

Qu'est ce que la convulsion de novo ?

La convulsion n'est pas une maladie. C'est plutôt un signal qu'envoie le cerveau pour aviser que quelque chose d'anormal se produit. C'est le résultat d'une activité électrique anormale dans le cerveau.

Faire une convulsion «de novo», c'est faire une crise pour la 1^{ère} fois.

La crise convulsive peut avoir de nombreuses formes selon l'endroit du cerveau qui est touché.

La description précise du déroulement de la crise aux professionnels de la santé est très importante.

En général, une convulsion n'entraîne pas de dommage au cerveau. Mais, il est important de s'assurer que cela n'arrive pas à répétition.

Quels sont les principales causes d'une convulsion.

- une personne épileptique qui ne le sait pas et dont ce serait la 1^{ère} crise;
- une lésion au cerveau causée par un coup violent à la tête, suite à un ACV (une attaque cérébrale) ou une tumeur;
- une infection, un stress intense, une maladie neurologique chronique;
- un déséquilibre du sucre, du potassium, du sel ou du calcium dans le sang;
- une intoxication ou le sevrage d'alcool, de certains médicaments ou de drogue.

Mais, pour la moitié des personnes qui font une crise convulsive, on ne peut trouver la cause.

Quelles sont les symptômes d'une crise de convulsion ?

Les symptômes peuvent être très différents d'une personne à l'autre.

Les convulsions durent de quelques secondes à 2 ou 3 minutes.

Durant la crise, il peut y avoir de nombreuses manifestations telles que :

- perte de connaissance avec chute ou diminution de l'état de conscience (les yeux restent ouverts, le regard est fixe et la personne ne réagit plus);
- secousses musculaires prolongées et involontaires (tremblements);
- morsure de la langue;
- respiration bruyante ou cri;
- perte involontaire des urines ou des selles.

La période qui suit immédiatement la convulsion est aussi importante à décrire. Elle peut durer jusqu'à 30 minutes.

Il peut y avoir de la confusion, de l'irritabilité, de l'agitation, une perte de mémoire de l'événement et d'autres symptômes.

Qui est à risque de faire une convulsion ?

Jusqu'à 5% de la population peut faire une crise unique à un moment donné de sa vie.

Moins de 2 personnes sur 100 font une 2^e crise en dedans de 24 heures.

Suis-je épileptique si j'ai fait une crise convulsive dans ma vie ?

Non, pas nécessairement.

Même si vous n'avez fait qu'une seule crise, une investigation est nécessaire pour préciser la cause de la convulsion.

C'est seulement les résultats des examens et l'évaluation du neurologue qui vont confirmer ou non le diagnostic d'épilepsie.

Dans le monde, une personne sur 100 est épileptique. Ce n'est donc pas toutes les personnes qui convulsent qui sont diagnostiquées épileptiques et qui doivent avoir un traitement d'antiépileptique.

Comment diagnostiquer les causes d'une crise convulsive?

Pour diagnostiquer la cause de la crise convulsive, des prises de sang et des examens comme un électroencéphalogramme (EEG) et un scan cérébral seront prescrits.

Ces examens et l'histoire précise de la crise convulsive vont aider le neurologue à déterminer ce qui a pu causer la crise et en éviter d'autres.

Comment éviter de faire une nouvelle crise de convulsion ?

Lorsque la cause de la crise convulsive est identifiée, différents moyens seront utilisés pour prévenir d'autres crises.

Toutefois que les causes soient connues ou non, des habitudes de vie saine et équilibrée sont recommandées :

- avoir des heures de sommeil suffisantes et régulières;
- faire de l'exercice physique régulièrement;
- éviter le plus possible les situations de grand stress et de bouleversements;

- s'alimenter régulièrement et avoir une diète équilibrée;
- éviter la consommation abusive d'alcool ainsi que l'utilisation de drogues de rue.

Si vous avez les symptômes suivants, communiquez avec un médecin

Si vous faites d'autres crises avant la date prévue du rendez-vous avec le neurologue.

Rendez-vous rapidement à l'urgence, si :

- vous faites de la fièvre, plus de 38,5⁰ buccale;
- vous avez une crise convulsive qui dure plus de 5 minutes;
- une nouvelle crise apparaît immédiatement après la première;
- la personne ne reprend pas connaissance,
- la respiration demeure difficile après la fin de la crise;
- la confusion suivant la crise persiste plus d'une heure;
- la crise survient dans l'eau. L'absorption de l'eau peut provoquer des problèmes cardiaques ou respiratoires.

Recommandations obligatoires à suivre jusqu'à votre visite avec le neurologue.

Vous ne pouvez pas conduire.
 Vous devez éviter de vous baigner seul ou de pratiquer un sport extrême.

Vous devez informer votre famille et votre entourage que vous avez fait une crise convulsive et qu'il y a toujours un risque d'en faire une autre afin qu'ils puissent bien réagir.

Comment réagir si une personne convulse?

Restez avec la personne. C'est impossible d'arrêter une crise lorsqu'elle est commencée.

La plupart du temps, la personne tombe par terre sans qu'on puisse la retenir.

Ne pas tenter d'arrêter les tremblements ou d'immobiliser la personne.

Éloigner la personne de tout ce qui pourrait la blesser.

Tourner la personne sur le côté lorsque la crise est terminée.

N'insérer rien dans la bouche et dégager le cou en desserrant le col ou autres vêtements.

Après la crise, rassurez la personne et parlez-lui.

- En tout temps vous pouvez rejoindre Info-Santé au 811
- Vous avez des questions sur l'actuel problème de santé, appelez l'infirmière de l'accueil clinique au : (514) 338-2222 poste 7300, entre 8h et 16h du lundi au vendredi.

Notes : _____



Centre affilié universitaire suprarégional
 5400, boul. Gouin Ouest, Montréal (Québec) H4J 1C5
 Téléphonie : (514) 338-2222 www.hscm.ca



L'ACCUEIL CLINIQUE

Informations et conseils

Convulsion de novo

Vos rendez-vous :

CT scan cérébral C - :
 Date : _____
 Lieu : _____
 Préparation : _____

 Électro encéphalogramme :
 Date : _____
 Lieu : _____
 Préparation : _____

 Consultation en neurologie :

