SYMPTÔMES OU AUGMENTATION LÉGÈRE ET DE COURTE DURÉE ****



**CHU
Sainte-Justine**
Le centre hospitalier
universitaire mère-enfant

Université 
de Montréal

PRISE EN CHARGE ACTUELLE



COVID-19

Réorganisation des rencontres de groupe en format virtuel

Période de question à la fin: via clavardage ou encore en visioconférence à la fin de la rencontre.

Clinique TCC en télémédecine (actuellement format hybride)

RENCONTRE DE GROUPE: VIRTUEL

Pour le patient/ famille

AVANTAGES

- Aucun déplacement nécessaire
- Facile à intégrer à l'horaire
- Moins d'impact financier

INCONVÉNIENTS

- 1h d'écran en continu
- Prise en charge initiale moins personnalisée

Pour le professionnel

AVANTAGES

- Économie de temps et de ressources
- Enseignement initial complet
- Favorise l'autonomie du patient

INCONVÉNIENTS

- Diminution du contact patient/ famille
- Difficulté à avoir les questionnaires remplis

TRAJECTOIRE PATIENT À SAINTE-JUSTINE

Référence
service de
traumatologie

2 x / semaine
Mardi et vendredi

Suivi
infirmier

6-8 semaines
post TCC

En provenance :

- Urgence
- Ambulatoire
- Clinique - md famille
- Unité de soins

Rencontre de
groupe /
téléphonique *

4 semaines post
trauma

PEC médicale et
professionnelle

Équipe TCC

Chef de service de la traumatologie

Dr Marianne Beaudin

Médecin responsable de la Clinique TCCL

Dr Hugo Paquin

Médecins de la Clinique de TCCL

Dr Catherine Ann Farrell

Dr Olivier Jamouille

Dr Josée Larochelle

Médecine physique et réadaptation

Dr Marie Laberge-Malo

Spécialiste en évaluation des soins

Marie-Gabrielle Delisle

Infirmière clinicienne

Fabienne Tahmissian

Technicien en administration

Louis-François Houle

Équipe professionnels

Audiologiste : Kristine Barriault & Mélanie Charbonneau

Éducatrice spécialisée : Jacynthe Cardin

Ergothérapeute : Émilie Tremblay Gravel & Joël Beauregard

Neuropsychologue : Domitille Malfait

Nutritionniste : Claire Desrosiers & Karolann Magny

Orthophoniste : Arielle Oiknine & Martine Paquin

Pharmaciennes : Flavie Petterson-Coulombe & Christina Nguyen

Physiothérapeute : Évelyne Ally & Véronique Fournelle

Psychologues : Mylène Duval & Sarah Mogue

Travailleuse sociale : Suzanne Laplante

SATISFACTION DE LA CLIENTÈLE ET DES PROFESSIONNELLS



QUESTIONNAIRE POST RENCONTRE



- Taux de réponse: 18,3%
- Information claire 4,8/5
- Information intéressante ou très intéressante
 - 86% des parents
 - 86% des jeunes
- Visioconférence convient à 100%

SATISFACTION DES PROFESSIONNELS



- Même information de base pour tous les patients ce qui permet de reprendre les images utilisées (ex : batterie)
- Diminution du volume d'appels
- Favorise l'autonomie des patients/ familles
- Diminution des références en psychologie

PERSPECTIVES D'AVENIR...

Fondation
CHU
Sainte-Justine

x vous



Vos dons
d'aujourd'hui
mènent
aux soins de
demain.

CHU Sainte-Justine

DR IRMA LEVASSEUR
1878-1964

JUSTINE LACOSTE-BEAUBIEN
1877-1967



Projets futurs



- **Capsules vidéos d'éducation**
- **Suivi via Teams pour clientèle chronique**
- **Séance d'éducation virtuelle en groupe:**
Adaptation pour la clientèle orthopédique ayant une scoliose idiopathique

OUTILS DISPONIBLE

- Application TCCL- MTBI



TCCL - MTBI 17+
Le-Cours.ca Design pédagogique Inc.
Designed for iPad
★★★★★ 2.3 • 12 Ratings
Free

- INESSS
 - Dépliant (âge scolaire – adolescent – adulte)
 - Vidéo
 - *Évaluation et gestion du risque de complications neurologiques graves, mai 2021*

RÉFÉRENCES

Aggarwal, S. S., S. D. Ott, et al. (2019). Clinical and demographic predictors of concussion resolution in adolescents: A retrospective study." Appl Neuropsychol Child 8(1): 50-60.

Anzalone, A. J., D. Blueitt, et al. (2017). A Positive Vestibular/Ocular Motor Screening (VOMS) Is Associated With Increased Recovery Time After Sports-Related Concussion in Youth and Adolescent Athletes. Am J Sports Med 45(2): 474-479.

Chu Sainte-Justine. (2018). Le trauma crânien chez l'enfant d'âge préscolaire (0-5 ans), informations destinées aux parents. Repéré à https://www.chusj.org/getmedia/d21bfcde-8de5-4ee1-8e30-a6f79ba01846/depliant_F-884_TC-age-pre-scolaire.pdf.aspx?ext=.pdf.

