

Bulletin clinique préhospitalier

DATE : Le 18 janvier 2018

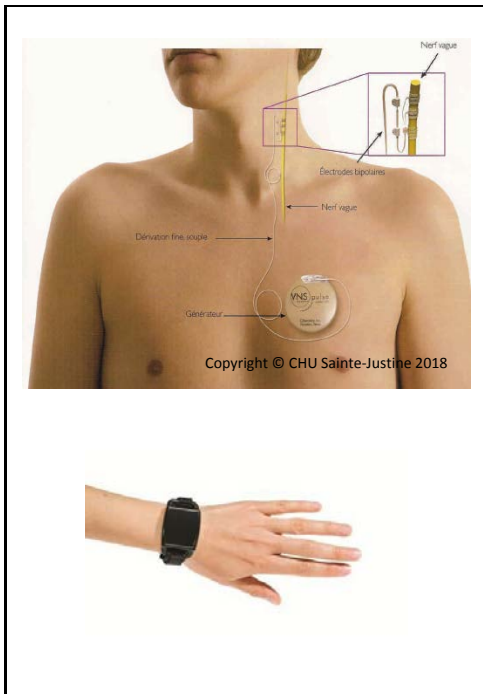
EXPÉDITRICE : Docteure Colette D. Lachaine
Directrice médicale nationale des services préhospitaliers d'urgence

DESTINATAIRES : Premiers répondants, Techniciens ambulanciers paramédics
Pour info : Répartiteurs médicaux d'urgence

OBJET : **Le stimulateur de nerf vague en contexte d'intervention chez le patient épileptique**

Nous remercions Dr Dave Ross du CISSS de la Montérégie-Centre pour l'élaboration de ce bulletin clinique préhospitalier.

Cher(e)s collègues,



Le stimulateur de nerf vague est un petit appareil installé (principalement) aux enfants épileptiques réfractaires à la médication, mais qui utilisé parallèlement à celle-ci, permet de prévenir, d'atténuer ou stopper les crises épileptiques. L'appareil est installé chez les patients de 4 ans et plus qui sont réfractaires à la médication anticonvulsivante.

L'appareil est installé, un peu à la manière d'un stimulateur cardiaque, sous la peau entre la clavicule gauche et le mamelon. Ces principales composantes sont :

- ▶ Les électrodes (reliées au nerf vague du côté gauche du cou);
- ▶ Le boîtier (générateur ou stimulateur);
- ▶ Un aimant qui est remis au patient et aux proches pour activer ou désactiver le stimulateur (normalement situé au poignet ou à la ceinture du patient).

À l'hôpital Sainte-Justine, ils effectuent entre 10 et 15 installations de stimulateur du nerf vague chaque année. Ils ont débuté ce type d'intervention il y a 8 ans.

Mode d'action

Le mécanisme d'action du stimulateur est peu connu. Il agirait en déstabilisant l'activité synchrone du cerveau et permettrait de réduire ainsi le nombre de crises. Il est en fonction dès son installation et émet une stimulation avec une intensité, une durée et une fréquence régulière.

Si l'aimant est passé sur la peau à la hauteur du boîtier du générateur, il permet de générer une stimulation supplémentaire pouvant permettre l'arrêt de la crise. L'aimant permet aussi de désactiver l'appareil s'il est apposé sur celui-ci durant une période de plus de 60 secondes.

Le patient ou un proche peut activer le stimulateur avec l'aide de l'aimant durant les symptômes précrise (aura) ou au début de la crise d'épilepsie. Le stimulateur peut aussi être activé si la crise est en cours.

En préhospitalier

1. Lorsque nous arrivons au chevet, si personne n'a effectué la procédure avec l'aimant telle qu'expliquée plus loin, nous devons effectuer celle-ci. Par contre, si le patient est au chevet d'une personne qui connaît bien la procédure et que celle-ci a déjà été effectuée à trois reprises, il ne sert à rien de la répéter. Dans le doute, il n'y a pas de problème à répéter la procédure.
2. Lors de la prise en charge du patient en convulsion (spécialement en pédiatrie) et suivant votre évaluation initiale, il est recommandé de valider la présence ou non de ce stimulateur ainsi que de la présence d'un aimant au poignet du patient ou à la ceinture. Pour le patient porteur d'un stimulateur et en présence d'une convulsion active, veuillez appliquer la technique suivante qui déclenchera le stimulateur.
3. Tout en appliquant le protocole MED 7 – Convulsion, ou pour les premiers répondants 1REP/ PED 2 Convulsions :
 - a. Exposer l'endroit où le boîtier du générateur est installé et passer l'aimant devant l'appareil en comptant 1-2-3;
 - b. Une fois cette action effectuée, ne laissez pas l'aimant sur le boîtier, car s'il reste devant ce boîtier pour plus de 60 secondes, cela va désactiver le stimulateur;
 - c. Au besoin, répéter cette action aux 3 à 5 minutes pour un maximum de 3 activations.

La directrice médicale nationale des services préhospitaliers d'urgence,



Colette D. Lachaine, mdcm

- Références :
1. Dépliant CHU Sainte-Justine, UDM, « Le stimulateur du nerf vague chez l'enfant épileptique. Informations destinées aux parents »
 2. EMS Training, © 2015 Epilepsy Foundation of America, Inc.