

FÉDÉRATION
FRANÇAISE
DE RUGBY



COMITÉ MÉDICAL

COMMOTIONS CEREBRALES

JOURNEES SECURITE SAISON 2017/2018

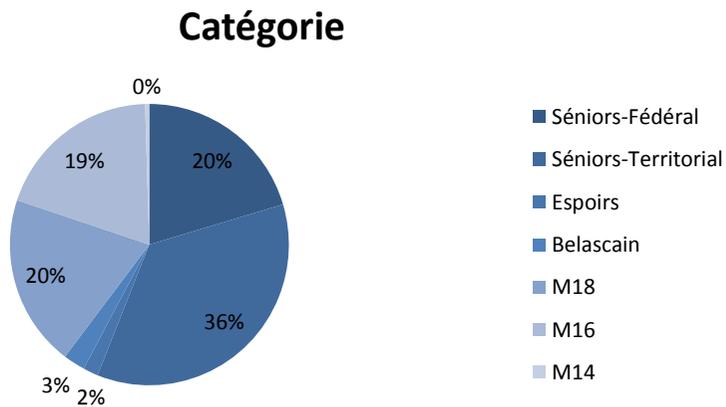
SOMMAIRE

1. ETAT DES LIEUX SUR LES COMMOTIONS CEREBRALES
2. RAPPEL SUR LA COMMOTION CEREBRALE
3. CONDUITE A TENIR

1. ÉTAT DES LIEUX SUR LES COMMOTIONS CÉRÉBRALES

LES SUSPICIONS DE COMMOTIONS CÉRÉBRALES PAR CATÉGORIE

- De nombreuses commotions cérébrales touchant toutes les catégories d'âge



Taux de licenciés suspectés d'avoir subi une commotion :

