

La convulsion fébrile

Qu'est-ce qu'une convulsion fébrile?

- Les convulsions fébriles sont des attaques causées par la fièvre.
- Environ 3 enfants sur 100 subissent de telles attaques.
- Une prédisposition familiale est connue.
- Les enfants touchés ont entre 6 mois et 6 ans.
- La convulsion fébrile survient souvent soudainement quand la fièvre augmente la première fois. Elle peut cependant aussi se produire à tout moment au cours d'une maladie fébrile.
- Les enfants perdent connaissance, deviennent raides et manifestent des soubresauts rythmiques sur tout le corps. Les yeux restent souvent ouverts et sont retournés vers le haut. La couleur du visage peut être bleue, rouge ou pâle. La plupart du temps, les attaques durent moins de

5 minutes. Juste après, les enfants sont somnolents.

- On parle de convulsion fébrile compliquée lorsque l'attaque dure plus de 15 minutes, se produit plusieurs fois en l'espace de 24 heures ou lorsqu'elle touche uniquement une partie du corps et si une hémiparésie passagère se produit après l'attaque.
- Une convulsion fébrile n'est pas une épilepsie!

Quels risques accompagnent une convulsion fébrile?

- Des cas de décès en rapport avec la convulsion ne sont pas connus.
- En cas d'attaque, il est très rare d'avaler des aliments ou que des blessures se produisent.
- La convulsion fébrile n'a pas de répercussions sur le développement neurologique ou mental.
- Le risque d'avoir une épilepsie plus tard est minime.

Service d'urgence Kinderspital Zürich

Consultation telephone (with costs): 0900 266 71 1

- Étant donné qu'une maladie sérieuse peut se cacher derrière la fièvre, vous devriez toujours consulter ou appeler un médecin après une convulsion fébrile.

Une convulsion fébrile peut-elle se répéter?

- La plupart des enfants ne subissent qu'une convulsion fébrile.
- Environ 30% subissent une deuxième convulsion fébrile et 10% environ, la subissent trois fois et plus.

Que peut-on faire pour prévenir la convulsion fébrile?

- Il n'existe pas de mesures pour empêcher sûrement la convulsion fébrile.
- Un traitement à long terme avec des antiépileptiques n'est pas effectué, compte tenu de leurs effets secondaires et de la bonne prévision relative à la convulsion fébrile.
- L'effet préventif des mesures visant à baisser la fièvre n'est pas démontré.

Que dois-je faire en cas de convulsion fébrile?

1. Gardez le calme! Une convulsion fébrile est inoffensive, même si elle ne semble pas l'être.
2. Éloigner les objets susceptibles de blesser votre enfant
3. Regarder votre montre pour évaluer la durée de l'attaque.
4. Si l'attaque dure plus de 5 minutes, introduisez du Diazépam Rectiole, (5mg en dessous d'un an) ou 10 mg (plus d'un an) dans l'anus.
5. Si l'attaque ne s'arrête toujours pas après 10 minutes, appelez le médecin d'urgence (tél. 144).
6. Étant donné que certains enfants vomissent après l'attaque, vous devriez coucher votre enfant en position latérale après l'attaque.

Vous ne devriez en aucun cas secouer, tenir votre enfant ou essayer de lui ouvrir la mâchoire avec violence. Vous devriez également éviter de lui mettre des objets entre les dents ou de faire du bouche-à-bouche (le visage des enfants est souvent bleu pendant une attaque) ou d'asperger de l'eau sur lui.