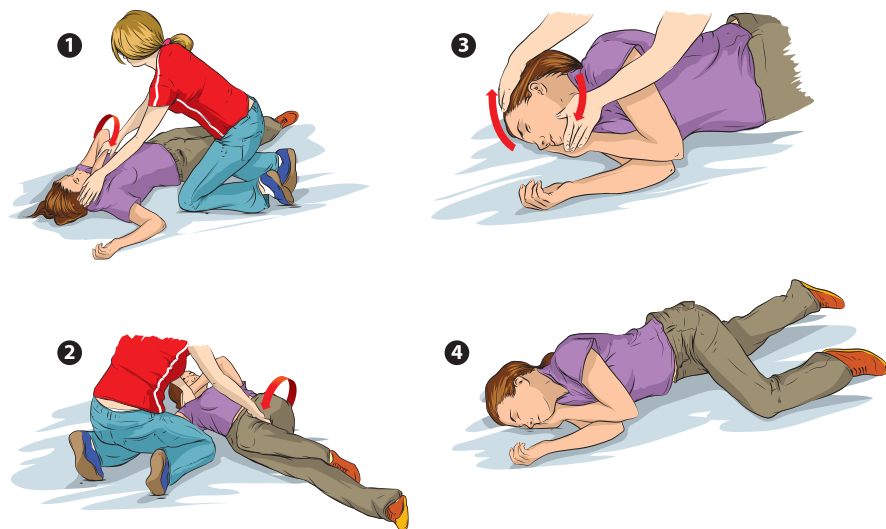


POSITION LATÉRALE DE SÉCURITÉ



NOTEZ BIEN

Habituellement, il n'est pas nécessaire d'appeler un médecin ou de faire le 15 quand une personne connue pour être épileptique a une crise qui suit son cours habituel. Si vous avez un doute ou que la crise dure plus de 10 minutes, faites le 15 !

DANS QUELS CAS DES SOINS MÉDICAUX SONT-ILS NÉCESSAIRES ?

- Si la crise dure beaucoup plus longtemps que d'habitude pour la personne concernée
- Si deux crises généralisées se succèdent, sans retour correct de la conscience entre les deux
- Si la personne s'est blessée pendant la crise et qu'elle n'a pas repris conscience 10 minutes après la fin des secousses. L'inconscience peut être la conséquence du choc (sachez que certaines personnes dorment après une crise. Une personne endormie réagit lorsqu'on la secoue, une personne inconsciente ne réagit pas)
- S'il y a une blessure que vous ne pouvez pas soigner vous-même (par exemple si vous ne parvenez pas à stopper une hémorragie)



NOTEZ BIEN

Si un enfant convulse avec une forte fièvre, faites le 15. En attendant, faites baisser la température en enlevant les vêtements et en le rafraîchissant avec des serviettes humides.

Épilepsie
ensemble
nous sommes plus forts
pour avancer.
Rejoignez-nous !

NOS ACTIONS

- Groupes de parole - Groupes de rencontres, sorties
- Ressources documentaires - Vacances enfants et adultes
- Forum - Éducation thérapeutique du patient
- Écoute, orientation sociale et médicale
- Informations, conférences, tables rondes
- Interventions et accompagnement scolaires, professionnels
- Insertion professionnelle - Epi-emploi
- Sommet national annuel de l'épilepsie

Mise à jour mai 2019 - Relecture Siège Épilepsie-France



épilepsie
france *la vie d'abord*

SIÈGE SOCIAL • 13 rue Frémicourt - 75015 PARIS

Tél. : +33 (0)1 53 80 66 64

www.epilepsie-france.fr • contact@epilepsie-france.fr



Épilepsie-France

ÉPILEPSIE-FRANCE

QUELLE ATTITUDE
FACE À UNE CRISE
D'ÉPILEPSIE



RÉUNIR • SOUTENIR • INFORMER • CONSEILLER



épilepsie
france *la vie d'abord*



MIEUX CONNAÎTRE L'ÉPILEPSIE

QU'EST-CE QUE L'ÉPILEPSIE ?

L'épilepsie est une maladie **neurologique** liée à un dysfonctionnement de l'activité cérébrale qui se traduit par la répétition de crises spontanées dont les signes sont en relation avec la région cérébrale affectée.

En raison de leurs aspects multiples et variés, on parle plutôt des épilepsies.

L'épilepsie est la 2^e pathologie **neurologique** en France, après la maladie d'Alzheimer, et la 2^e consultation chez un neurologue après la migraine.

+ de 750 000 personnes en sont atteintes dont :

30%

dont la maladie résiste à tous les traitements

50%

des épilepsie se déclarent avant l'âge de 10 ans

110

personnes/jour font une 1^{ère} crise d'épilepsie en France

QU'EST-CE QU'UNE CRISE D'ÉPILEPSIE ?