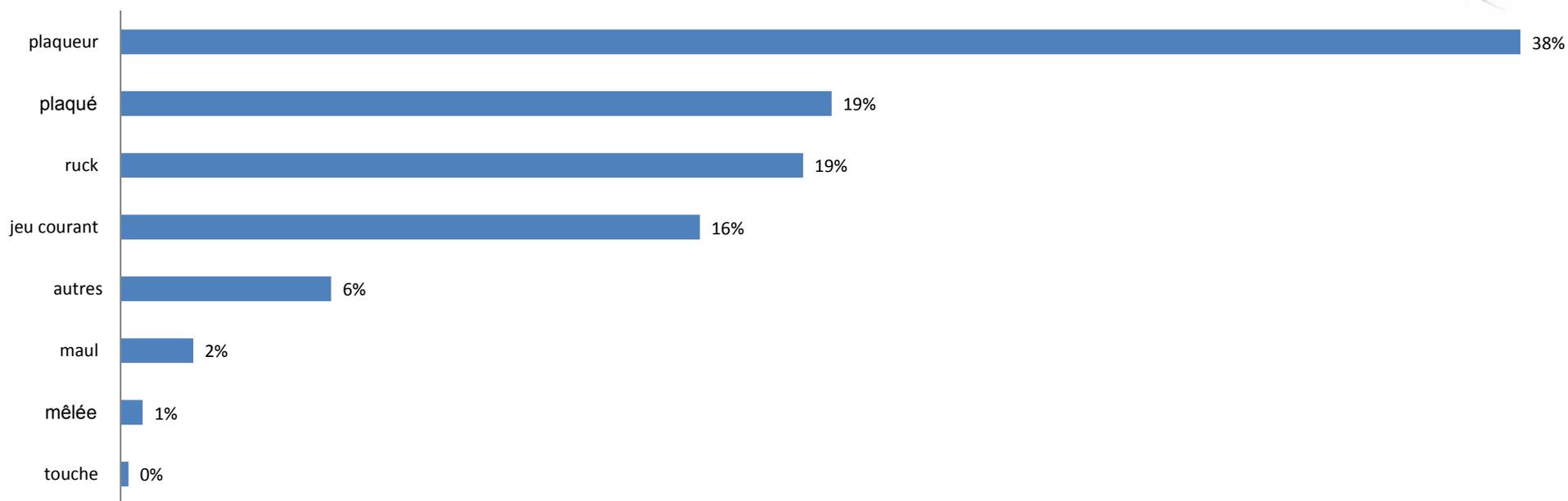
Plus de 18 ans : 1,3%

M18: 1,3%

M16: 1,4%

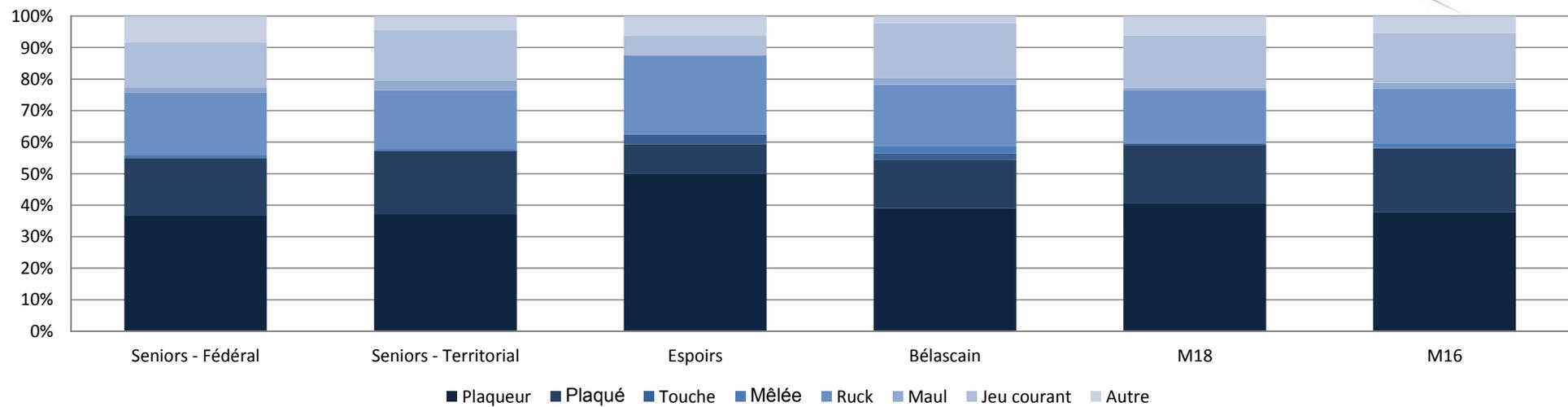
UNE MAJORITÉ DE COMMOTIONS CÉRÉBRALES DANS LA ZONE PLAQUEUR-PLAQUÉ

Phase de jeu ayant entraîné la suspicion

