

# Info

## Epilepsie



Les signes révélateurs  
d'une crise

## LES CARACTERISTIQUES DE CRISES

Comme un médecin traitant est rarement présent au moment précis où un patient a une crise, il ne peut l'observer de près dans cette situation. D'où l'importance d'une description très détaillée de la crise, ou mieux encore, des signes avant-coureurs de la crise, par ceux qui en ont été les témoins directs. (Mais attention: tout spasme n'est pas un signe d'épilepsie et l'épilepsie n'est pas forcément accompagnée de spasmes!). Ces observations de témoins oculaires sont particulièrement précieuses, plus même que l'examen médical ou l'électroencéphalogramme (EEG), quand la personne victime d'une crise n'a plus toute sa lucidité et ne peut donc décrire elle-même ce qui s'est passé. Elles peuvent provenir de proches, de collègues de travail, de camarades de classe, puéricultrices, enseignants ou même de passants qui ont assisté à une crise par hasard.

### Une description exacte est cruciale

Beaucoup de personnes qui n'ont encore jamais vu une crise sont tellement impressionnées, surtout dans le cas d'une grande crise tonico-clonique généralisée (grand mal), qu'elles sont parfaitement incapables par la suite de relater exactement ce qui s'est passé. Dans leur narration, elles dramatisent souvent les déroulements et en exagèrent la durée sous l'effet du choc et de la peur qu'elles ont ressentis.

Dans la mesure du possible, les personnes concernées et les témoins devraient se remémorer très exactement le début et le déroulement d'une crise, en prêtant une attention particulière aux points suivants.

## SIGNES AVANT-COUREURS ET DEBUT DE LA CRISE

Chez certaines personnes, les crises d'épilepsie se déclenchent sans crier gare. D'autres ressentent des signes avertisseurs, parfois même plusieurs jours à l'avance, tels que maux de tête ou vertige, ou alors elles sont particulièrement irritables ou tendues. Enfin, il est des personnes qui ont leur système d'alarme très personnel, par exemple un fourmillement à l'estomac ou un sentiment de nausée (qui fait déjà partie de la crise).

Ces troubles ou signes annonciateurs ressentis par les personnes concernées elles-mêmes ou observés par des témoins au début d'une crise épileptique revêtent une importance souvent prépondérante en ce sens qu'ils permettent de classer le type de crise et de syndrome épileptique.

## LA CRISE A PROPREMENT PARLER

Le ou les types de crises (plusieurs types de crises peuvent s'associer chez une personne concernée selon son épilepsie), suivent un schéma de déroulement étonnamment uniforme et propre à chaque personne atteinte d'épilepsie. Pourtant, les crises peuvent se différencier les unes des autres dans la durée et la gravité, des symptômes peuvent apparaître ou réapparaître, la nature des crises peut se modifier ou d'autres types de crises peuvent venir s'y ajouter. Et c'est la raison pour laquelle il ne suffit pas de se dire «tiens, voilà encore une crise». Chaque crise doit en fait être documentée minutieusement.

## «L'APRES-CRISE»

Dans la période qui suit immédiatement après la crise, il importe de vérifier si la personne concernée retrouve immédiatement sa lucidité ou si elle est encore un peu désorientée et comme hébétée. Le premier cas est typique des dénommées absences, le second permettant de conclure à des crises focales avec troubles de la conscience ou des crises tonico-cloniques généralisées. L'état de confusion consécutif à une crise se traduit au niveau de la pensée et du langage, mais souvent aussi des actes et il peut durer plusieurs jours chez les personnes d'un certain âge.

## EVALUATION RETROSPECTIVE DE LA PERIODE AYANT PRECEDE LA CRISE

Une fois que les personnes concernées ont repris leurs esprits, il faudrait les interroger aussi rapidement que possible pour essayer de dépister le moindre indice particulier dans les heures ou les jours ayant précédé la crise. A combien de temps remonte la dernière prise de médicaments, est-ce que les médicaments ont été pris régulièrement dans les jours et les semaines ayant précédé la crise? A quand remontent les dernières règles si la personne concernée est une femme? Y a-t-il eu des dérogations à l'hygiène alimentaire habituelle, par exemple de très longues pauses, puis un apport excessif de nourriture ou de boisson? Y a-t-il quelque chose de particulier à signaler, par exemple une situation de stress exceptionnel ?

Le premier des deux tableaux ci-après répertorie les principaux signes accompagnateurs d'une crise, le second peut servir à consigner des observations.

## Signes de crise importants

Quand la crise s'est-elle produite (date)?

A quelle heure s'est produite la crise et combien de temps a-t-elle duré?

Est-ce que la crise est survenue en état d'éveil ou de sommeil?

Qu'était en train de faire la personne concernée au début de la crise?

Est-ce que la crise s'est produite dans des circonstances particulières?

Par quoi s'est annoncée la crise (cri, chute, mouvement bizarre, etc.)?

Par quoi a commencé la crise?

Comment a évolué la crise et à quelle vitesse?

