

EPI-Lepsie - Questionnaire patient - Service des urgences

Patient ≥18 ans, crise suspectée épileptique

N° centre SAU : N° d'inclusion : Date d'arrivée : / 05/2021 Heure d'arrivée : h

Patient : Age :ans Sexe : H F
 Lieu de la crise : CP |__|__|__|__|__| et Ville :
 Lieu de résidence : CP |__|__|__|__|__| et Ville :

Adressé par : Spontané/famille 15/18 Médecin traitant Médecin autre
 HAD/EHPAD Autre - Préciser :
Transport : Propres moyens Ambulance Pompiers SMUR Autre

Motif d'admission au SAU :
 Suspicion de crise d'épilepsie Autre :
 Heure du début des symptômes : h Heure du début des symptômes non connue

Symptômes :
 Malaise Perte de connaissance Perte de contact Crise généralisée Crise focale
 Autre - Préciser :

1^e Paramètres IOA : Glycémie capillaire :g/l T° :°C Sat O₂ :% O₂ oui/non FC : bpm FR : TA : / GCS : /15
Tri IOA :

Facteurs favorisants :
 Sevrage/rupture de traitement Dette de sommeil Sevrage en alcool Aucun

Epileptique connu ? : Oui Non Ne sais pas
 Si oui, → Traitement antiépileptique en cours :
 Valproate de Na (Dépakine®) Lamotrigine (Lamictal®) Lévétiracétam (Keppra®) Carbamazépine (Tégrétol®)
 Eslicarbazépine (Zebinix®) Lacosamide (Vimpat®) Perampanel (Fycompa®) Oxcarbazépine (Trileptal®)
 Zonisamibe (Zonegran®) Benzodiazépine Prégabaline (Lyrica®) Rufinamibe (Inovelon®)
 Topiramate (Epitomax®) Phénitoïne (Di-hydan®) Gabapantine (Neurontin®) Stimulateur de nerf vague
 Barbituriques Autre : Aucun Ne sais pas
 → Date de la dernière crise connue :/...../..... Ne sais pas
 → Patient suivi par : Neurologue Médecin généraliste Aucun suivi Ne sais pas
 → Passage aux urgences ou intervention SMUR pour même motif dans les 6 derniers mois ?
 Oui Non Ne sais pas

Traitement(s) administré(s) aux urgences :
 Benzodiazépine IV PO Barbiturique Valproate de Na (Dépakine®) Fosphenytoïne (Prodilantin®)
 Propofol (Diprivan®) Lévétiracétam (Keppra®) Lacosamide (Vimpat®) Autre - Préciser :
 Nécessité d'intuber ? : Oui Non

Diagnostic(s) en relation avec la crise convulsive :
 Crise d'épilepsie inaugurale Récidive de crise chez un épileptique connu Etat de mal généralisé
 Etat de mal focal Salves de crises Syncope convulsivantes Crise psychogène Ne sais pas

Autre(s) diagnostic(s) associé(s) :
 Traumatisme crânien Atteinte neurovasculaire Troubles métaboliques Contexte infectieux
 Contexte de sevrage en médicament antiépileptique Tumeur intracrânienne Contexte toxique
 Encéphalopathie Eclampsie Hypoglycémie Intox. Co Autre :

Examens complémentaires au SU :
 Imagerie cérébrale demandée / pratiquée : Avec Inj. Sans inj. IRM TDM Heure : Normal Anormal
 Ponction lombaire : Non Oui - Heure : → Motif : HSA Suspicion méningite/méningoencéphalite
 EEG demandé EEG pratiqué → Normal Anormal
 Avis neurologique demandé Avis neurologique obtenu Bilan biologique réalisé Oui Non

Décision(s) :
 Date de sortie du service des urgences le : / / 2021 à h min.
Destination :
 RAD + Initiation traitement Modification traitement EEG prévu Imagerie prévue Consultation neurologue organisée
 Hosp. UHCD Hosp. Neuro Hosp. MCO autre Hosp. Soins critiques (SI, SC, Réa)
 Transfert vers un centre de recours Sortie contre avis médical/fugue Décès Autre
 Orientation jugée appropriée : Oui Non → Si non : Par manque de place Refus
Si hospitalisation, motif de l'hospitalisation :
 En lien avec épilepsie En lien avec diagnostic associé En lien avec attente d'examen (imagerie, EEG)
 En lien avec attente avis neuro En lien avec motif social

N° centre SAU : N° d'inclusion :

Suivi jusqu'à la fin d'hospitalisation (au plus tard 30 j après inclusion)*A remplir par le référent IRU du service des urgences***Uniquement pour les patients hospitalisés****Imagerie cérébrale :**

- Pratiquée durant hospitalisation ? Oui Non
- Si oui : IRM TDM Pathologique ? Oui Non
- Prévue ? Oui Non Ne sais pas
- Si oui : IRM TDM

EEG :

- Pratiqué durant hospitalisation ? Oui Non pathologique ? Oui Non
- Si non - Prévu ? Oui Non Ne sais pas

Avis neurologique :

- Obtenu durant hospitalisation ? Oui Non
- Si non – Organisé ? Oui Non Ne sais pas

Devenir :

- Fin d'hospitalisation le : / / 2021
- Toujours hospitalisé à J30
- Décédé en cours d'hospitalisation le : / / 2021

Diagnostic(s) retenu(s) à la sortie de l'hôpital :

- Crise d'épilepsie inaugurale Récidive de crise chez un épileptique connu Etat de mal généralisé
- Etat de mal focal Salves de crises Syncope convulsivantes Crise psychogène
- Traumatisme crânien Atteinte neurovasculaire Troubles métaboliques Contexte infectieux
- Contexte de sevrage en médicament antiépileptique Tumeur intracrânienne Contexte toxique
- Encéphalopathie Eclampsie Hypoglycémie Intox. Co Autre :
- Ne sais pas

Formulaire à renvoyer à l'issue de la période d'inclusion par voie postale
(avec les autres questionnaires patients et la Fiche Centre) à :

RESCUe – RESUVal**CH Lucien Hussenel – Montée du Dr Chapuis****BP 127****F 38209 VIENNE Cedex**

Contact : Tél. : +33 4 37 02 10 59

e-mail : etudes@resuval.fr