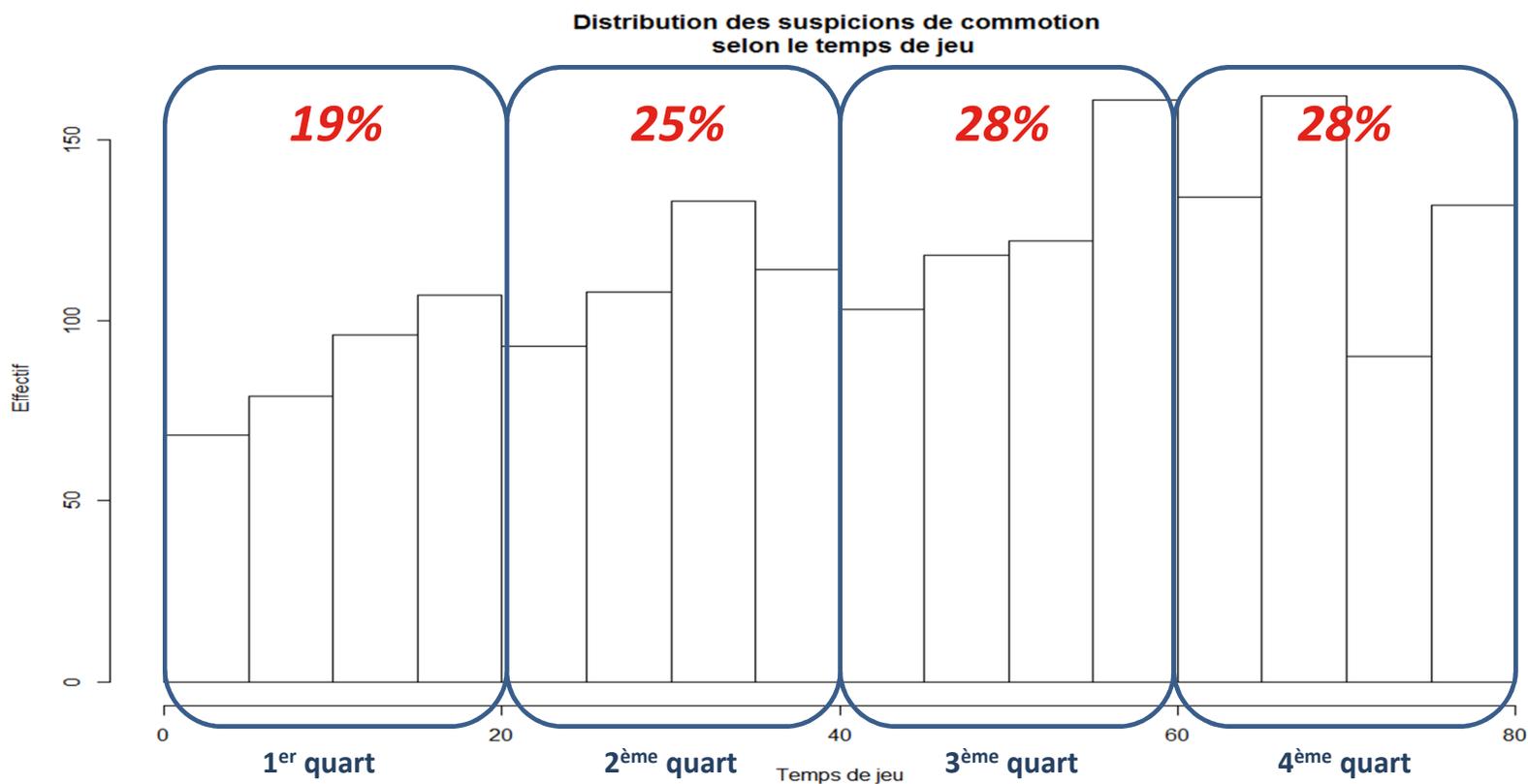


DES CAUSES DIFFÉRENTES SELON LA CATÉGORIE

Circonstance de la suspicion selon la catégorie

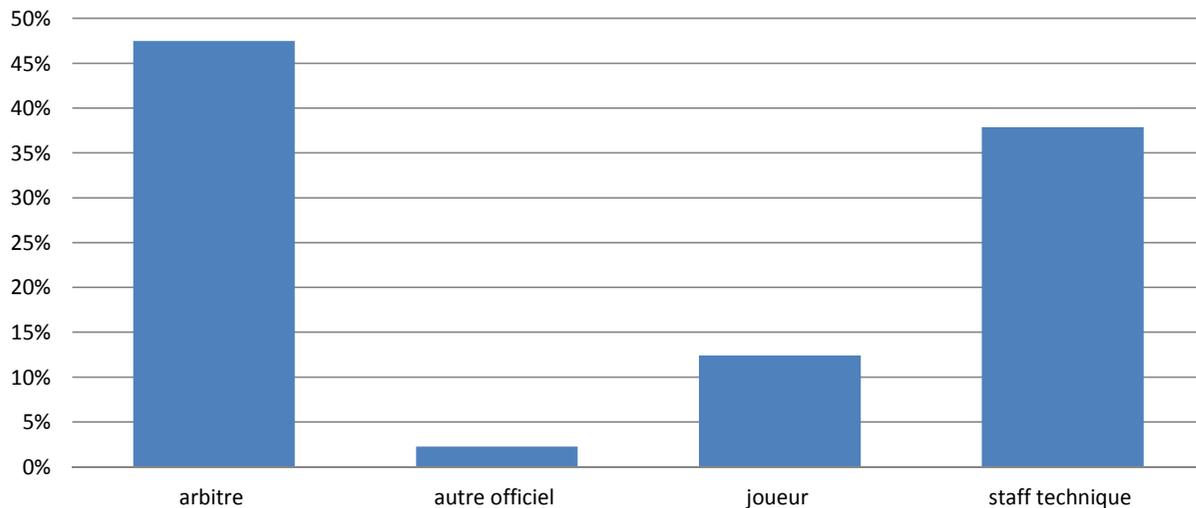


MOMENT DANS LE MATCH OÙ INTERVIENT LA SUSPICION DE COMMOTION



QUI SIGNALE L'ÉVENTUELLE COMMOTION ?

