

CRISES D'ÉPILEPSIE DE VOTRE ENFANT

Conseils utiles



Hôpitaux
Universitaires
Genève

Conseils

Lors d'une consultation et après des examens complémentaires (EEG), un-e neuropédiatre a confirmé le diagnostic d'épilepsie chez votre enfant. Dès lors, il est important que vous, les membres de votre famille, les enseignant-e-s ainsi que toute autre personne qui s'occupe de lui sachent comment réagir lorsqu'il/elle présente une crise.

Quelle attitude adopter pendant une crise ?

Restez calme. La chose la plus importante est de demeurer calme et de protéger votre enfant en le/la couchant sur le côté (position latérale de sécurité).

Évitez les blessures. Gardez votre enfant éloigné-e de toute source de danger en le/la protégeant au mieux. Retirez les objets environnants qui sont tranchants ou durs. Enlevez de ses mains des objets qui pourraient le/la blesser. Ne tentez pas d'arrêter ses mouvements.

Assurez-vous de son confort. S'il/elle porte des lunettes, retirez-les afin qu'elles ne se brisent pas. Tentez de placer quelque chose de mou sous sa tête comme un coussin ou un habit plié. Desserrez ses vêtements pour faciliter sa respiration.

Faites attention à la bouche. N'introduisez et ne retirez rien de sa bouche. Ainsi, ne lui donnez pas à boire et, s'il/elle a de la nourriture en bouche, ne tentez pas de la retirer car cela pourrait, au contraire, la pousser plus loin à l'intérieur. Une exception : pour arrêter la crise, vous pouvez glisser un médicament entre la joue et les gencives s'il vous a été prescrit.

Prenez note de la durée de la crise. Dans la mesure du possible, notez l'heure à laquelle la crise a commencé et sa durée. Prêtez attention à la nature des symptômes (déviation du regard, mouvements sur le côté) pour en fournir une description précise.

Faites preuve de soutien après la crise. L'enfant se rétablit habituellement de lui-même après une crise. Expliquez-lui ce qui s'est produit. Aidez-le/la à se réorienter en lui disant où il/elle se trouve. N'oubliez pas de le/la réconforter.

Quand faut-il appeler le 144 ?

Faites venir le cardiomobile dans les situations urgentes suivantes :

- ▶ Si votre enfant fait une crise beaucoup plus longue qu'habituellement.
- ▶ Si une crise dure longtemps (ordre d'idée cinq minutes). Rappelez-vous que plus la crise dure, plus il est difficile de l'arrêter.
- ▶ Si vous avez donné un médicament antiépileptique d'urgence – par exemple en glissant du lorazépam (Temesta®) entre la joue et les gencives ou du diazépam (Stesolid®) par voie rectale –, et que la crise se poursuit pendant plusieurs minutes après la prise.
- ▶ Si votre enfant présente plusieurs crises consécutives entre lesquelles il/elle n'a pas le temps de récupérer.
- ▶ Si votre enfant s'est blessé-e pendant la crise.

Quels gestes éviter avec votre enfant pendant une crise ?

- ▶ L'immobiliser à tout prix.
- ▶ Le/la réanimer par du bouche à-bouche ou un massage cardiaque.
- ▶ Pousser une cuillère, un doigt ou un autre objet dans sa bouche.
- ▶ Lui donner des aliments ou des boissons.

Quand faut-il appeler votre médecin traitant-e ?

Dans les situations suivantes :

- ▶ Si votre enfant présente des crises plus fréquentes que d'habitude.
- ▶ Si votre enfant a un type de crise différent de celui qu'il/elle a habituellement.
- ▶ Si vous remarquez des éléments inhabituels pendant les crises de votre enfant.

Un journal de suivi

Informez votre médecin traitant-e des crises à chaque consultation. Il est utile de tenir un journal en y inscrivant vos observations (date, heure et durée) et ce que votre enfant faisait lorsque la crise a commencé et pendant celle-ci.

Filmez la crise

Si vous possédez un téléphone portable doté d'une caméra, ayez le réflexe de filmer la crise. Ces images seront très utiles à votre médecin lors du prochain contrôle.

Unité

de neuropédiatrie

Médecins

Dr Christian Korff, responsable de l'unité

Dr Joel Fluss, médecin adjoint agrégé

Médecin chef de clinique

📞 079 553 21 05

Médecin interne

📞 079 553 42 79

Les médecins assurent un suivi médical personnalisé et font la liaison avec le/la médecin traitant-e.

Infirmier-ère spécialisé-e

Il/elle assure plusieurs fonctions comme :

- ▶ coordonner la prise en charge avec les différent-e-s soignant-e-s ainsi que les partenaires hospitaliers et extrahospitaliers (infirmiers-ères, psychologues, prestataires de services, pharmacien-ne-s)
- ▶ intégrer au mieux les soins dans votre vie quotidienne et dans les différents lieux de vie de votre enfant (domicile, école, loisirs)
- ▶ favoriser, par le biais de l'éducation thérapeutique, l'acquisition de compétences dans les soins afin d'obtenir une plus grande autonomie
- ▶ assurer des soins en hôpital de jour et en consultation
- ▶ offrir des conseils téléphoniques.

Contact

Laurent Jardinier

📞 079 553 02 11, laurent.jardinier@hcuge.ch

Secrétariat

Amandine Mohr

📞 022 372 45 72, neuro.ped@hcuge.ch

Informations pratiques

Sites internet

- www.hug-ge.ch/specialites-pediatriques/neuropediatrie
- www.epi.ch/fr
- www.epi-eclipse.ch
- www.aboutkidshealth.ca
- www.epilepsyfoundation.org
- www.neuropaediatrie.ch
- www.lfce.fr
- www.ilae.org
- www.epilepsy.org.uk/info/children

Livre

Anne et ses copains. Quatre enfants atteints d'épilepsie, Charles-Antoine Haenggeli et Christian Korff, illustrations de Pécub, Edition Médecine & Hygiène, 2012.

Groupe d'entraide pour parents

Lamia Dersi El Ouakyly

Rue des Grottes 11, 1201 Genève

☎ 079 137 58 22, 079 950 29 75

Lamiadersi_elouakyly@hotmail.com

groupeentraide-epi-suisse_geneve@bluewin.ch

Cette brochure a été rédigée par l'Unité de neuropédiatrie et le Groupe d'information pour patient-e-s et proches (GIPP) des HUG.