



PROTOCOLES THERAPEUTIQUES ETAT DE MAL EPILEPTIQUE

Temps	Drogues	Autres traitements
0		<ul style="list-style-type: none"> Assurer ventilation efficace(PLS, guedel) Traiter hyperthermie
5 minutes	Diazépam (Valium®) 0,5 mg/kg IR ou IVL	<i>VVP, Bilan : Dextro,iono,NFS,CRP,urée,créat. ,toxi-ques et dosages des toxiques</i>
10 minutes	Diazépam 0,5 mg/kg IR ou IVL	Assurer O2 : Ambu,Guedel,Aspiration
20 minutes	Si echec Clonazépam (Rivotril®) 0,1 mg/kg/SE ou 3em injection de Diazépam	Entretien : 0,1 mg/kg toutes les 6 heures
30 minutes= état de mal convulsif	Si echec Dilantin 10 mg/kg en 30' dans NaCl iso (10 à 20 mg/kg si <3ans)	Entretien : 5 mg/kg toutes les 8 heures
60 minutes	Si echec Gardenal 15 à 20 mg/kg en 30' dans NaCl iso	Intubé selon Entretien : 5mg/kg/j à débiter à H12
90 minutes	Nesdonal 5 mg/kg 1 ^{er} palier Puis 1,5 mg/kg/h en augmentant par paliers	Intubé Cas particulier du NRS<3mois faire 100 mg de BECILAN IVL

Etiologies :

<p>75 % EME inaugural</p> <ul style="list-style-type: none"> AVC Encéphalopathies post anoxiques Intoxications aigües Méningites-encéphalites Tumeurs cérébrales 	<p>22% EME compliquant une épilepsie secondaire</p> <ul style="list-style-type: none"> post traumatique Alcoolique Séquelles d'AVC 	<p>2 % Reprise d'une épilepsie primaire 10 à 20 ans après</p>
---	--	--