

S'occuper d'étudiants épileptiques
Module 2
Texte à l'écran

Bienvenue

Premier soins en cas de crise épileptique

Base des premiers soins en cas de crise

Les déclencheurs des crises

Révision: Types de Crises

Crise Tónico-Clonique:

Crise d'Absence

Crise Focale Inconsciente/Partielle Complexe

Premiers soins en cas de crise

Situations d'urgence

Autres mesures

Médicaments de secours

SNV

Soyez informé, soyez préparé.

Scénario

Scénario

Scénario

Scénario

Conclusion

Bienvenue

Bienvenue à la deuxième section de ce cours en ligne interactif: S'Occuper d'Étudiants Épileptiques, crée par Épilepsie Ontario. Ce cours a été conçu pour aider les enseignants et le personnel scolaire de l'Ontario à mieux comprendre l'épilepsie et les différents types de crises éprouvées par des étudiants dans les écoles de l'Ontario. Nous explorons les façons d'intervenir en cas de crise d'épilepsie à l'école; ainsi que des conseils pour s'occuper d'étudiants souffrant d'épilepsie en salle de classe.

Alors que ce cours vise à aider les étudiants et le personnel dans les écoles qui s'en occupent, il ne doit pas être interprété comme une recommandation officielle en ce qui concerne le traitement et les soins en matière d'épilepsie.

Des outils et des renseignements supplémentaires sont disponibles dans la section Ressources de ce cours.

Sélectionner Démarrer pour commencer le cours.

Premier soins en cas de crise épileptique

Dans la section suivante, nous allons discuter les procédures de premiers soins à suivre en cas de crise d'épilepsie.

Lorsqu'un étudiant a une crise, l'expérience peut être tout aussi effrayante pour l'enseignant(e) impliqué que pour l'étudiant en crise ou d'autres étudiants témoins.

En étant informé et préparé à répondre de façon adéquate, vous saurez quoi faire si jamais une telle situation se présente.

Base des premiers soins en cas de crise

En général, les premiers soins pour toutes les crises se déroulent en trois étapes.

1. Rester calme.
2. Chronométrer la crise.
3. Empêcher la personne de se blesser accidentellement.

Les déclencheurs des crises

Les déclencheurs sont des situations ou des stimulations qui augmentent la probabilité de crise chez une personne. Ils varient d'une personne à l'autre.

Voici quelques déclencheurs courants :

- Manque de sommeil ou fatigue
- Stress ou excitation
- Omission de doses de médicaments
- Température élevée du corps
- Rhumes, grippe ou certains types d'infection
- Lumières clignotantes ou vives

5

Révision: Types de Crises

Regardez ces vidéos pour examiner différents types de crises.

Crise Tonico-Clonique:

[Bruit de vaisselle fracassée]

[Une dame assise à un restaurant s'effondre au sol, tombant sur son dos. Elle a de la misère à respirer, et ses bras semblent raides et s'agitent à plusieurs reprises.]

[La scène change à un homme couché par terre, dehors sur le gazon. Il semble avoir les bras et les jambes très raides. Une femme est près de lui et tente de le calmer.]

[La scène revient à la dame dans le restaurant. Elle est au sol, ses bras sont rigides et son corps tremble. Il semble y avoir des gens autour d'elle, mais personne n'intervient.]

[Grandes respirations rapides]

[La scène revient à l'homme sur le gazon. Un chandail est placé sous sa tête pour le supporter. Il semble y avoir de la salive qui sort de sa bouche. La femme regarde sa montre et frotte légèrement ses épaules pour le conforter.]

FEMME: Ok. Ok.

[La scène revient sur la dame dans le restaurant.]

[Grandes respiration rapides]

[Sa respiration revient à un rythme normal et ses tremblements prennent fin.]

Crise d’Absence

[Une élève (Jen) habillée en noir est en train de parler à un autre élève, légèrement hors de vue. Ils sont sur scène, en pleine répétition. Soudainement, elle regarde dans le vide et semble être dans la lune.]

ÉLÈVE 1, LÉGÈREMENT HORS DE VUE: Que doit-on faire si on entend sonner l’alarme de feu?...

[*Jen continue de regarder dans le vide, et semble dans la lune.*]

ÉLÈVE 1, HORS DE VUE: Jen? Jen...? Allo? As-tu oublié ta réplique?

[*Jen s’agrippe à son chandail à plusieurs reprises.*]

ÉLÈVE 2, HORS DE VUE: Attends, ça ressemble à une crise épileptique.

ÉLÈVE 1, HORS DE VUE: Hein?

[*Jen reprend conscience et fait face de nouveau à ÉLÈVE 1.*]

JEN: Le but de cette mission est de se rendre le plus loin à l’intérieur de la Terre que possible...

Crise Focale Inconsciente/Partielle Complexe

[Un homme en cravate est debout dans un bureau.]

HOMME 1: D'après notre deuxième...

[L'homme arrête sa phrase soudainement. Il regarde dans le vide, et après quelques secondes, fait un bruit de claquement avec sa bouche.]

FEMME 1, HORS DE VUE: Adam?

[L'homme continue le bruit de claquement avec sa bouche.]

[La scène change à un autre homme, assis dans un autre bureau. Il regarde dans le vide, agite sa tête, et fait un bruit de claquement avec sa bouche.]