CHU Sainte-justine. (2018). Le traumatisme cranio-cérébral léger chez l'enfant et l'adolescent d'âge scolaire, informations destinées aux parents. Repéré à https://www.chusj.org/getmedia/8f150640-b149-4538-8e0f-07ac408318ec/depliant_F-857_traumatisme-cranio-cerebral-leger_FR.pdf.aspx?ext=.pdf.

Dobney, D.M., L. Grilli et al. (2017) Evaluation of an active rehabilitation program for concussion management in children and adolescents, Brain Injury, 31:13-14, 1753-1759, DOI: 10.1080/02699052.2017.1346294

Elaine de Guise. (2020). TCCL-MTBI (1,48) [Application mobile]. Repéré à [TCCL - MTBI – Applications sur Google Play](#)

Heyer, G. L., C. E. Schaffer, et al. (2016). Specific Factors Influence Postconcussion Symptom Duration among Youth Referred to a Sports Concussion Clinic. » J Pediatr 174: 33-38.e32.

RÉFÉRENCES

INESSS. (2021). Évaluation et gestion du risque de complications neurologiques graves à la suite d'un traumatisme craniocérébral léger. Repéré à [INESSS: Publication: Évaluation et gestion du risque de complications neurologiques graves à la suite d'un traumatisme craniocérébral léger.](#)

INESSS. (2019). Première partie : symptômes fréquents, signaux d'alerte et période de repos à observer. Repéré à [Première partie : Symptômes fréquents, signaux d'alerte et période de repos à observer on Vimeo.](#)

INESSS. (2019). Deuxième partie : Conseils pour la reprise graduelle des activités intellectuelles, physiques et sportives. Repéré à [Deuxième partie : Conseils pour la reprise graduelle des activités intellectuelles, physiques et sportives on Vimeo.](#)

INESSS. (2018). Traumatisme craniocérébral léger. Repéré à [https://www.inesss.qc.ca/fileadmin/doc/INESSS/Rapports/Traumatologie/INESSS_Traumatisme_craniocerebral_leger.pdf.](https://www.inesss.qc.ca/fileadmin/doc/INESSS/Rapports/Traumatologie/INESSS_Traumatisme_craniocerebral_leger.pdf)

INESSS. (2018). Traumatisme craniocérébral léger (commotion cérébrale) : Conseils pour la reprise graduelle des activités intellectuelles, physiques et sportives – Enfants d'âge scolaire, adolescents, adultes. Repéré à [INESSS_Depliant_TCCL_INESSS.pdf.](#)

RÉFÉRENCES

Jotwani, V. and K.G. Harmon. (2010) Postconcussion syndrome in athletes. Curr. Sports Med. Rep., Vol. 9, No. 1, pp. 21Y26.

Leddy, J. J., M. N. Haider, et al. (2019). Early Subthreshold Aerobic Exercise for Sport-Related Concussion: A Randomized Clinical Trial. JAMA Pediatr 173(4): 319-325.

McCrorry P, Meeuwisse W, Dvorak J, et al. (2018) Consensus statement on concussion in sport- the 5th international conference on concussion in sport held in Berlin, October 2016. Br J Sports Med 51:838–847.

Ministère de l'Éducation et de l'Enseignement supérieur, 2019. Protocole de gestion des commotions cérébrales pour le milieu de l'éducation et dans le cadre d'activités récréatives et sportives. 2^e Ed. Repéré à [Protocole de gestion des commotions cérébrales \(gouv.qc.ca\)](https://www.gouv.qc.ca/education/commotions-cerebrales).

Murdaugh D.L., K.E. Ono et al. (2018) Assessment of Sleep Quantity and Sleep Disturbances During Recovery From Sports-Related Concussion in Youth Athletes. Archives of Physical Medicine and Rehabilitation 2018;99:960-6

Thomas, D. J., K. Coxe, et al. (2018). Length of Recovery From Sports-Related Concussions in Pediatric Patients Treated at Concussion Clinics. » Clin J Sport Med 28(1): 56-63.

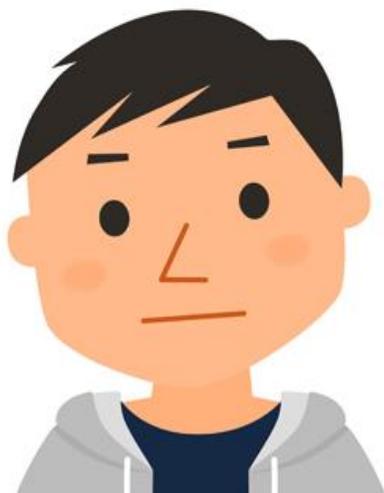
Zemek, R., N. Barrowman et al. (2016). Clinical Risk Score for Persistent Postconcussion Symptoms Among Children With Acute Concussion in the ED. JAMA Pediatr 315(10) : 1014-1025.

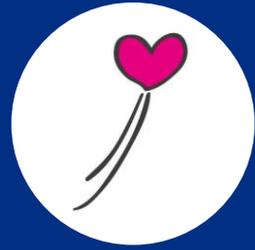
DES QUESTIONS?

J'ai une question !



Moi aussi, j'ai une question!





Merci

CHUSJ.ORG