

Convulsions fébriles



Les points clés

Votre enfant vient de faire une convulsion fébrile. C'est très impressionnant, mais cela n'a aucune gravité.

> DE QUOI S'AGIT-IL?

Ce sont des crises qui ressemblent à des crises d'épilepsie, mais qui n'en sont pas. Les crises surviennent juste avant ou lors de poussées de fièvre. Elles concernent **5% des enfants entre 3 mois et 5 ans**. L'âge le plus à risque est vers 18 mois.

> LES SIGNES

Lors de la crise, votre enfant a pu avoir :

- des mouvements ou une crispation de tout le corps ou d'une partie du corps ;
- une révulsion des yeux (on ne voyait plus que le blanc) ;
- une perte de connaissance de quelques secondes à plusieurs minutes.

Il est devenu très pâle, avec un aspect bleu-mauve des lèvres et des doigts puis sa respiration est devenue irrégulière. Ensuite, il était mou comme une poupée de chiffon.



> LES CAUSES

Dans 90% des cas, il s'agit de **convulsions fébriles simples**. La fièvre élevée ou les variations rapides de la température en sont la cause, sans que l'on sache vraiment pourquoi. Parfois la **crise** est dite "**complexe**" et peut révéler un problème neurologique ou une épilepsie.

> QUELS SONT LES RISQUES?

La plupart du temps, il n'y a aucun risque.

Très rarement la crise dure plus de 15-20 minutes: c'est un état de mal convulsif qui peut être à l'origine de séquelles.

> L'ÉVOLUTION SPONTANÉE

L'évolution est **bénigne** dans 98% des cas (quel que soit le type de convulsion). Le plus souvent, la crise cesse sans traitement et ne se reproduit pas. Chez un enfant sur trois, il y a des récurrences. Le risque que l'enfant devienne épileptique est le même que chez un enfant qui n'a jamais fait de convulsions fébriles.

> L'EXAMEN CLINIQUE

Il permet d'être sûr que la crise était simple et de trouver la cause de la fièvre. Selon l'âge de l'enfant, le type de crise, l'examen clinique, votre médecin décidera ou non d'une hospitalisation pour réaliser quelques examens.



Prévention des crises

Aucune n'est très efficace!

- Traitez la fièvre dès qu'elle survient et découvrez l'enfant pour permettre à la température de baisser.
- Parfois, si les crises se répètent, on propose un traitement anti-convulsivant à prendre en cas de fièvre ou au long cours.

> QUE FAIRE EN CAS DE CRISE?

> Lors de la crise :

- Mettez l'enfant allongé sur le côté et si possible, la tête légèrement en arrière (pour libérer les voies respiratoires) ;
- Notez l'heure du début de la crise et sa durée ;
- Appelez le médecin pour qu'il voie l'enfant ;
- Essayez de noter si les mouvements sont symétriques ou pas.

> Après la crise :

- Traitez la fièvre: toutes les 6 heures, donnez à votre enfant du paracétamol à une dose adaptée à son poids, découvrez-le, enlevez les couvertures.
- Le médecin traitera la cause de la fièvre.

> Une fois la crise passée : appelez votre médecin.



Si la crise dure plus de 15 minutes, appelez le 15!

Rédigé par: Dr A Meneau, Dr M. Sustersic, Avril 2011. **Relecteurs:** Dr J Vanderstraeten, SSMG. **Mise à jour, validation et adaptation en juin 2016:** Dr M Sustersic, comité de lecture de la SSMG. **Sources:** Recommandations et pratique 2005/ Afssaps 2005, Corpus de la faculté de Grenoble 2004 / www.ebm-practice.net consulté en juin 2016. **Contact:** melaniesustersic@yahoo.fr