

## **EEG EN URGENCE INDICATIONS**

### **1. Au service des urgences**

- Suspicion d'état de mal épileptique « subclinique » (épilepsie-absences, crise partielle complexe; trouble de l'état de conscience après état de mal clinique)
- Coma post-critique prolongé
- Etat confusionnel d'origine indéterminée
- Suspicion d'encéphalite, tout particulièrement herpétique
- Phénomènes paroxystiques d'origine indéterminée.

### **2. Aux soins intensifs**

- Surveillance de l'activité cérébrale d'un enfant comateux
- Evaluation de mort cérébrale
- Etat de mal épileptique (Vérification de l'arrêt de l'activité électrique, après l'arrêt des convulsions cliniques.)

### **3. Néonatalogie**

- Suspicion de convulsions néonatales : EEG prolongé (24h)
- Evaluation de l'activité cérébrale post hypoxie/ischémie : EEG prolongé (24h)
- Injection de Pyridoxine (contrôle EEG obligatoire)