

Protocoles Opérationnels Standardisés Thérapeutiques et Exploratoires

FICHE P.O.S.T.E — NEUROLOGIE · PROTOCOLE THÉRAPEUTIQUE

Réf. POSTE-NEU-EME · Version 1.0 — validée le 21/06/2026

ÉTAT DE MAL ÉPILEPTIQUE — conduite à tenir

Objet

Traiter en urgence un état de mal épileptique (crise prolongée > 5 min ou crises répétées sans récupération) pour prévenir les lésions cérébrales.

CAT diagnostique

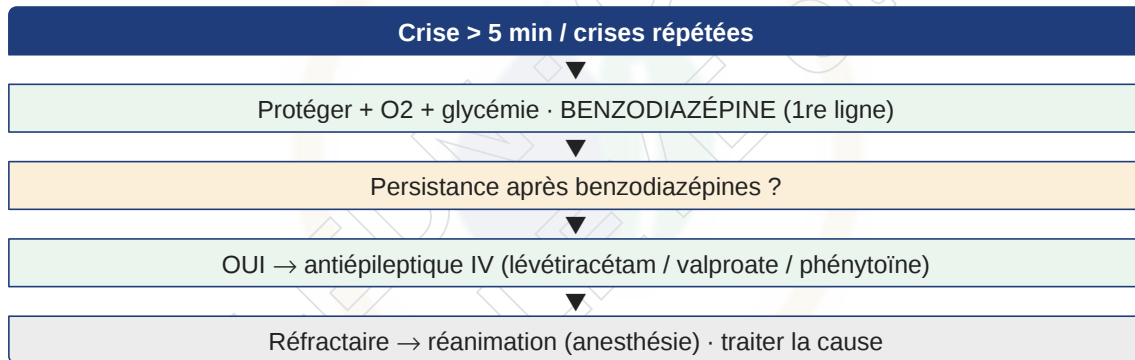
1. Signes cliniques

- **Crise convulsive prolongée (≥ 5 min) ou crises répétées sans reprise de conscience.**
- Formes **non convulsives** (troubles de conscience prolongés inexpliqués) à évoquer (EEG).
- Rechercher la cause : épilepsie connue (sevrage/inobservance), infection (méningo-encéphalite), lésion, AVC, troubles métaboliques (hypoglycémie, hyponatrémie), toxique/sevrage alcoolique.

2. Signes paracliniques

- **Glycémie capillaire** immédiate, ionogramme, calcémie, bilan toxique ; gaz du sang.
- Imagerie cérébrale et **PL** selon le contexte ; **EEG** (formes non convulsives, suivi).
- Bilan de la cause (infection, lésion).

Algorithme décisionnel



CAT thérapeutique

- **Mesures immédiates** : protéger le patient, libérer les voies aériennes, O2, voie veineuse, **glycémie** (resucrage si hypoglycémie) ; **thiamine** si alcoolisme/dénutrition.
- **1re ligne** : **benzodiazépine** (diazépam/clonazépam IV, ou midazolam IM/intranasal).
- **2e ligne** (si persistance) : antiépileptique IV (**lévétiracétam, valproate ou phénytoïne**).
- **État de mal réfractaire** : **réanimation** (anesthésie générale, midazolam/propofol, ventilation) ; **traiter la cause**.

Surveillance

- Conscience, constantes, glycémie ; arrêt des crises (clinique/EEG) ; tolérance des traitements.
- Surveillance en réanimation des formes réfractaires.

Points de vigilance

- **Benzodiazépine en 1re ligne sans délai** ; toujours vérifier la glycémie (et donner B1 chez l'alcoolique).
- Penser aux formes **non convulsives** (EEG) devant un trouble de conscience prolongé.

Adaptation à notre contexte (ressources limitées)

- Benzodiazépines (diazépam) accessibles ; glycémie capillaire + B1 systématiques.
- Antiépileptiques IV selon disponibilité ; transfert en réanimation des formes réfractaires.
- Traiter la cause (infection, sevrage) ; éducation à l'observance des épileptiques connus.