

Installation : _____

Dossier : _____
Nom, Prénom : _____
Date de naissance : _____ ☐ F ☐ M
AAAA-MM-JJ
NAM : _____ Exp. _____
AAAA-MM
Nom de la mère : _____

STATUS EPILEPTICUS ADULTE

Poids : _____ kg Taille : _____ cm

Allergies : _____ Clairance créatinine : _____ mL/min

Voir Algorithme de traitement (annexe)

Temps 0 à 5 minutes : PHASE DE STABILISATION

- Installer 2 voies IV
- Installer O₂ à 100 %
- Prélèvements sanguins : FSC, calcium, magnésium, phosphate, potassium, sodium, glucose, albumine, bilan hépatique
☐ Toxicologie (si suspicion d'intoxication) : _____
☐ Dosage médicaments : ☐ phénytoïne ☐ phénobarbital ☐ carbamazépine ☐ acide valproïque ☐ lévétiracétam
☐ Autre : _____
- Si glycémie capillaire inférieure à 3,3 mmol/L :

_____ Thiamine 100 mg IV dans 10 mL de NaCl 0,9% en 5 minutes (administrer avant dextrose)

Initiales

_____ Dextrose 50% 25 g (50 mL) IV en 15 minutes (dans une grosse veine)

Initiales

Temps 5 à 15 minutes : PHASE DE THÉRAPIE INITIALE

- Si accès veineux indisponible :
_____ Midazolam _____ mg IM ou IN ou IO x 1 dose en 2 minutes, répéter q 5 min ad résolution des convulsions.
(Dose suggérée : 5 mg) (Intervalle : 5 à 10 mg). Dose maximale totale : 0,2 mg/kg soit _____ mg.
Administration IN : utiliser dispositif Teleflex Medical #MAD300 et répartir la dose dans les deux narines
OU

- Si accès veineux disponible :

_____ Lorazépam _____ mg IV x 1 dose en 2 minutes, répéter q 2 min ad résolution des convulsions.

Initiales

(Dose suggérée : 2 mg) (Intervalle : 2 à 4 mg). Dose maximale totale : 0,1 mg/kg soit _____ mg.

Temps 5 à 15 minutes : PHASE DE THÉRAPIE SECONDAIRE

PHASE DE MAINTIEN QUI PEUT ÊTRE MENÉE PARALLÈLEMENT À LA PHASE INITIALE (favoriser lévétiracétam ou phénytoïne)

Phénytoïne et lacosamide : éviter si bradycardie symptomatique ou bloc AV du 2^e ou 3^e degré

_____ Lévétiracétam 60 mg/kg = _____ mg (max : 4500 mg) IV x 1 dose

Initiales

Diluer (1500 mg et moins dans 100 mL / plus de 1500 mg dans 250 mL de NaCl 0,9%) puis administrer en 15 min.

OU

_____ Phénytoïne bolus 20 mg/kg = _____ mg (max : 2000 mg) IV x 1 dose

Initiales

Diluer (1500 mg et moins dans 100 mL / plus de 1500 mg dans 250 mL de NaCl 0,9%) puis administrer sous pompe à une vitesse de 50 mg/min. Une vitesse d'administration moindre, de 25 mg/min, est recommandée si aîné ou instabilité hémodynamique. Utiliser tubulure munie d'un filtre 0,22 micron et **rincer avant et après avec NaCl 0,9%**

OU

_____ Lacosamide 400 mg IV x 1 dose

Initiales

Diluer dans 50 mL de NaCl 0,9% puis administrer en 30 minutes

OU

_____ Phénobarbital 15 mg/kg = _____ mg IV x 1 dose

Initiales

Diluer dans 50 mL de NaCl 0,9% puis administrer en 30 minutes

_____ Date et heure (aaaa/mm/jj)

_____ Signature du prescripteur

_____ # permis

☐ Envoyé par _____ (init.)

Heure d'envoi : _____

Ordonnance relevée par : _____ (init. inf.)

STATUS EPILEPTICUS CHEZ L'ADULTE (SUITE)

Dossier :	_____
Nom, Prénom :	_____
Date de naissance :	_____ ☐ F ☐ M AAAA-MM-JJ
NAM :	_____ Exp. _____ AAAA-MM
Nom, Prénom de la mère :	_____

SI PERSISTANCE DES CONVULSIONS 5 MINUTES APRÈS LA FIN DE LA PERFUSION (thérapie secondaire en page 1), PLANIFIER UN MONITORING EEG, UN TRANSFERT VERS UNE UNITÉ DE SOINS INTENSIFS ET CONTACTER LE NEUROLOGUE

Temps au-delà de 15 minutes : STATUS RÉFRACTAIRE, PHASE DE THÉRAPIE TERTIAIRE

- Procéder à l'intubation de l'usager et débiter la sédation

_____ Midazolam 1 mg/mL (utiliser sac commercial 100 mL prêt à l'emploi) :

Initiales **Bolus** 0,2 mg/kg = _____ mg IV à 2 mg/min x 1 dose
puis titrer une perfusion jusqu'à contrôle des convulsions

Perfusion IV _____ mg/kg/h = _____ mg/h = _____ mL/h
(Dose suggérée : 0,2 mg/kg/h) (Intervalle : 0,1 à 0,8 mg/kg/h)

OU

_____ Propofol 10 mg/mL (utiliser fiole 100 mL prête à l'emploi) :

Initiales **Bolus** = _____ mg IV en 5 minutes x 1 dose
(Dose suggérée : 2 mg/kg) (Intervalle : 2 à 5 mg/kg)
puis titrer une perfusion jusqu'à contrôle des convulsions

