



Cas clinique n°1  
SAMU

12è RDVU

GANDOIN Maud

# 1) A la régulation

**Heure d'appel** : 14h20 le 6/11/2009

École « Les Églantines » Strasbourg

- **Motif** :

Chloé 7 ans

Malaise + perte de connaissance

Clonies généralisées

## 2) Sur les lieux : (14h31)

- Interrogatoire parents :

### ***Atcd perso :***

- ✓ Atcd de maladie neurologique avec handicap moteur et des fonctions supérieures
- ✓ 2 vaccins (grippe + rougeole) la veille  
Fievre depuis ce matin

## 2) Sur les lieux : (14h31)

- Interrogatoire maîtresse :
  - ✓ clonies 4 mb + rupture de contact
  - ✓ Ø perte urine, Ø morsure de langue
  - ✓ Ø nausée ni vomissement
  - ✓ A eu Advil\* et Doliprane\* en alternance depuis le matin même, sans diminution de la fièvre



- Examen clinique :

- ✓ **Constantes** :TA=140/72 FC=145 SatO2= 94 % **temp=41 °C**

- ✓ **Général**: état général conservé- frissons

- ✓ **Neuro** : GCS 15

- Ø raideur méningée

- \$ Pyramidal bilatéral mb inf connu

- Ø déficit post critique

- Ø signe de localisation

- Pupilles réactives symétriques

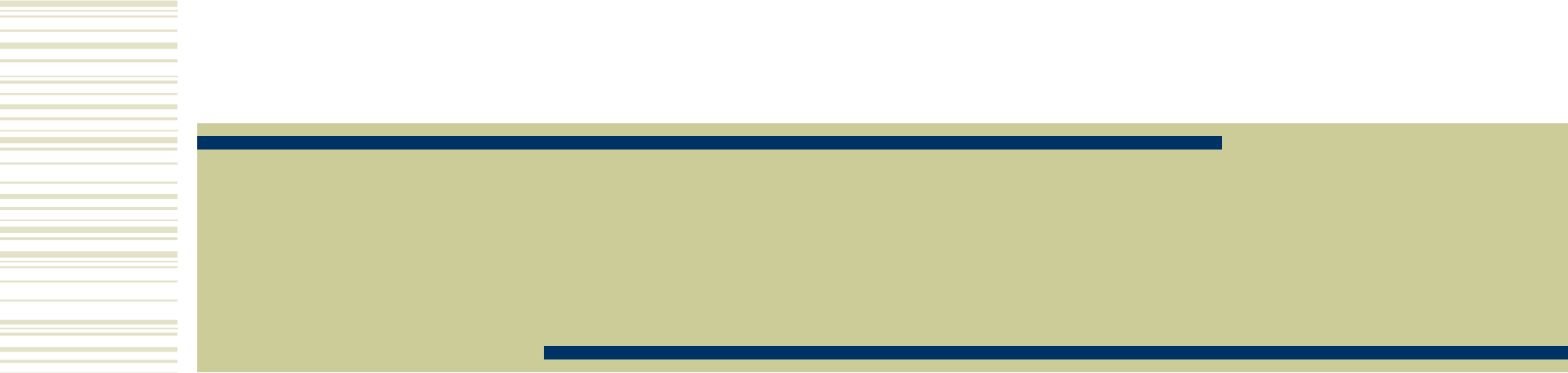
- Ø Trouble sensitivo moteur mb sup-

- ROT + mb sup

- ✓ **Examen abdo/ cardio/ pulm** : sp

# 3) Conditionnement + traitement préhospitaliers

- Scope
- Oxymètre de pouls
- Pression non invasive
- VVP + Perfalgan IV
- ***Orientation :***  
Transport non médicalisé à Hautepierre Pédiatrie



Crises convulsives  
et  
état de mal épileptique



# Mesures immédiates



Libération des voies aériennes supérieures

Scope multiparamétrique

Oxygénation

(PLS)

Voie veineuse périphérique

Contrôle de la fièvre (Paracétamol + refroidissement externe)

Contrôle glycémique



Évaluation des  
fonctions  
vitalles

Diazepam(Valium\*)  
0.3\_ 0.5 mg/kg IR  
0.2-0.5mg/kg IV

A renouveler 1 fois

Monitoring  
EEG

Phénytoïne (Dilantin\*)  
15mg/kg IV

Phénobarbital (Gardenal\*)  
15-20 mg/kg IV

Assistance  
ventilatoire

Midazolam  
Bolus : 0.15 mg/kg  
Entretien : 1-7 µg/kg/min

ou

Thiopental  
Bolus 3-5 mg/kg  
Entretien : 1-3 mg/kg/h





# Bibliographie

- **Conférence de consensus de la Société française d'Anesthésie-Réanimation et de la Société de Réanimation de Langue Française (1995) : *Prise en charge de l'état de mal épileptique de l'enfant et de l'adulte***
- **Journées Scientifiques de la Société Française de Médecine d'Urgences, Nantes, octobre 2007 : *Crise convulsive et état de mal convulsif du nourrisson et de l'enfant***