

# Crise d'épilepsie

*Peu de personnes connaissent réellement les gestes efficaces et adaptés pour porter assistance à une personne épileptique en crise...*

**Rappel pour ceux qui ne savent pas et ceux qui croient savoir.**

Les crises convulsives sont dues à la contraction involontaire d'un grand nombre de muscles du corps, provoquée par un désordre électrique du cerveau.

Il existe de nombreux types de convulsions, et celles-ci peuvent avoir de nombreuses causes telles que les traumatismes crâniens, les intoxications, des maladies et en particulier la maladie épileptique.

## Comment reconnaître une crise d'épilepsie ?



## **Quelle que soit la cause de la crise convulsive, celle-ci évolue en trois stades**

- La victime tombe brusquement, et est raide pendant quelques instants ;
- Elle s'agite ensuite en mouvements convulsifs : l'ensemble des membres fléchissent et s'étendent en alternance ;
- Une période d'inconscience fait suite à ces convulsions.

## Aux trois stades de la crise il existe une conduite à tenir spécifique

- **Lors de la chute**, vous devrez éviter que la victime ne se fasse mal en tombant, mais il est rare de se trouver là à ce moment.
- **Lors des mouvements convulsifs**, vous ferez le vide autour de la victime, en écartant les objets dangereux sur lesquels elle pourrait se blesser. Pour cela vous pouvez mettre des couvertures ou des vêtements pour tenter d'amortir les chocs.
- **Lors de la période d'inconscience**, après avoir basculé prudemment la tête en arrière, vous mettrez la victime en position latérale de sécurité PLS (inconscience). Dans l'attente d'une reprise de conscience, vous surveillerez avec attention la respiration.

## **À son réveil, la victime présente des signes qui confirment l'épilepsie**

- Très souvent la victime ne se rappelle pas la crise ;
- Elle s'est mordu la langue ;
- Elle a perdu ses urines.



**Dans tous les cas :**

Vous appellerez le **SAMU (15)**, en décrivant précisément la **chronologie de la crise et en précisant tous les éléments de votre adresse qui permettront aux secours d'arriver rapidement.**

**Conformez-vous aux indications transmises par le médecin.**

Ce qu'il faut faire	Ce qu'il ne faut pas faire
S'il s'agit d'une première crise, n'hésitez pas à appeler un médecin ;	N'essayez pas d'empêcher les mouvements de la personne ;
<b>Allongez la personne et la mettre sur le côté en position latérale de sécurité ;</b>	<b>Ne mettez rien dans la bouche de la personne ;</b>
Protégez sa tête contre d'éventuels chocs ;	<b>Ne pas laissez la personne seule dès la fin de la crise.</b>
Restez auprès de la personne tant qu'elle n'a pas récupéré ;	Au sortir de la crise, la personne reste confuse et désorientée pendant quelques minutes.
Réconfortez-la et signalez les éventuelles blessures.	

#### Pour éviter ça...

- **Quelle que soit la crise, il est indispensable que la victime consulte son médecin** traitant, afin de définir les raisons pour lesquelles cette crise est survenue (arrêt des médicaments, fatigue, prise d'alcool, ...) ;
- **À aucun moment il ne faut intervenir sur le déroulement de la crise.** Il ne faut pas empêcher les tremblements ou les mouvements convulsifs, au risque de se blesser ou de blesser la victime ;
- **Il ne faut pas mettre les doigts dans la bouche d'une personne qui fait une crise convulsive**, vous risquez d'être gravement mordu et cela n'empêchera pas la victime de se mordre la langue.

Dr Pascal Cassan

## Comment peut on aider quelqu'un qui fait une crise d'épilepsie?

*Quelle est la conduite à tenir là sur place en attendant l'ambulance, les soins...*

Étant secouriste à la Croix Rouge Française, j'aimerais vous décrire la conduite à tenir adoptée en poste de secours lors d'une crise d'épilepsie, ou crise convulsive :

#### **\* Pendant la crise**

**Ne pas contraindre les mouvements de la victime mais si possible lui dégrafer le col ou la cravate, glisser un vêtement ou une couverture sous et autour de la tête** pour éviter qu'elle se blesse, et écarter tout objet qui pourrait la blesser

#### **\* Après la crise**

Examiner la victime, la **rassurer** si elle est consciente.

