

Céphalée

VITAL ← hospitalisation immédiate / préparer pour une RCP

Explications des VITAL FLAGS ↪ p. 17, parmi eux notamment: Ø 144

- Déficit neurologique:
 - Patient comateux (GCS ≤ 8, p. 59)
 - Convulsion
 - Déficit neurologique aigu (moteur, sensitif, nerfs crâniens)
 - Troubles visuels ↪ p. 106
 - État confusionnel aigu
 - Vertige aigu avec nystagmus spontané non harmonique ↪ p. 107
- Signe méningé, p. 20
- Érythème (ex: purpura) ↪ p. 96

PRUDENCE:

Lors d'une migraine avec aura, la durée d'un symptôme neurologique ne doit jamais dépasser 60 minutes!

RED FLAGS ← consultation médicale de suite (< 6 heures)

- Fièvre > 38.3°C ↪ p. 97
- Début brusque, explosif
- Douleur 8-10/10 ou «la pire de ma vie»
- Traumatisme crânien récent
- Nausée et/ou vomissement ↪ p. 100
- Rougeur unilatérale de l'oeil avec douleur oculaire ↪ p. 102
- Douleurs au niveau des sinus avec:
 - Tuméfaction d'un oeil (ou des deux)
 - Tuméfaction au niveau du front
- Vésicules au niveau de la joue et la pointe du nez (= signe de HUTCHINSON); témoignant de l'atteinte du nerf nasociliaire par l'herpès zoster

RED FLAGS minor ← consultation médicale au cas par cas

Les RED FLAGS minor peuvent, selon la situation, nécessiter une consultation urgente.

- Douleur 4-7/10
- Douleur progressive
- Chez des patients migraineux connus:
 - Changement de la symptomatologie migraineuse
 - Augmentation de la fréquence ou de l'intensité des attaques

GREY FLAGS: facteurs de risque et situations à risque

En présence de GREY FLAGS, ou lorsqu'ils surviennent avec un ou plusieurs RED FLAGS minor, une consultation urgente peut être indiquée.

Explications des GREY FLAGS ↪ p. 18, parmi eux notamment:

- Hypertension artérielle
- Séjour à l'étranger (notamment aux tropiques)
- Maladie cérébrale connue
- Déclenchée par: effort, sport, activité sexuelle
- Status post ponction lombaire (syndrome post-PL, aussi appelé «céphalée de basse pression»)