

## SELECCIÓ D'ADULTS PER A TAC DE CRANI DESPRÉS DE TCE

Hi ha algun dels següents?

- \* GCS < 13 a 1<sup>a</sup> valoració a UCIES
  - \* GCS < 15 a valoració a UCIES 2 hores després de TCE
  - \* Sospita de fractura oberta o fractura enfonsament crani
  - \* Signes de fractura base de crani (hemotimpà, ulls de "panda", pèrdua de LCR per orelles ò nas, Signe de Battle's)
  - \* Crisi comicial posttraumàtica
  - \* Dèficit neurològic focalitzat
  - \* > 1 episodi de vòmit posttraumàtic
- \* Amnèsia > 30 minuts abans impacte

Sí

No

Hi ha amnèsia ò pèrdua de coneixement des del TCE?

Sí

No

Hi ha algun dels següents?

Edat ≥ 65

Coagulopatia (història de sagnats, tractament dicumarínic ò antiagregants)

Segons mecanisme traumàtic:

- vianant ò ciclista colpejat per vehicle de motor
- ejecció ocupant de cotxe ò col·lisió velocitat moto > 35 Km/h
- caiguda d'alçada > 1 m ò 5 esglaons

Sí

No

TAC crani immediat

- ❖ TAC realitzat i informat en 1 h des de que la petició s'ha rebut
- ❖ TAC realitzat i informat en 8 h des de TC ò immediatament si el pacient es presenta ≥ 8h de TC<sup>1</sup>

No necessita prova imatge ara

<sup>1</sup> Si el pacient es presenta fora d'hores i te ≥ 65 anys, te amnesia > 30 min abans de TC ò el mecanisme de TC es considera perillós, s'accepta observació durant la nit, amb TAC a fer-se al matí, a no ser que el TAC es necessiti dins 1 h donada la presència de troballes clíniques addicionals esmentades anteriorment.