INFO SANTÉ

Convulsions liées à la fièvre (convulsions fébriles)

paru le 18/03/2020 • adapté au contexte belge francophone

Un guide-patient est un outil réalisé pour vous aider à faire des choix pour votre santé. Il vous propose des informations basées sur la recherche scientifique. Il vous explique ce que vous pouvez faire pour améliorer votre santé ou ce que les professionnels peuvent vous proposer lors d'une consultation. Bonne lecture !

De quoi s'agit-il ?

Les convulsions fébriles sont des mouvements saccadés des bras et des jambes qui peuvent survenir chez les jeunes enfants qui ont de la fièvre. Ces convulsions sont le plus souvent sans danger, même si elles peuvent être très impressionnantes.

Toute infection entraînant une élévation de la température corporelle peut provoquer des convulsions fébriles. La fièvre et les convulsions fébriles se produisent en cas d'infections bénignes ou graves. Ni l'intensité de la fièvre, ni l'apparition de convulsions fébriles ne sont révélatrices de la gravité de l'infection. La plupart du temps, la cause est bénigne et l'infection est sans danger.

La majorité des convulsions interviennent au début d'un épisode de fièvre. Souvent, la convulsion est le premier signe de fièvre, avant même que les parents se rendent compte que l'enfant est fiévreux. Les enfants qui ont déjà beaucoup de fièvre ne développent généralement pas de convulsions de fièvre.

On distingue les convulsions fébriles typiques (ou simples) et atypiques (ou complexes).

Les convulsions fébriles typiques sont de courte durée et ne laissent pas de séquelles. Elles se produisent chez des enfants sans affection neurologique préexistante. Elles n'occasionnent aucun dommage au cerveau, même si votre enfant fait plusieurs épisodes. Elles ne sont pas un signe d'épilepsie.

Les convulsions de fièvre atypiques durent plus d'un quart d'heure ou reviennent dans les 24 heures. Souvent, l'enfant souffre déjà d'une affection neurologique, telle qu'une lésion cérébrale ou un retard mental.

Il semble exister une prédisposition génétique aux convulsions fébriles. Lorsqu'un ou plusieurs parents ont eu des convulsions fébriles dans le passé, il y a plus de chance que l'enfant en ait aussi.

Quelle est leur fréquence et chez qui les rencontre-t-on ?

2 à 5 enfants sur 100 auront un jour des convulsions fébriles entre l'âge de 6 mois et de 6 ans. Chez certains enfants, les convulsions ne se manifestent qu'une seule fois. Chez d'autres, elles peuvent réapparaître lors d'un nouvel épisode de fièvre.

Les enfants de 6 ans et plus n'ont plus de convulsions de fièvre. C'est un peu comme s'ils passaient un cap.

Comment les reconnaître ?

Les convulsions de fièvre typiques répondent à certains critères :

- l'enfant est âgé de 6 mois à 6 ans ;
- l'enfant a plus de 38 degré, bien qu'une convulsion fébrile puisse être le premier signe de fièvre ;

- la crise ne dure généralement pas longtemps, entre 1 et 2 minutes, mais jamais plus de 15 minutes ;
- les mouvements saccadés sont symétriques à droite et à gauche.

Les convulsions de fièvre atypiques

- durent plus de 15 minutes ;
- sont asymétriques
- reviennent dans les 24 heures.

Comment le diagnostic est-il posé ?

Souvent, le médecin n'est pas là au moment des convulsions fébriles ; c'est le récit des parents qui permet le diagnostic. Il vous posera des questions et effectuera un examen complet de votre enfant pour déterminer la cause de la fièvre.

Que pouvez-vous faire ?

Si votre enfant a des convulsions fébriles, restez calme. Mettez tous les objets dangereux hors de sa portée et veuillez à ce qu'il puisse bien respirer. Mettez l'enfant sur le côté et défaites les vêtements serrés. Ne placez rien dans sa bouche ou entre ses dents. N'essayez pas non plus de contenir les mouvements saccadés.

S'il s'agit d'une première crise ou d'une crise de plus de 5 minutes, il est préférable de contacter immédiatement les urgences (112).

Les médicaments contre la fièvre ne permettent pas de prévenir de nouvelles convulsions de fièvre.

Que peut faire votre médecin ?

Si la crise est toujours en cours lorsque le médecin arrive, il pourra administrer un relaxant musculaire (diazépam) à l'enfant en insérant un petit tube dans son anus. Le médicament agit en 5 à 10 minutes et son effet cesse après 20 à 30 minutes. Le diazépam provoque une somnolence. Si votre enfant a reçu du diazépam, il lui faudra donc souvent plus d'une heure pour retrouver toute sa lucidité.

S'il s'agit d'une convulsion de fièvre typique et que l'enfant se porte bien une fois qu'elle est passée, il n'est pas nécessaire de l'emmener à l'hôpital. Les parents doivent cependant le surveiller attentivement. Il n'est pas nécessaire de réaliser des examens complémentaires après des convulsions de fièvre, même après plusieurs épisodes.

S'il s'agit d'une convulsion fébrile atypique, le médecin orientera l'enfant vers le service des urgences de l'hôpital.

Le médecin peut éventuellement vous donner du diazépam ou une ordonnance pour du diazépam, que vous pourrez administrer à votre enfant s'il a encore des convulsions fébriles.

En savoir plus ?

- Premiers secours : perte de connaissance (vidéo) – SIKANA
- Premiers secours : crise convulsive (vidéo) – SIKANA
- Premiers secours : mettre une personne en position latérale de sécurité (vidéo) – SIKANA

- Diazépam – CBIP – Centre Belge d'Information Pharmacothérapeutique

Source

Guide de pratique clinique étranger 'Convulsions fébriles' (2000), mis à jour le 28.12.2016 et adapté au contexte belge le 08.01.2020 – ebpracticenet