

#001

Objectifs du carnet

Compression Médullaire et Syndrome de la Queue de Cheval

Carte de révision neurologique

- 1 Douleur rachidienne, déficit moteur, niveau sensitif ou sphincters = alerte médullaire.
- 2 Syndrome de queue de cheval: anesthésie en selle, rétention, troubles sphinctériens, sciatiques.
- 3 IRM médullaire urgente centrée sur le niveau suspecté.
- 4 Cancer, infection, anticoagulant et trauma augmentent l'urgence.

Visuel extrait et recadré depuis les cours vidéo du SSD1.

Captures de cours recadrées depuis SSD1, usage pédagogique.

- Maîtriser le raisonnement devant compression médullaire et syndrome de la queue de cheval en contexte EDN et en garde.
- Pour Compression Médullaire et Syndrome de la Queue de Cheval, identifier les signes de gravité avant de détailler l'étiologie.
- Pour Compression Médullaire et Syndrome de la Queue de Cheval, choisir les examens utiles sans multiplier les explorations non contributives.
- Pour Compression Médullaire et Syndrome de la Queue de Cheval, connaître les traitements initiaux, la surveillance et les critères d'avis spécialisé.

#002

Reconnaître et localiser

- Douleur rachidienne, déficit moteur, niveau sensitif ou sphincters = alerte médullaire.
- Syndrome de queue de cheval: anesthésie en selle, rétention, troubles sphinctériens, sciatiques.
- IRM médullaire urgente centrée sur le niveau suspecté.
- Cancer, infection, anticoagulant et trauma augmentent l'urgence.

#003

Bilan, traitement et surveillance

- Corticothérapie discutée si compression tumorale selon filière.
- Décompression chirurgicale ou radiothérapie selon cause et délai.
- Surveiller douleur, motricité, sensibilité, réflexes et vessie.
- Ne pas attendre l'installation complète des signes sphinctériens.

#004

Pièges d'examen

- Pour Compression Médullaire et Syndrome de la Queue de Cheval, un signe neurologique fluctuant ou incomplet peut malgré tout révéler une urgence.
- Pour Compression Médullaire et Syndrome de la Queue de Cheval, toujours chercher médicament, toxique, infection, trouble métabolique et terrain vasculaire.
- Pour Compression Médullaire et Syndrome de la Queue de Cheval, la normalité d'un premier examen ne dispense pas de réévaluer si le tableau évolue.
- Pour Compression Médullaire et Syndrome de la Queue de Cheval, la conduite à tenir doit préciser surveillance, alerte et critères d'avis spécialisé.

#005

Synthèse opérationnelle

- Pour Compression Médullaire et Syndrome de la Queue de Cheval, localiser la lésion, dater le début, mesurer la gravité et choisir l'examen qui tranche.
- Pour Compression Médullaire et Syndrome de la Queue de Cheval, traiter immédiatement hypoglycémie, état de mal, infection grave, AVC ou compression suspectée.
- Pour Compression Médullaire et Syndrome de la Queue de Cheval, documenter autonomie, déglutition, respiration, marche, douleur et retentissement cognitif.
- Pour Compression Médullaire et Syndrome de la Queue de Cheval, organiser suivi, rééducation, prévention secondaire et éducation du patient.

Sources: Référentiel du Collège des Enseignants de Neurologie; Recommandations HAS, SFNV et sociétés savantes selon les thèmes; Supports locaux SSD1/Alex/7- Neurologie; Banque d'images recadrées SSD1/Carnets/phase1_collecte