Hôpitaux Universitaires de Genève
Département de l'Enfant et de l'Adolescent
Edition 2010 - Drs C.Korff, J. Fluss

CONVULSIONS NON FEBRILES

Convulse encore ?
- oui → ABC
- non → Etat post-critique ou normal

ABC
1. **Diazépam (Desitin (R))** 0.5 mg/kg p.r. (max 2x) ou **Temesta expidet sublingual** 20 -40 kg : 1-2-mg ; > 40 kg = 2,5 mg
- Position de sécurité
- Monitoring TA, FC, FR, T°
- Voie Veineuse

Bilan initial : glycémie cap.; iono: glucose, Na, K, Ca, urée; gazo.; év. screening toxico., dosage de taux médicamenteux

Glycémie cap . < 3.5 mmol/l ?
- oui → **Glucose 20% i.v.** 2ml/kg, puis glucose 5-10%
- non

Convulse encore ?
- non → Etat post-critique ou normal
- oui →
  2. **Lorazepam (Temesta (R))** 0.05-0.1 mg/kg i.v.
  3. **Phénobarbital** 15-20 mg/kg i.v. ou **Phénytoïne (Epanutin(R))** 15-20 mg/kg i.v. sous contrôle FC Max. 25 mg/min
  4. **intubation + Midazolam (Dormicum(R))** bolus 0.2 mg/kg i.v., perfusion 100-300 mcg/kg/h
  5. **Phénobarbital i.v Propofol Thiopental Pentobarbital** à répéter sous contrôle EEG

Etat post-critique ou normal
- Premier épisode → Convulsions partielles ou généralisées → Bilan étiologique
- sy. épileptique connu → Diagnostic correct ? Médicaments appropriés ? Compliance ? Taux sanguins ? Facteurs déclenchants ?
  - Autre malaise
  - Ajuster traitement

MALAISE (voir algorithme malaise)

-Syncope orthostatique
-Syncope vaso-vagale*
-Spasme du sanglot*
-Crise hypoxique (spell)*
-Migraine
-Intoxication
-Arythmie
-Reflux (sy. de Sandifer)
-Hyperventilation
-Conversion hystérique
*peuvent être convulsivantes suite à l'ischémie cérébrale

FACTEURS DECLENCHANTS

Maladie infectieuse, manque de sommeil, stress, trauma, alcool, médicaments, télévision, jeux vidéo.

BILAN ETIOLOGIQUE

Causes possibles	Bilan
1. Hypoglycémie, tr. électrolytes	*Reflo, gazo, électrolytes*
2. Méningo-encéphalite	*FSC, hémoc, CT, PL, EEG*
3. Traumatisme, hémorragie	*CT ou IRM*
4. Tumeur, malformation	*CT ou IRM*
5. Intoxication	*Screening toxicologique*
6. Encéphalopathie hypertensive	*Monitoring TA*
7. Syncope convulsivante	*(Holter)*
8. Syndrome épileptique	*EEG*

ETAT DE MAL (STATUS EPILEPTICUS)

Défini par convulsion ininterrompue de >30min. ou série de convulsions répétées à intervalles brefs sans reprise de connaissance complète. Risque : hypoxie cérébrale, hyperthermie, collapsus cardio-vasculaire, insuffisance resp.