



*Société Française de
Médecine Légale*



A. M. C. E.

DU PRETIUM DOLORIS AUX SOUFFRANCES ENDUREES

Grille indicative d'évaluation destinée aux médecins experts

Guide de cotation des souffrances endurées

Cotation	Paramètres d'évaluation	Exemples
0.5	<ul style="list-style-type: none"> • Courte hospitalisation pour surveillance ou petit geste chirurgical en ambulatoire • Traitement antalgique, surveillance médicale d'une dizaine de jours, pas de séance de rééducation 	Plaies suturées, lésions dentaires traitées.
1	<ul style="list-style-type: none"> • Hospitalisation de 0 à 1 jour avec petit geste chirurgical sous anesthésie générale ou ambulatoire • Traitement antalgique ou anxiolytique durant plusieurs semaines, quelques séances de rééducation, immobilisation courte 	Traumatisme cervical, traumatisme crânien bénin, entorse des membres.
1.5	<ul style="list-style-type: none"> • Hospitalisation de 1 à 2 jours • Immobilisation d'un membre ou du cou durant 2 à 3 semaines • Séances de rééducation de 10 à 15 	Traumatisme cervical documenté sur le plan radiologique, fracture du sternum non déplacée, fracture de phalanges, fracture des orteils, suture tendineuse.
2	<ul style="list-style-type: none"> • Hospitalisation de 1 à 2 jours • Immobilisation d'un membre ou du cou durant 2 à 3 semaines • Séances de rééducation de 10 à 15 • Traitement psychotrope associant antidépresseur, anxiolytique et hypnotique ou psychothérapie hebdomadaire durant 6 mois 	Fracture de côte, fracture du sternum déplacée, suture tendineuse et fracture de la fibula.

2,5	<ul style="list-style-type: none"> • Hospitalisation de 2 à 5 jours • Immobilisation de 3 semaines à 1 mois, geste chirurgical sous anesthésie locale ou générale • Rééducation 15 à 20 séances • Traitement psychotrope associant antidépresseur, anxiolytique et hypnotique et psychothérapie hebdomadaire durant 6 mois • Traitement psychotrope associant antidépresseur, anxiolytique et hypnotique ou psychothérapie hebdomadaire durant 1 an 	<p>Fractures de côtes, fracture du poignet, fracture peu déplacée de jambe. Fracture tassement rachis dorsal ou lombaire</p>
3	<ul style="list-style-type: none"> • Hospitalisation 5 à dix jours • Immobilisation 1 à 2 mois • Intervention(s) sous anesthésie générale ou locorégionale • Rééducation de l'ordre de 30 séances • Traitement antalgique 3 à 6 mois • Traitement psychotrope associant antidépresseur, anxiolytique et hypnotique et psychothérapie hebdomadaire durant 1 an • Traitement psychotrope associant antidépresseur, anxiolytique et hypnotique ou psychothérapie hebdomadaire au delà d'un an et jusqu'à la date de consolidation médico-légale (dans l'hypothèse où le traitement psychotrope associant antidépresseur, anxiolytique et hypnotique et psychothérapie hebdomadaire s'effectue au delà d'un an et jusqu'à la date de consolidation, les souffrances endurées pourraient être évaluées jusqu'à 3.5/7). 	<p>Fracture de jambe, du fémur, fracture de l'humérus traitée par réduction ostéosynthèse.</p>

4	<ul style="list-style-type: none"> • Hospitalisation 1 à 2 mois • Plusieurs interventions chirurgicales, sous anesthésie générale ou locorégionale • Immobilisation traînante sur plusieurs mois • Rééducation pendant plusieurs mois en centre et en ambulatoire 	<p>Fracture complexe des membres inférieurs ayant nécessité plusieurs interventions, mise en traction, complication évolutive type algodystrophie, pseudarthrose, traumatisme crânien ayant nécessité une intervention neurochirurgicale.</p> <p>Fracture maxillaire après ostéosynthèse et ou blocage. Psycho traumatisme grave suite à agression.</p>
5	<ul style="list-style-type: none"> • Hospitalisation itérative de 2 à 6 mois • Plusieurs interventions chirurgicales sur une période de 6 à 9 mois • Rééducation de plus de 6 mois 	<p>Paraplégie par fracture rachidienne, traumatisme cranio cérébral, polytraumatisme associant plusieurs lésions traumatiques orthopédiques des membres, volet thoracique, lésion vasculo-nerveuse ayant nécessité plusieurs interventions chirurgicales</p> <p>- atteinte du plexus brachial</p>
6	<ul style="list-style-type: none"> • Hospitalisation de l'ordre de 1 an • Rééducation très prolongée • Interventions chirurgicales multiples 	<p>Plusieurs lésions traumatiques orthopédiques ou viscérales graves ayant nécessité une intervention itérative. Tétraplégie avec syndrome déficitaire, traumatisme crânien avec hémiplégie et syndrome déficitaire, brûlures étendues.</p>
7	<ul style="list-style-type: none"> • Pour les situations qui dépassent les qualificatifs précédents exceptionnellement en fonction de l'intensité, et de la durée des souffrances 	<p>Hospitalisations itératives sur plusieurs années pour brûlures ou interventions chirurgicales orthopédiques en grand nombre pour des complications à type d'ostéite, de retard de consolidation d'amputation.</p>