Score de Glasgow

Le score de Glasgow ou échelle de Glasgow (*Glasgow coma scale* GSC en anglais) a été décrit en 1974 par Jennett et Teasdale en Écosse. Initialement utilisé pour coter la gravité des traumatismes crâniens, il sert aujourd'hui à évaluer l'état de conscience du patient et son évolution. Le score de Glasgow seul ne permet de poser un diagnostic. Le score de Glasgow se cote de 3 à 15 et doit être décomposé en ses trois paramètres noté Y + V + M = 3 à 15.

Pour adultes et enfants		
Ouverture des yeux (Y)	Réponse verbale (V)	Réponse motrice (M) *
4 = spontanée	5 = orientée	6 = obéit à la demande verbale
3 = à la demande	4 = confuse	5 = orientée à la douleur
2 = à la douleur	3 = inappropriée	4 = évitement non adapté
1 = aucune	2 = incompréhensible	3 = décortication (flexion à la douleur)
	1 = aucune	2 = décérébration (extension à la douleur)
		1 = aucune

^{*} La méthode de stimulation nociceptive validée est la pression appuyée au niveau susorbitaire ou la pression du lit unguéal avec un stylo. Le frottement ou le pincement de la peau doivent être évités.

Calcul en ligne.

Références

- 1. Teasdale G, Jennett B. Assessment of coma and impaired consciousness. A practical scale. *Lancet* 1974, 2: 81-84.
- 2. Teasdale G et coll. Adding up the Glasgow Coma Score. *Acta Neurochir*. Suppl. 1979;28:13-6.
- 3. Recommandations pour la Pratique Clinique (ANAES) : <u>Prise en charge des traumatisés</u> craniens graves à la phase précoce. Janvier 1998.