Une crise d'épilepsie est un événement de survenue brutale, isolé et de durée brève résultant d'une perturbation de l'activité électrique normale du cerveau. Cette crise se traduit par une activité ou un comportement inhabituel qui ne peut être maîtrisé. Elle peut être la seule de toute l'existence et n'entraîne pas forcément le diagnostic de l'épilepsie. La maladie épileptique est caractérisée par la répétition de ces crises spontanées.

QUI EST CONCERNÉ ?

Nous sommes TOUS concernés, hommes, femmes, à tous les âges de la vie avec une prévalence aux âges extrêmes : enfants, adolescents et personnes âgées.

QUELQUES TYPES DE CRISES

DEUX GRANDS TYPES DE CRISES

LES CRISES PARTIELLES

Ce sont des crises qui ne touchent qu'une zone localisée du cerveau. Les symptômes varient en fonction de la zone touchée par la décharge : troubles du langage, troubles moteurs, sensoriels ou sensitifs, troubles de la mémoire... Par exemple : mâchonnements, gestes involontaires, comportement bizarre, déambulation, paroles incompréhensibles, dont le sujet n'est pas toujours conscient. Les symptômes diffèrent selon la localisation du foyer épileptogène (zone cérébrale où se situe la crise). Certaines de ces crises partielles peuvent évoluer secondairement vers une crise généralisée tonico-clonique (convulsive).

LES CRISES GÉNÉRALISÉES

Elles touchent l'ensemble du cerveau.

• 2 types de manifestations, parmi elles :

Les crises tonico-cloniques ou convulsives

Ce sont les plus connues, les plus impressionnantes et pourtant loin d'être les plus fréquentes. Elles se manifestent par une perte de connaissance avec chute brutale, mouvements convulsifs, secousses violentes. Le sujet peut se mordre la langue, bleuir (cyanose), arrêter de respirer (apnée), vomir parfois et perdre urine et selles. La position latérale de sécurité est alors recommandée dès que possible (voir ci-après). La durée d'une crise tonico-clonique varie entre 2 et 4 minutes.

La personne reprend conscience peu à peu, mais peut être désorientée et fatiguée. Elle peut avoir besoin de dormir.

Les absences

Elles se manifestent par une brève rupture de contact (souvent quelques secondes). La communication est interrompue, le sujet est immobile et l'on constate une fixité du regard. Elles touchent plutôt l'enfant ou l'adolescent qui ne se rend compte de rien et n'en garde aucun souvenir. Ces crises peuvent se répéter plusieurs fois dans la journée.



PREMIERS SOINS EN CAS DE CRISE CONVULSIVE GÉNÉRALISÉE

Une crise généralisée peut sembler spectaculaire et effrayante. Il est important de savoir que la personne qui la subit ne ressent pas de douleur et qu'elle n'en aura probablement aucun souvenir. Si vous assistez à une crise généralisée, restez calme et empêchez d'autres personnes d'agir de façon malencontreuse. Dès qu'elle a commencé, vous ne pouvez pas arrêter le déroulement d'une crise. Laissez la suivre son cours et préparez-vous à vous montrer rassurant et réconfortant à la fin de la crise.

CE QU'IL FAUT FAIRE

- Notez l'heure précise.
- Dégagez l'espace autour de la personne. Protégez la tête (placez un coussin ou un vêtement replié sous la tête)
- Desserrez ses vêtements, col, ceinture
- Enlevez les lunettes, si la personne en porte
- Dès que possible, mettez la personne en position latérale de sécurité
- Rassurez la personne pendant la période de confusion qui peut suivre le retour à la conscience

CE QU'IL NE FAUT PAS FAIRE

- Ne transportez pas la personne pendant la crise, sauf si elle se trouve en danger immédiat (au milieu d'une route fréquentée, au haut d'un escalier, au bord de l'eau, à proximité immédiate d'un feu ou d'un radiateur brûlant...)
- N'entravez pas ses mouvements. N'essayez pas de l'asseoir
- Ne mettez rien dans sa bouche et surtout pas vos doigts
- N'essayez pas de donner de médicament tant que la crise se déroule.
- Ne donnez rien à boire
- N'intervenez pas sans nécessité juste après la crise ; laissez la personne récupérer et demeurez auprès d'elle jusqu'à ce que la période pendant laquelle elle est confuse soit passée



Contrairement aux idées reçues, une personne épileptique qui fait une crise tonico-clonique NE PEUT PAS AVALER SA LANGUE ! Il est donc fortement déconseillé de tenter de la retenir en introduisant ses doigts dans la bouche.

