

## Prise en charge de l'AVC chez l'enfant

### Signes d'apparition brutale

- Face : déformation de la bouche ou engourdissement
- Arm : faiblesse d'un côté du corps ou engourdissement (bras ou jambe)
- Speech : difficultés d'élocution
- Time : recueillir l'heure d'apparition des symptômes
- Céphalées violentes brutales

≥ 14 ans

Cf protocole AVC adulte p28

< 14 ans

⇒ Prévenir UNV pédiatrique  
⇒ Avis neuropédiatre si plusieurs signes neurologiques associés :  
modification du comportement, perte d'équilibre, troubles visuels

**Imagerie urgente : angioIRM en 1ère intention**  
Si impossible : angioTDM cérébrale + vaisseaux du cou

**AVC confirmé : hémorragique, ischémique, Thrombose Veineuse Cérébrale**

**AVC exclu**  
Diagnostics différentiels

**Patient instable ou dans le coma**

⇒ Réanimation pédiatrique  
04 2785 5937  
⇒ Pour AVC hémorragique :  
avis neurochirurgien +/- neuro interventionnel

**Patient stable**

⇒ Avis neuropédiatre :  
thérapeutique, bilan étiologique  
⇒ Unité Neuro Vasculaire HFME