

# PROTOCOLE DE SOINS D'URGENCE EN CAS DE CRISE CONVULSIVE

A renseigner par le médecin spécialiste qui suit l'élève

*Ce protocole est destiné à la mise en œuvre de traitements d'urgence par des personnels non soignants en milieu scolaire*

Nom et Prénom de l'élève : .....

Date de naissance : ..... classe : .....

## Si le médecin le juge nécessaire : Composition de la trousse d'urgence (déposée à l'école) :

*(joindre l'ordonnance détaillée correspondante)*

| EN CAS DE        | SIGNES D'APPEL  | CONDUITE A TENIR  |
|------------------|---|---|
| AURA DE LA CRISE | Signes spécifiques existant avant la crise<br>Non :<br>Oui :<br>Si oui, lesquels :<br>•<br>•<br>•   | Appeler le SAMU : 15 ou 112<br>Allonger l'élève en position latérale de sécurité  |
| CONVULSIONS      | CRISES PARTIELLES :<br><i>(description des signes)</i><br><br>GRANDES SECOUSSES SACCADÉES :<br>- Avec raideur brutale :<br>- Avec perte de connaissance : | <b>Lors d'une crise convulsive :</b><br>1. Noter l'heure de début et l'heure de fin<br>2. Isoler l'élève, faire prendre en charge les autres élèves par les adultes de l'établissement<br>3. Allonger l'élève par terre<br>4. Enlever dans l'environnement proche de l'élève tout objet contre lequel il peut se blesser (table, chaise,...)<br>5. Faciliter la respiration en desserrant ses vêtements, surtout autour du cou. Enlever les lunettes<br>6. Attendre la fin de la crise<br><br><b>Dès la fin des convulsions :</b><br>1. Noter l'heure de la fin de la crise<br>2. Placer l'enfant en position latérale de sécurité<br>3. Rester auprès de l'enfant, le couvrir, le rassurer |

***NB : sauf cas exceptionnel, seuls les parents ou les professionnels de santé sont habilités à pratiquer des injections intra-rectales***

Date :

Cachet et signature du médecin :