

	FICHE REFLEXE AS	Date d'application : Septembre 2022
	CRISE CONVULSIVE, ÉTAT DE MAL ÉPILEPTIQUE	SAUV
Rédacteurs :	Vérificateurs :	Approbateur :
GEVAUDAN Pauline (AS) HAENN Stéphanie (IDE) PISANESCHI Manon (AS)	AUGIER Francis (FFCS) – BERTIN Frédéric (CS) Dr LAGHZAOUI Samir	Dr LAGHZAOUI Samir

Définition	Crise TCG de plus de 5min ou absence de retour à la conscience entre 2 crises TCG.
Installation Conditionnement	<ul style="list-style-type: none"> • Décubitus dorsal 30° si conscient • PLS si patient inconscient et respire • PLS dans la mesure du possible pendant crise convulsive • Décubitus dorsal strict si IOT prévue • Déshabillage complet du patient • Monitoring du patient • Mise en place d'une protection si patient incontinent +/- Penilex : vérification toutes les 2h • Prévention d'escarre • Réinstallation régulière du patient : toutes les 2h • Soins de bouche
Surveillances	<ul style="list-style-type: none"> • Surveillance neurologique : état de conscience, pupilles • Monitoring du patient • Prise des constantes toutes les heures : PNI TA, FC, FR, SpO2, EN, température +/- toutes les 15min si défaillance hémodynamique • Surveillance état cutané : cyanoses • Surveillance glycémie • Surveillance points d'appui des dispositifs d'oxygénothérapie (nez, oreilles, pommettes, cou) : mise en place d'Algoplaque si risque d'escarre • Réassurance
Prise en charge	<ul style="list-style-type: none"> • Mise en place d'oxygène à 15L au masque à haute concentration pendant crise convulsive : réévaluation de la saturation et des besoins en oxygène une fois la crise cédée • Sécuriser l'environnement du patient pendant crise convulsive