



QUE FAIRE EN CAS DE CRISE D'ÉPILEPSIE

Pour les plus de 6 ans

Nom/Prénom de l'enfant :

Date :/...../.....

EN CAS DE RUPTURE DE CONTACT

- **NE RIEN FAIRE**
Repos au calme si nécessaire

EN CAS DE CRISE CONVULSIVE

- **TOURNER L'ENFANT SUR LE CÔTÉ,**
En position latérale de sécurité.
(PLS)
- **NE RIEN METTRE DANS LA BOUCHE**
Après la crise

EN CAS DE CRISE prolongée > 5 MINUTES

- **APPEL SAMU (15) EN URGENCE**



- **ADMINISTRER LE TRAITEMENT PRESCRIT**

- Pas de traitement spécifique (laisser la crise suivre son cours)
- Buccolam® Dose prescrite :
- Valium® Intra-rectal : Dose prescrite :
- Autre traitement :

Délégation Réunion Epilepsie France – Leila AMOR

52 Ter chemin Crève- Cœur – 97460 ST PAUL 974@epilepsie-france.fr
Siège social national ☎ 01 53 80 66 64 www.epilepsie-france.fr



SIGNES DE CRISE	CONDUITE A TENIR
EN CAS DE RUPTURE DE CONTACT <ul style="list-style-type: none"> L'enfant a les yeux dans le vague, le regard fixe. Il ne répond pas aux questions pendant quelques secondes. Il n'y a pas de mouvements anormaux ni de risque de chute. 	NE RIEN FAIRE <ul style="list-style-type: none"> Repos au calme si nécessaire
EN CAS DE CRISE CONVULSIVE <ul style="list-style-type: none"> Quelle que soit la cause, la crise évolue en 3 stades : <ol style="list-style-type: none"> L'enfant perd connaissance. L'enfant tombe brusquement et est « raide » pendant quelques instants. Il s'agit ensuite en mouvement convulsifs : l'ensemble des membres fléchissent et s'étendent en alternance. Après la crise, l'enfant est tout mou, comme endormi avec une respiration bruyante. Il peut saliver ou vomir, c'est la phase post-critique qui peut durer plusieurs minutes voire se prolonger par du sommeil. 	RESTER CALME ET FAIRE EVACUER LES AUTRES ELEVES <p>Noter l'heure de début et fin de crise</p> <ul style="list-style-type: none"> Allonger l'enfant, enlever tables et chaises sur lesquelles il pourrait se blesser. Ne pas essayer de contenir l'enfant, le laisser le libre de ses mouvements. Ne RIEN mettre dans la bouche de l'enfant. IL NE VA PAS AVALER SA LANGUE. Dès que possible, tourner l'enfant sur le côté, en position latérale de sécurité. Attendre que l'enfant récupère. S'il a perdu ses urines, le couvrir afin d'éviter toute gêne au réveil. Laisser la crise suivre son cours. Ne pas laisser l'enfant seul, lui parler pour le rassurer. Au sortir de la crise, l'enfant reste confus et désorienté pendant quelques minutes.

EN CAS DE CRISE PROLONGEE > 5 MINUTES	APPEL SAMU (15) EN URGENCE ET ADMINISTRER LE TRAITEMENT PRESCRIT <ul style="list-style-type: none"> Administrer le traitement : voir choix du traitement ci-dessous.
---	--

Si la phase de secousses dure plus de 5 minutes ou si la crise se répète.

Choix du traitement

<input type="checkbox"/> Pas de traitement spécifique (laisser la crise suivre son cours sans administrer de traitement, rassurer l'enfant)							
<input type="checkbox"/> Traitement par Midazolam -solution buccale Nom du médicament : Dose prescrite : Prêt à mettre dans la bouche entre la gencive et la joue pour absorption par la muqueuse. Le midazolam est plus facile à administrer.							
Oter le bouchon du tube de protection et récupérer la seringue pré-remplie.	Retirer le capuchon rouge à l'extrémité de la seringue.	Protéger la tête de l'enfant en la posant sur un objet souple.	Pincer la joue et la tirer doucement. Introduire la seringue entre la joue et la gencive.	Appuyer lentement sur le piston de la seringue pour délivrer tout le contenu.	Installer l'enfant en position confortable. Le rassurer pendant son temps de repos.		
<input type="checkbox"/> Traitement par Diazépam-intra-rectal (IR) Nom du médicament : Dose prescrite : 1) On met le contenu d'une ampoule dose indiquée sur la prescription dans une seringue, on retire l'aiguille de la seringue, on injecte ce "suppositoire liquide" dans l'anus.							
Sortir le kit Diazépam (seringue + ampoule + canule rectale)	Casser l'ampoule point bleu face à vous	Prélever la dose selon prescription soit (½ ampoule ou 1 ampoule) avec la seringue	Laisser de l'air dans la seringue	Insérer la canule sur la seringue	Si la crise s'est arrêtée, ne pas injecter le Diazépam	Introduire la canule dans l'anus de l'enfant. Maintenez les fesses serrées	Installer l'enfant en position confortable. Le rassurer pendant son temps de repos.
<input type="checkbox"/> Autre traitement : Dose prescrite :							