FEMME 2, HORS DE VUE: Brandon?

[La scène change encore une fois. On voit un homme dans un centre commercial. Il marche lentement et s'agrippe à son chandail à plusieurs reprises. Il tremble et se gratte le cou.]

[La scène revient au premier bureau, avec Adam. Une femme le guide par les épaules.]

[L'homme arrête les bruits et semble reprendre pleinement conscience.]

HOMME 1: C'est encore arrivé?

FEMME 1: Oui, tu viens d'avoir une crise épileptique.

Premiers soins en cas de crise

Premiers soins en cas de crise généralisée

1. Rester calme. Au besoin, prenez quelques respirations profondes.
2. Chronométrer la crise.
3. Empêcher la personne de se blesser accidentellement.

Placer un objet mou sous la tête de la personne.

Tourner la personne sur le côté, si possible.

Il est important de ne rien placer dans la bouche de la personne NI essayer de limiter les convulsions de la crise.

Restez avec la personne après la crise jusqu'à ce qu'elle regagne pleinement conscience.

Premiers soins en cas de crise focale

1. Rester calme. Au besoin, prenez quelques respirations profondes.
2. Chronométrer la crise.
3. Empêcher la personne de se blesser accidentellement.

Placer un objet mou sous la tête de la personne.

Tourner la personne sur le côté, si possible.

Il est important de ne rien placer dans la bouche de la personne NI essayer de limiter les convulsions de la crise.

Restez avec la personne après la crise jusqu'à ce qu'elle regagne pleinement conscience.

Situations d'urgence

Généralement, une crise n'est pas une urgence médicale lorsque la personne a reçu un diagnostic d'épilepsie. Cependant, dans certaines situations, une crise *peut* être une urgence médicale. En plus des situations indiquées ici, vous pouvez être proactif afin de déterminer si la situation est une urgence médicale.

Si vous êtes préoccupé par le bien-être de la personne, si elle a une crise qui n'est pas habituelle pour elle, si la crise dure plus longtemps que d'habitude ou si elle ne récupère pas normalement, il est préférable de faire preuve de la plus grande prudence.

Appelez le 911 pour obtenir de l'aide dans l'un des cas suivants :

- La personne n'est pas censée souffrir d'épilepsie.
- Une crise convulsive dure plus de 5 minutes.
- Une seconde crise se produit avant que la personne récupère pleinement de la première.
- La personne ne respire pas normalement quelques temps après la fin de la crise.
- La personne souffre de diabète.
- La crise se produit lorsque la personne est dans l'eau.
- La personne ne reprend pas connaissance à la fin de la crise.
- La personne est enceinte.
- La personne est gravement blessée.

Autres mesures

Cadre de leur plan d'intervention en cas de crise. Il est important de connaître ces mesures si un(e) étudiant(e) les utilise.

Examinons quelques exemples...

Médicaments de secours

Dans certains cas, des médicaments de secours sont pris « selon le besoin » pour arrêter des crises successives, mettre fin à des crises qui durent plus longtemps que d'habitude ou faire cesser des crises qui se produisent à des moments importants et prévisibles.

Ils sont prescrits aux personnes qui prennent également des médicaments quotidiens contre les crises. Par contre, ils NE remplacent PAS les médicaments quotidiens contre les crises épileptiques.

Les médicaments de secours solubles doivent généralement être placés entre la gencive et la joue de la personne et ils vont se dissoudre dans la salive.

Les médicaments de secours sont adaptés à la personne et ils sont utilisés selon les instructions du neurologue.

SNV

La stimulation neuro-vagale (SNV) est un type de traitement durant lequel de courtes impulsions de courant électrique continu sont dirigées vers le cerveau par le nerf vague, un nerf important dans le cou.

L'énergie provient d'une pile, de la taille d'une pièce de dollar d'argent, placée chirurgicalement sous la peau, généralement sur la poitrine.

Ce type de traitement peut être essayé lorsque d'autres traitements ne sont pas efficaces.

Un aimant peut être placé directement au-dessus du stimulateur pour activer le générateur d'impulsions. Cela envoie des impulsions de stimulation au nerf vague, ce qui peut arrêter la crise ou la rendre moins grave. Un professionnel des soins de la santé ou une personne autorisée peut également utiliser l'aimant.

Soyez informé, soyez préparé.

Voir une personne en crise peut déclencher des sentiments soudains de peur et d'incertitude. Il s'agit d'une réaction courante.

Lorsque vous êtes informé et préparé, vous serez capable d'intervenir selon vos connaissances, au lieu de réagir à vos sentiments.

Que vous ayez besoin d'appeler le 911 ou non en cas de crise, votre intervention immédiate est importante pour la personne qui est en crise, comme pour quelqu'un qui en est témoin. Soyez informé, soyez préparé.

15

Scénario

Maintenant, appliquons ce que vous avez appris au scénario suivant.

16

Scénario

Pas de audio

17

Scénario

Pas de audio

18

Scénario

Pas de audio

19

Conclusion

Félicitations!

Vous venez de compléter Section 2 de 3

S'occuper d'étudiants épileptiques,

Crée par Épilepsie Ontario

Nous vous encourageons à suivre les Sections 1 et 3

Pour des ressources additionnelles concernant le support aux élèves épileptiques, visitez notre site web au [épilepsieontario.org](http://epilepsieontario.org)