Combien de temps a duré chaque phase et la crise dans son ensemble?

Quelles parties du corps ont participé à la crise?

Est-ce qu'une partie du corps a été touchée plus que l'autre?

Est-ce que le corps s'est contracté?

Est-ce qu'il y a eu spasmes et convulsions?

Est-ce que la personne concernée était en état de communiquer et a réagi normalement?

Si ce n'était pas le cas, est-ce qu'elle avait l'air hébétée ou a perdu conscience?

Est-ce que la couleur de la peau a changé (rougeâtre, bleutée, autre)?

Est-ce que la respiration s'est altérée?

Est-ce que la personne concernée a parlé ou fait quelque chose durant la crise?

S'est-elle mordue la langue?

S'est-elle blessée?

Y a-t-il eu évacuation spontanée d'urines ou de selles?

Combien de temps s'est passé jusqu'à ce que la personne ait retrouvé tous ses esprits et paru parfaitement normale?

Est-ce que la personne s'est souvenue de sensations ou autres particularités en début de crise?

Autres particularités à signaler?

## Déroulement et description de la crise

Date	Heure
Etat éveillé ou sommeil?	
Activité/comportement en début de crise?	
Circonstances particulières?	
Signes annonciateurs?	
Comment a débuté la crise?	
Comment a-t-elle évolué?	
Parties du corps impliquées?	
Accentuation d'un côté?	
Corps contracté?	
Spasmes/convulsions?	
Capacité de réaction?	
Hébétée/inconsciente?	
Couleur de la peau altérée?	
Respiration altérée?	
Parler/actes?	
Morsure de la langue?	
Blessures?	
Evacuation d'urines ou de selles?	
Durée jusqu'au retour à l'état normal?	
Souvenir de quelque chose de particulier?	
Autres remarques?	



## L'épilepsie peut frapper n'importe qui

Au moins une personne sur cinq est atteinte d'une crise d'épilepsie à un moment ou un autre de sa vie. A peu près un pour cent de la population va souffrir d'épilepsie au cours de sa vie. En Suisse, environ 70'000 personnes sont concernées, dont à peu près 15'000 enfants.

## La Ligue contre l'Epilepsie et ses nombreuses activités

La Ligue Suisse contre l'Epilepsie se consacre à la recherche, l'aide et l'information depuis 1931.

### Recherche

La Ligue contribue à faire progresser les connaissances sur tous les aspects de l'épilepsie.

### Aide

Information et consultation à l'attention:

- des spécialistes de tous les domaines
- des personnes concernées et de leurs proches

### Information

La Ligue contre l'Epilepsie informe et sensibilise le public et favorise ainsi l'intégration des personnes atteintes d'épilepsie.

### Auteur:

Dr. Günter Krämer  
Président de la  
Ligue contre l'Epilepsie

### Informations complémentaires:

Ligue Suisse contre l'Epilepsie  
Seefeldstrasse 84  
CH-8008 Zurich

T +41 43 488 67 77  
F +41 43 488 67 78

info@epi.ch  
www.epi.ch

CP 80-5415-8

## **PRIERE DE MARQUER D'UNE CROIX CE QUI CONVIENT, S.V.P.**

### **F D I Veuillez s'il vous plaît m'envoyer:**

- ..... Dépliant «L'épilepsie dans la vieillesse»
- ..... Dépliant «L'épilepsie au masculin»
- ..... Dépliant «Qu'est-ce que l'épilepsie?»
- ..... Dépliant «Causes possibles d'épilepsies»
- ..... Dépliant «Les signes caractéristiques de crises»
- ..... Dépliant «Formes fréquentes de crises»
- ..... Dépliant «Le traitement médicamenteux»
- ..... Dépliant «Premiers secours en cas d'épilepsie»
- ..... Dépliant «L'épilepsie au féminin»
- ..... Dépliant «L'épilepsie et le désir d'enfants»
- ..... Dépliant «L'épilepsie en voyage»
- ..... Programme des manifestations de la Ligue contre l'Épilepsie
- ..... Dépliant «L'épilepsie au volant»
- ..... Liste du matériel d'information
- ..... Revue spécialisée «Epileptologie»
- ..... «Epilepsie News»
- ..... Bulletin(s) de versement pour soutenir  
la Ligue contre l'Épilepsie
- ..... Le guide pour les legs
- ..... Le guide «Epilepsie et assurances»

### **Je voudrais/nous voudrions :**

- adhérer à la Ligue contre l'Épilepsie en tant que membre individuel et je m'engage à payer au moins 50 francs par an.
- adhérer à la Ligue contre l'Épilepsie en tant que membre collectif et je m'engage à payer au moins 100 francs par an.
- que vous m'appeliez. J'ai des questions concernant l'épilepsie.

## Expéditeur

Nom / Prénom

Profession / Fonction

Rue / No

NPA / localité

Téléphone

Fax

E-Mail

Franchir, s.v.p.

Ligue Suisse contre l'Epilepsie

Seefeldstrasse 84  
CH-8008 Zurich