

EVALUATION CLINIQUE

CONVULSION EN COURS ?

OUI

NON

Convulsion en cours

**Quick look et EVALUATION ABCDE
ET MESURES CORRECTRICES**

- Mettre sur le coté, éviter trauma secondaire
- O₂ : MHC 15l/min Objectif SpO₂ > 93%
- Glycémie capillaire
- Température et examen cutané /purpura
- Pose de VVP (prolongateur multi-ligne si possible)

SIGNES D'ETAT DE MAL EPILEPTIQUE



- Détresse respiratoire soutenue
- Convulsion > 5 min
- Reprise convulsion sans reprise de conscience dans l'intervalle

**Arrêt des convulsions
Conscient ?**

NON

OUI

Phase postcritique

- Quick look et évaluation ABCDE et mesures correctrices
- Mettre sur le coté
 - **GLYCEMIE CAPILLAIRE**
 - T°C
 - Scope et **surveillance rapprochée** paramètres vitaux
 - O₂ Objectif : SpO₂ > 93%

Conscient

- Evaluation ABCDE + prise de constantes et mesures correctrices
- Semi assis
 - Glycémie capillaire
 - T°C
 - Scope et surveillance paramètres vitaux
 - O₂: Objectif : SpO₂ > 93%

INTERROGATOIRE TEMOIN +/- PATIENT

Durée de la crise

Description convulsion

- 1/ phase tonique +/- cri
- 2/ clonies synchrones bilatérales des 4 membres
- 3/ phase postcritique : respiration bruyante / hypersalivation / confusion +/- agitation +/- morsure de langue +/- perte d'urine

ATCD épilepsie / traitement/grossesse

Notion de fièvre

Prise de toxique

Notion de traumatisme



Doute sur traumatisme ou traumatisme avéré = MINERVE cervicale avec mobilisation respectant axe tête-cou-tronc

Evaluation ABCDE et mesure correctrice
Traiter hypoglycémie : Glucose G30% selon poids
Traiter fièvre: Paracétamol 15 mg/kg / déshabiller

Si convulsion > 5 min

Injection 1^{ère} ligne antiépileptique

Clonazépam 0,015 mg/kg IVD (1mg/70kg)
ou
Midazolam 0,15 mg/kg IM (en l'absence de voie d'abord) (10mg/70kg)

Traiter hypoglycémie :

Glucose G30% selon poids

Traiter fièvre:

Paracétamol 15 mg/kg per os en absence de trouble de la déglutition ou IV et si prise < 6h

BILAN MEDECIN REGULATEUR

- **Si EME** : poursuite des thérapeutiques selon procédure EME et sur prescription du médecin régulateur

➤ **Renfort médicalisé**

Si dégradation neuro, respiratoire ou circulatoire : appel médecin régulateur

Scope et surveillance paramètres vitaux rapprochée

ANNEXE : REFERENTIEL URG'ARA EME

