



QUE FAIRE EN CAS DE CRISE CONVULSIVE

Pour les moins 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 CONVULSION FEBRILE

- **ADMINISTRER UN ANTIPYRETIQUE**
une fois la crise terminée
Dose / Kg :

EN CAS DE CRISE CONVULSIVE

- **TOURNER L'ENFANT SUR LE COTE,**
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

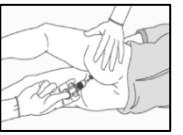
52 Ter chemin Crève- Cœur – 97460 ST PAUL 974@epilepsie-france.fr

Siège social national ☎ 01 53 80 66 64 www.epilepsie-france.fr



SIGNES DE CRISE	CONDUITE A TENIR
<p>EN CAS DE RUPTURE DE CONTACT</p> <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. 	<p>NE RIEN FAIRE</p> <ul style="list-style-type: none"> • Repos au calme si nécessaire
<p>EN CAS DE CRISE CONVULSIVE</p> <ul style="list-style-type: none"> • Quelle que soit la cause, la crise évolue en 3 stades : <ol style="list-style-type: none"> 1. L'enfant perd connaissance. 2. L'enfant tombe brusquement et est « raide » pendant quelques instants. 3. 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. 	<p>RESTER CALME ET FAIRE EVACUER LES AUTRES ELEVES</p> <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. <u>IL NE VA PAS AVALER SA LANGUE.</u> • 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.
<p>EN CAS DE CRISE PROLONGEE > 5 MINUTES </p>  <p>Si la phase de secousses dure plus de 5 minutes ou si la crise se répète.</p>	<p>APPEL SAMU (15) EN URGENCE ET ADMINISTRER LE TRAITEMENT PRESCRIT</p> <ul style="list-style-type: none"> • Administrer le traitement : voir choix du traitement ci-dessous.

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