

1

Définition : convulsions ≥ 5 minutes ou ≥ 2 crises sans reprise de conscience
(= pas de réponse aux ordres simples).

2

Clonazepam (Rivotril®) 0,015mg/kg IVD ou
Midazolam (Hypnovel®) 0,15mg/kg IM

Persistence des convulsions ≥ 5 minutes ou absence de reprise de conscience

3

Clonazepam 0,015mg/kg IVD

Persistence des convulsions ≥ 5 minutes ou absence de reprise de conscience :
Antiépileptique de 2^{ème} ligne (au choix, en intraveineux, en 10 minutes)

4

Lévétiracétam (Keppra®) 40-60mg/kg
Fosphénytoïne (Prodilantin®) 20mg/kg
Valproate (Dépakine®) 40mg/kg
Phénobarbital (Gardenal®) 15mg/kg

Persistence des convulsions ≥ 30 minutes après début de l'antiépileptique de 2^{ème} ligne

Induction séquence rapide (au choix Kétamine ou Etomidate + curare au choix)
et coma thérapeutique avec Midazolam ou Diprivan (Propofol®)

Contres-indications aux anti-épileptiques de 2^{ème} ligne :

- Lévétiracétam (déconseillé en cas de) : grossesse, allaitement, absence de contraception efficace
- Valproate : hépatite aiguë ou chronique, enfant (déconseillé), pathologie mitochondriale, porphyrie
- Fosphenytoïne : pas de contres-indications --- Phénytoïne : BAV, tachyarrhythmie)
- Phénobarbital : insuffisance respiratoire grave, porphyrie, association avec millepertuis

Ne pas oublier : dextro / bilan biologique - prévention des facteurs d'agression cérébrale – imagerie cérébrale précoce si EME de novo - EEG dès que possible