

#001

Objectifs du carnet

Malaise, Perte de Connaissance et Crise Convulsive

Carte de révision neurologique

- 1 Distinguer syncope, crise épileptique, malaise vagal, hypoglycémie et trouble du rythme.
- 2 Interrogatoire témoin: prodromes, chute, mouvements, durée, récupération, morsure, perte urines.
- 3 ECG obligatoire devant perte de connaissance.
- 4 Signes cardiaques: effort, décubitus, douleur, palpitations, antécédent familial.

Visuel extrait et recadré depuis les cours vidéo du SSD1.

Captures de cours recadrées depuis SSD1, usage pédagogique.

- Maîtriser le raisonnement devant malaise, perte de connaissance et crise convulsive en contexte EDN et en garde.
- Pour Malaise, Perte de Connaissance et Crise Convulsive, identifier les signes de gravité avant de détailler l'étiologie.
- Pour Malaise, Perte de Connaissance et Crise Convulsive, choisir les examens utiles sans multiplier les explorations non contributives.
- Pour Malaise, Perte de Connaissance et Crise Convulsive, connaître les traitements initiaux, la surveillance et les critères d'avis spécialisé.

#002

Reconnaître et localiser

- Distinguer syncope, crise épileptique, malaise vagal, hypoglycémie et trouble du rythme.
- Interrogatoire témoin: prodromes, chute, mouvements, durée, récupération, morsure, perte urines.
- ECG obligatoire devant perte de connaissance.
- Signes cardiaques: effort, décubitus, douleur, palpitations, antécédent familial.

#003

Bilan, traitement et surveillance

- Crise convulsive: phase tonico-clonique, confusion post-critique prolongée, latéralisation.
- Glycémie, ionogramme et toxiques selon contexte.
- Imagerie si déficit focal, trauma, anticoagulation ou céphalée inhabituelle.
- Conseils de sécurité jusqu'au diagnostic: conduite, baignade, hauteur.

#004

Pièges d'examen

- Pour Malaise, Perte de Connaissance et Crise Convulsive, un signe neurologique fluctuant ou incomplet peut malgré tout révéler une urgence.
- Pour Malaise, Perte de Connaissance et Crise Convulsive, toujours chercher médicament, toxique, infection, trouble métabolique et terrain vasculaire.
- Pour Malaise, Perte de Connaissance et Crise Convulsive, la normalité d'un premier examen ne dispense pas de réévaluer si le tableau évolue.
- Pour Malaise, Perte de Connaissance et Crise Convulsive, la conduite à tenir doit préciser surveillance, alerte et critères d'avis spécialisé.

#005

Synthèse opérationnelle

- Pour Malaise, Perte de Connaissance et Crise Convulsive, localiser la lésion, dater le début, mesurer la gravité et choisir l'examen qui tranche.
- Pour Malaise, Perte de Connaissance et Crise Convulsive, traiter immédiatement hypoglycémie, état de mal, infection grave, AVC ou compression suspectée.
- Pour Malaise, Perte de Connaissance et Crise Convulsive, documenter autonomie, déglutition, respiration, marche, douleur et retentissement cognitif.
- Pour Malaise, Perte de Connaissance et Crise Convulsive, organiser suivi, rééducation, prévention secondaire et éducation du patient.

Sources: Référentiel du Collège des Enseignants de Neurologie; Recommandations HAS, SFNV et sociétés savantes selon les thèmes; Supports locaux SSD1/Alex/7- Neurologie; Banque d'images recadrées SSD1/Carnets/phase1_collecte