Auteur du signalement



	Séniors	Jeunes
Arbitre	51%	42%
Autre officiel	3%	2%
Joueur	15%	10%
Staff technique	31%	46%

* Pour chacun des auteurs il y a une différence significative entre les séniors et les jeunes hormis pour la catégorie « Autre officiel » d'après des tests de proportions

2. RAPPEL SUR LA COMMOTION CÉRÉBRALE

RAPPEL SUR LA COMMOTION CÉRÉBRALE

Définition:

- dysfonctionnement cérébral soudain et cliniquement transitoire secondaire à l'application directe ou indirecte d'une énergie cinétique à l'extrémité céphalique
- Perturbation du fonctionnement cellulaire plaçant le cerveau dans une situation transitoire de quasi faillite énergétique qui mettra plusieurs jours à se rétablir.

RAPPEL SUR LA COMMOTION CÉRÉBRALE

- Le joueur ou la joueuse peut ne pas avoir conscience de son trouble
- Certains signes ou symptômes peuvent être très transitoires
- Les signes ou symptômes peuvent apparaître de façon décalée (dans les heures ou les jours qui suivent)

RAPPEL SUR LA COMMOTION CÉRÉBRALE

1. Faire sortir du terrain tout joueur ou joueuse victime d'une commotion cérébrale ou suspect(e) de l'être
2. Syndrome du 2^{ème} impact = DANGER
3. Organiser les conditions du retour au jeu

3. CONDUITE À TENIR

DEVANT UNE COMMOTION CÉRÉBRALE OU SUSPICION DE COMMOTION CÉRÉBRALE

SORTIE IMMEDIATE ET DEFINITIVE DU JOUEUR (DE LA JOUEUSE):

1. SI MOINS DE 18 ANS :

- ARRET SPORTIF OBLIGATOIRE DE 3 SEMAINES CONSULTATION MEDICALE RECOMMANDEE AVANT REPRISE.

2. SI PLUS DE 18 ANS :

- ARRET OBLIGATOIRE DE 10 JOURS, CONSULTATION MEDICALE RECOMMANDEE LA DEUXIEME SEMAINE POUR DECISION DE REPRISE DU JEU.

SI PLUS DE 18 ANS :

Durée de l'arrêt : **10 JOURS.**

Le joueur (la joueuse) ne sera pas autorisé(e) à revenir sur le terrain avant le dixième jour (J10) suivant la commotion (J0 étant le jour de la commotion).

Consultation médicale recommandée avant reprise.

La persistance de symptômes à 10 jours (commotion persistante) demande la prolongation de la contre-indication à la reprise du rugby.

SI PLUS DE 18 ANS :

1. Si le joueur a déjà présenté une autre commotion dans les 12 derniers mois, la contre-indication à la reprise du rugby est de 21 jours avec possibilité d'un avis spécialisé.
2. Si le joueur a déjà présenté deux autres commotions dans les 12 derniers mois, la contre-indication à la reprise du rugby est de 90 jours avec l'obligation d'un avis spécialisé.

SYMPTOMES FAISANT SUSPECTER UNE COMMOTION CEREBRALE

1. Perte de connaissance
2. Suspicion de perte de connaissance
3. Convulsions
4. Crise tonique posturale
5. Ataxie
6. Désorientation
7. Sonné
8. confusion
9. Troubles du comportement
10. Plaintes visuelles
11. Tout autre symptôme évocateur

SUSPICION DE COMMOTION CEREBRALE :

- **SORTIE IMMEDIATE ET DEFINITIVE DU TERRAIN**
- **SYNDROME DU DEUXIEME IMPACT = DANGER**
- **CONDUITE SIMILAIRE POUR COMMOTION CEREBRALE SURVENUE EN MATCH OU A L'ENTRAINEMENT.**