

## RÉSUMÉ

Une personne subissant un traumatisme crânien grave peut présenter différents états de conscience altérée. Lors de la prise en charge de ces patients, nous allons devoir évaluer cette altération. A l'heure actuelle, il existe une multitude d'échelles d'éveil. Dans ce mémoire nous présentons les avantages et inconvénients de diverses d'entre elles. Cette analyse nous a permis de dégager une échelle essentielle pour ce type de patient : la CRS-R. La catégorisation des patients dans tel ou tel état a un seul objectif : le suivi de l'éveil.

Concernant celui-ci, nous allons pouvoir mettre en place des stratégies stimulantes. Certes, toutes ces méthodes ne sont pas l'apanage du masseur-kinésithérapeute du fait que la prise en charge de ces patients doit être établie en équipe pluridisciplinaire.

Dans ce mémoire, nous présentons une technique de rééducation à l'éveil méconnue à ce jour. Celle-ci utilise l'électrostimulation du système nerveux périphérique, à savoir le nerf médian droit afin de dynamiser le système nerveux central à des fins d'éveil. Actuellement, peu de publications traitent de cette méthode. Cependant, dans un premier temps, nous vous exposons une analyse de la littérature dans le but d'établir ou non l'efficacité de cette technique. A ce jour, la littérature ne nous a pas permis de trancher de façon certaine sur son efficacité. Dans un second temps, nous vous accompagnons dans notre réflexion afin de comprendre comment la composante spino-réticulaire du nerf médian droit peut avoir une action sur l'éveil.

**Mots clés :** Conscience, Électrostimulation, État végétatif, Nerf médian, Traumatisme crânien.

**Keys words :** Consciousness, Electrical stimulation, Vegetative state, Nerve median, Traumatic brain (injury).