Généralement elle sera inconsciente et **il faudra la METTRE EN PLS (sur le côté) pour assurer la liberté des voies aériennes.**

**PS : on ne peut pas "avaler" sa langue... mais celle-ci est un muscle : quand on est inconscient, tous les muscles se relâchent et la langue tombe au fond du palais et bouche le passage de l'air... la mise sur le côté permet de libérer les voies aériennes.**

Puis **ALLER ALERTER LE 15.**

Si la victime ne respire pas, pratiquer les gestes de réanimations cardio-pulmonaires.

S'il s'agit d'un nourrisson, la cause la plus fréquente est la chaleur, il faut lui faire prendre un bain pour faire descendre la T° ou l'envelopper d'un linge humide

**Source**

Équipière Secouriste, titulaire du Diplôme de Premiers Secours en Équipe de niveau 2

# Épilepsie

## Vivre avec !

*Longtemps on a cru que l'épilepsie était une maladie grave, assimilable à la folie. Elle se manifeste en effet par des crises spectaculaires. Est-ce exact ?*

**L'épilepsie est une maladie du système nerveux central : il se produit une décharge électrique dans le cerveau.**

C'est une maladie avec laquelle, le plus souvent, on naît, mais qui peut aussi être causée par **un traumatisme crânien, l'usage de produits toxiques (alcool, drogue) ou une lésion au cerveau**. Les crises peuvent, en fait, être provoquées par tout ce qui excite et suscite une montée brutale de tension.

**Certains scientifiques (mais tous ne sont pas d'accord sur ce point) mettent ainsi en garde contre l'utilisation prolongée des consoles vidéo** : l'œil, stimulé fortement par la succession d'images rapides et les variations importantes de la luminosité, envoie trop d'informations au cerveau, qui ne peut les gérer et "disjoncte".

**De même, une trop grande fatigue** peut pousser le cerveau, qui veut à tout prix éviter l'endormissement, à fournir des efforts démesurés qui entraînent une crise.

**Enfin, l'absorption d'une trop grande quantité d'alcool ou d'excitants** comme le café peut aussi la provoquer.

Il n'existe pas de traitement à proprement parler de cette maladie, au sens où l'on ne peut espérer s'en débarrasser définitivement. Mais, en prenant certains médicaments, on arrive à espacer les crises. Cette médication est très longue, il faut se soigner pendant cinq à dix ans, et, malheureusement, on n'est pas assuré de ne plus jamais subir de crises.

Le malade ne la sent absolument pas venir, il n'y a **aucun signe avant-coureur. Il perd tout d'un coup connaissance en poussant un cri, et tombe violemment. Son corps se raidit, puis est parcouru par de violentes secousses musculaires. Enfin de crise, il tombe dans une sorte de coma qui peut durer de quelques minutes à plusieurs heures. À son réveil, le malade ne se souvient absolument de rien.**

La conduite à tenir est la suivante : **il faut allonger le malade sur le côté et essayer de lui mettre quelque chose dans la bouche pour bloquer la langue et éviter qu'il ne s'étouffe avec.** Il n'y a rien d'autre à faire que d'attendre que la crise s'éteigne toute seule.

Bien sûr, ces attaques paraissent terribles et bouleversent ceux qui y assistent. Pourtant, elles ne sont pas mortelles, et **il faudrait éviter de considérer que la personne qui y est sujette est gravement malade, voire, pire, atteinte de folie**. En effet, entre les crises, ces personnes peuvent mener une vie parfaitement normale.

Fabiola Fresnais  
Marion Preux  
Emilie Jourdain  
Aurélie Riche

Fac-similé de l'article de Centre Presse du 1er mars 2000