

# Les règles de prédiction clinique d'une lésion sévère du rachis cervical après un traumatisme – NEXUS et *Canadian C-Spine*

Novembre 2020

Ces règles accompagnent la fiche « Pertinence de l'imagerie cervicale – Cervicalgie après un traumatisme cervical non pénétrant chez l'adulte », disponible sur le site de la HAS.

## Règle *National Emergency X-Radiography Utilization Study (NEXUS)*<sup>1</sup>

→ **La règle s'applique** à tout patient cliniquement stable se présentant aux urgences pour un traumatisme non pénétrant.

→ **La règle ne s'applique pas** aux patients :

- ayant eu un traumatisme pénétrant ;
- instables.

→ **Critères constituant la règle**

Si les 5 critères sont présents, le risque de lésion du rachis cervical est faible et un bilan radiographique n'est pas nécessaire :

- pas de sensibilité à la palpation de la ligne médiane cervicale postérieure ;
- conscience normale (score de Glasgow à 15) ;
- pas de déficit neurologique focal ;
- pas de signe d'intoxication ;
- pas de douleur distrayante (douleur autre susceptible de masquer une douleur cervicale, par ex : fracture d'un os long).

## Règle *Canadian C-Spine*<sup>2</sup>

→ **La règle s'applique** aux patients :

- de 16 ans ou plus ;
- conscients avec un score de Glasgow à 15 ;
- stables avec des signes vitaux normaux (pression systolique  $\geq$  90mmHg et une fréquence respiratoire de 10 à 24 respirations/minutes) ;
- ayant eu un traumatisme à la tête ou au cou récent, c'est-à-dire dans les 48 heures précédents.

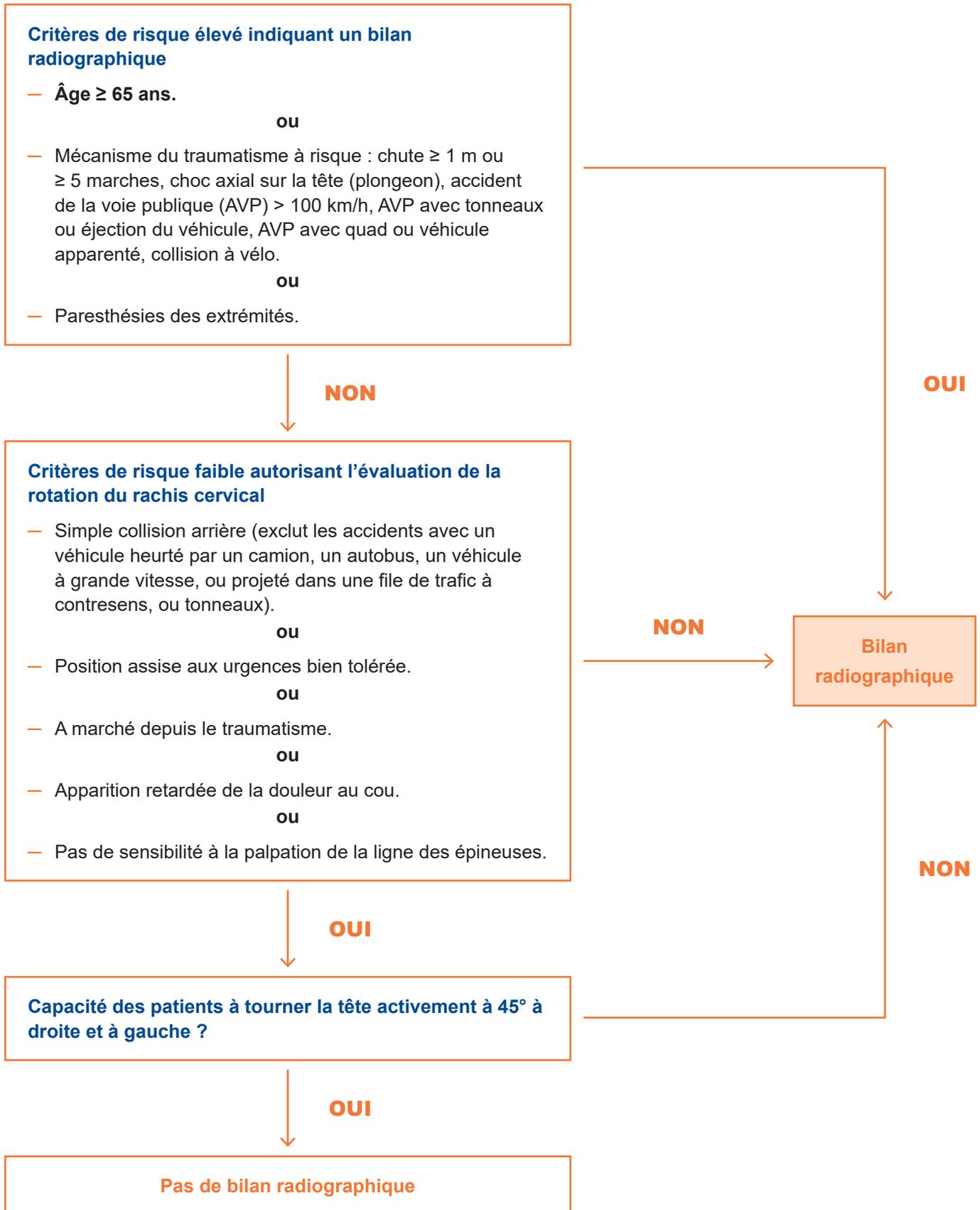
→ **La règle ne s'applique pas** aux patients :

- de moins de 16 ans ;
- en cas de grossesse ;
- ayant eu un traumatisme pénétrant ;
- revenant consulter aux urgences pour la même lésion ;
- présentant : un score de Glasgow  $<$  15 ou des perturbations des signes vitaux ou une parésie/paralysie aiguë ou une pathologie cervicale préexistante.

1. Hoffman JR, Wolfson AB, Todd K, Mower WR. Selective cervical spine radiography in blunt trauma: methodology of the National Emergency X-Radiography Utilization Study (NEXUS). *Annals of emergency medicine* 1998;32(4):461-9. Hoffman JR, Mower WR, Wolfson AB, Todd KH, Zucker MI. Validity of a set of clinical criteria to rule out injury to the cervical spine in patients with blunt trauma. National Emergency X-Radiography Utilization Study Group. *New England journal of medicine* 2000;343(2):94-9.

2. Stiell IG, Wells GA, Vandemheen KL, Clement CM, Lesiuk H, De Maio VJ, et al. The Canadian C-spine rule for radiography in alert and stable trauma patients. *JAMA* 2001;286(15):1841-8.

→ Critères constituant la règle *Canadian C-Spine*



Les règles de prédiction clinique d'une lésion sévère du rachis cervical après un traumatisme – NEXUS et *Canadian C-Spine* Novembre 2020.

Toutes nos publications sont téléchargeables sur [www.has-sante.fr](http://www.has-sante.fr)