

Epilepsie aux urgences

Algorithme de prise en charge validé par la Prof. M. Seeck, Service de neurologie

1. Examen complémentaires de base:

FSS, glycémie, Na, K, calcium, créatinine. Un ECG doit être effectué lors d'une crise inaugurale.

2. Imagerie aux urgences:

- CT injecté effectué systématiquement aux urgences:
 - en présence d'une crise inaugurale avec facteurs de gravité (c.f. algorithme)
 - en présence d'un impact crânien secondaire à la crise
 - en présence d'une modification de la sémiologie habituelle chez un épileptique connu
- CT injecté effectué de préférence aux urgences
 - en présence d'une crise inaugurale et d'un retour à un status neurologique normal . Une IRM peut être programmée en ambulatoire (sans effectuer le CT aux urgences) si l'on est certain que le suivi du patient est assuré

3. EEG aux urgences:

- Impérativement chez patients ayant des troubles persistants de la conscience, en cas suspicion d'état de mal convulsivant ou non convulsivant
- Dans les autres situations, un EEG est envisageable en ambulatoire après discussion avec le neurologue

4. Traitement antiépileptique:

Il n'y a pas d'indication à traiter un patient ayant fait une crise inaugurale, ayant un examen neurologique normal, n'ayant pas de co-morbidités, et sans anomalie cérébrale connue

5. Critères de retour à domicile: examen neurologique normal et absence de récurrence de crise après une observation de 12 heures minimum incluant une nuit d'observation

6. Epilepsie et conduite: c.f. directive sur intranet.

7. Epilepsie et alcool:

- Crise survenant dans le cadre d'une alcoolisation aiguë: pas de traitement spécifique (mais CAVE point 6)
- Crise lors de sevrage:
 - peut être inaugurale d'un delirium
 - peut survenir chez l'alcoolique chronique ou chez le patients ne consommant qu'occasionnellement
 - pas de traitement antiépileptique a priori, mais benzodiazépines souvent indiquées pour le sevrage
- Crise chez l'alcoolique chronique:
 - Suspecter une pathologie associée
 - Traitement recommandé si crises récidivantes et à intégrer dans la prise en charge globale de l'alcoolisme

Figure: algorithme de prise en charge d'une crise de nature épileptique chez l'adulte

