



## OUTIL 6.1: Algorithme de gestion des maux de tête post-commotions cérébrales

### Suivi médical et référence à des professionnels de la santé/équipe interdisciplinaire sur les commotions cérébrales. (1 à 4 semaines après une blessure aiguë)

- Antécédents de maux de tête, examen physique, détermination de la nécessité d'une imagerie.
- Éducation post-blessure et conseils sur l'utilisation des analgésiques en vente libre.
- Journal des maux de tête et des médicaments
- Référez l'enfant vers des professionnels de la santé ou une clinique interdisciplinaire spécialisée dans les commotions cérébrales si les symptômes durent plus de 4 semaines après la commotion (ou plus tôt, selon les besoins ou le jugement clinique), ou si l'enfant présente des facteurs modificateurs qui peuvent retarder la récupération.
- Envisagez l'essai d'un traitement conservateur de médicaments ou d'un médicament prophylactique ou abortif contre les maux de tête.

Pas encore récupéré  
cérébrale

Maux de tête > 4 semaines après la commotion

### Professionnels de la santé/équipe interdisciplinaire chargée des commotions cérébrales

- Évaluation médicale par un médecin spécialisé dans les commotions cérébrales.
- Tests complémentaires (tests d'exercices aérobiques gradués)
- Prise en charge interdisciplinaire des sous-types de maux de tête post-commotions

Envisager une référence anticipée (< 4 semaines) si l'enfant/adolescent présente des modificateurs susceptibles de retarder la récupération/un risque élevé de symptômes post-commotion prolongés.

Migraines, tension, céphalées de Horton, autre

Neurologue

Maux de tête en cas de stimulation visuelle prolongée

Neurologue,  
Physiothérapeute,  
neuro-optométriste

Maux de tête physiologiques ou induits par l'exercice

Physiothérapeute,  
thérapeute du sport

Maux de tête cervicogènes

Neurologue,  
physiothérapeute,  
chiropraticien