Perfusion IV _____ mg/kg/h = _____ mg/h = _____ mL/h
(Dose suggérée : 0,75 mg/kg/h) (Intervalle : 0,5 à 5 mg/kg/h)

OPTION D'AJOUTER LA KETAMINE* AU MIDAZOLAM

Kétamine (utiliser fiole 50 mg/mL)

Initiales **Bolus** = _____ mg IV en 1 minute x 1 dose, après 10 minutes, répéter bolus q 5 min PRN
(Dose suggérée : 1,5 mg/kg) (Intervalle : 0,5 à 3 mg/kg). Dose maximale totale : 4,5 mg/kg soit _____ mg
puis titrer une perfusion jusqu'à contrôle des convulsions

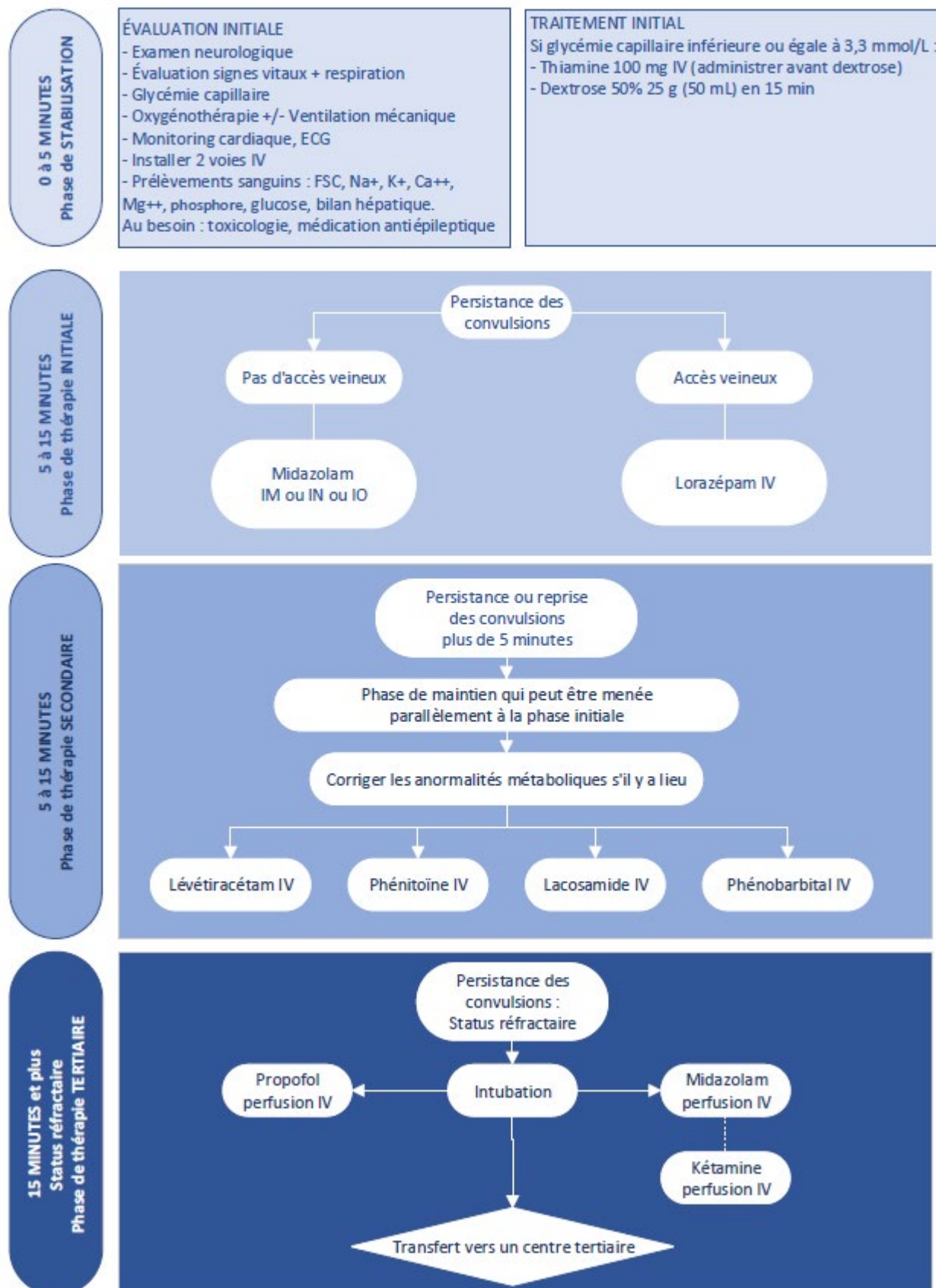
Perfusion IV = _____ mg/kg/h = _____ mg/h = _____ mL/h
(Dose suggérée : 2 mg/kg/h) (Intervalle 1 à 10 mg/kg/h)
Perfusion : diluer dans NaCl 0,9% pour une concentration de 1 mg/mL.

** L'administration de kétamine nécessite l'administration conjointe d'un agent GABAergique pour la prévention d'effets hallucinatoires secondaires. Veuillez donc initialer le midazolam conjointement à la kétamine.*

- Transférer vers un centre tertiaire

_____	_____	_____
Date et heure (aaaa/mm/jj)	Signature du prescripteur	# permis
☐ Envoyé par _____ (init.)	Heure d'envoi : _____	Ordonnance relevée par : _____ (init. inf.)

ANNEXE : ALGORITHME DE TRAITEMENT DU STATUS ÉPILEPTICUS CHEZ L'ADULTE



Utiliser OIPI-803 pour prescrire. Les doses en mg/kg y sont précisées.