

# GESTIONE DELLE CRISI CONVULSIVE A SCUOLA

**A cura di:**

**Elena Bianchera -assistente sanitaria**



**Clotilde Chiozza -medico**

**Cecilia Donzelli - medico**

**Monica Toselli - infermiera professionale**

# CHE COSA È UNA CONVULSIONE?

**Una contrazione muscolare improvvisa e non controllata associata a perdita di coscienza e dovuta ad una ipereccitabilità del sistema nervoso**



## COME AFFRONTARLA?



- **MANTENERE LA CALMA**
- **FARE IN MODO CHE IL BAMBINO NON URTI CONTRO OGGETTI E O MOBILI**
- **NON TENTARE DI FERMARE LE CONTRAZIONI DOVUTE ALLA CRISI**
- **ATTIVARE IL SERVIZIO DI EMERGENZA URGENZA 118**

# CONVULSIONE FEBBRILE

**E' una reazione del sistema nervoso all'innalzarsi della temperatura corporea**

**Si manifesta nel 2-5% dei bambini di età inferiore ai 5 anni**

***(pare collegata ad una immaturità del sistema nervoso e ad una predisposizione genetica costituzionale e/o familiare)***

**Si verifica in fase di ascesa della temperatura corporea in corso di malattie febbrili (faringo-tonsilliti, influenza, malattie esantematiche)**

**Rappresenta il 5,5% delle cause dei ricoveri in ospedali pediatrici**

# CONVULSIONE FEBBRILE

- **COME SI MANIFESTA?**

Perdita di coscienza unita a scosse ai quattro arti talvolta accompagnata da uno stato di irrigidimento o di rilasciamento muscolare generale. Ciò può durare alcuni minuti, dopo di che il bambino può manifestare profonda sonnolenza che rappresenta il ritorno alla normalità

- **E' POSSIBILE PREVENIRLA!**

Al raggiungimento della temperatura corporea minima stabilita, somministrare antipiretico: *Paracetamolo* (esempio *Tachipirina*) come da prescrizione medica.

Si può inoltre applicare ghiaccio sulla fronte oppure eseguire spugnature con acqua fredda per riportare la temperatura corporea a valori normali prevenendo così la crisi convulsiva

# COSA FARE IN CASO DI CONVULSIONE FEBBRILE?

## IMPORTANTE

Mantenere la calma!

Non scuotere il bambino per farlo riprendere  
Non tentare di fermare i movimenti del bambino  
Evitare traumi da arredi ed oggetti

SOMMINISTRARE IL FARMACO PRESCRITTO DAL MEDICO seguendo le indicazioni operative fornite nelle slides di seguito dedicate alla gestione della crisi epilettica.

# CHE COSA E' UNA CRISI EPILETTICA?

Evento improvviso con fenomeni sensitivo-motori con o senza perdita di coscienza, indotto da una disfunzione cerebrale transitoria



E' bene fare una distinzione:

**CRISI PARZIALI:** attività involontaria di una funzione cerebrale senza perdita di coscienza, il bambino può per esempio ruotare la testa e tenere il braccio rigido dallo stesso lato, disturbi ai sensi come deficit uditivi

**CRISI come "ASSENZE"** che si ripetono più volte nel corso della giornata, il bambino appare "incantato", non risponde se chiamato. Al termine di questo tipo di crisi il bambino riprende l'attività spontaneamente e non ricorda l'accaduto.

**IN QUESTI CASI:**

**Lasciare tranquillo il bambino perché la crisi si risolve spontaneamente**  
**Evitare però traumi al bambino da parte di oggetti ed arredi**

# CRISI CONVULSIVA EPILETTICA

## COME SI MANIFESTA:

Il bambino in questo caso può cadere a terra con forti contrazioni agli arti e irrigidimento muscolare accompagnato da retroversione degli occhi e possibile difficoltà di respirazione. Il bambino cade, poi, in un sonno profondo e quando si riprende non ricorda l'accaduto e potrebbe avvertire stanchezza, cefalea e vomito.

**COSA FARE:** Lasciare evolvere liberamente la crisi, che  
**SI RISOLVE** di solito **NELL'ARCO DI 2-3 MINUTI**

**E' importante rilevare il tempo di durata della crisi**

**Evitare traumi e cadute, mettere qualcosa di morbido sotto la testa (esempio una maglia, un cuscino, una felpa)**

# Come aiutarmi ? !

Mantieni la calma, non agitarti, ricordati che, anche nei casi in cui mi "agito" molto, **non sento dolore**. Esclusi gli incidenti o i pericoli incombenti, **i problemi maggiori me li riserva l'accoglienza che mi aspetta alla ripresa del contatto con l'ambiente!**

## CRISI con CADUTA, RIGIDITA' e SCOSSE.

### ☞ **Lascia evolvere liberamente la crisi:**

- ☉ Toglimi le lenti e mettimi qualcosa di tenero sotto la testa.
- ☉ A fine crisi, ruotami su un fianco, mi faciliterai la respirazione.
- ☉ La lingua non si ribalta mai, morderla invece è solo un caso.

### ☞ **Preservami dai pericoli e dai traumi:**

- ☉ Non infilarmi nulla in bocca, forzandola mi faresti solo del male, dopo respirerò come sempre, slacciami il colletto.
- ☉ Allontanami le fonti di pericolo: spigoli, vetri, elettricità, auto.

**Non ti preoccupare, in genere mi passano ed è inutile che mi porti in ospedale. Finite le scosse mi vorrà un po' di tempo.**

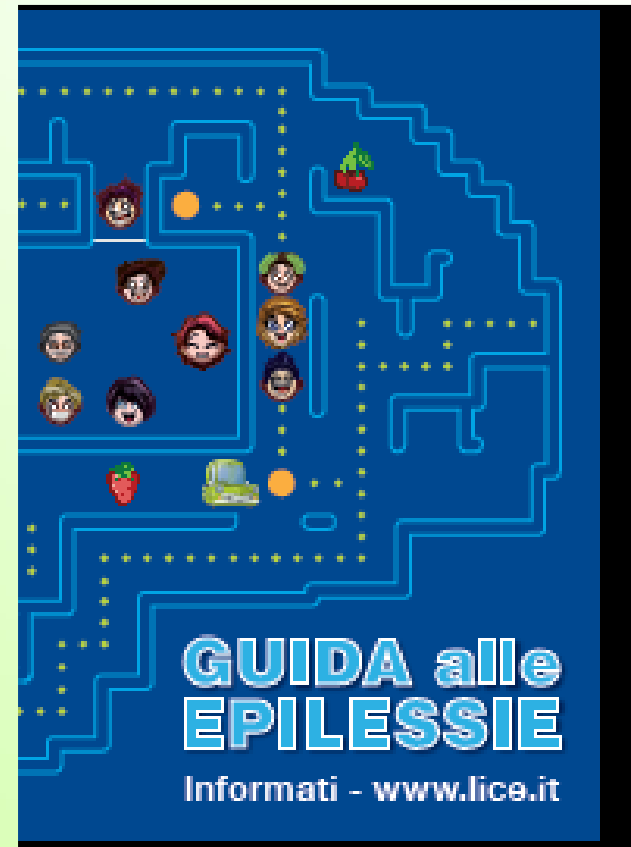


Chiama il **118**, solo se non mi riprendo dopo 3 minuti d'orologio o se alla prima subentrano, senza ripresa di contatto, altre crisi !



**Informati dal medico:** in alcuni casi puoi interrompere la crisi per via rettale con delle "perette" o in altro modo.

Manifesto a cura di:





**Nel caso però ci sia la prescrizione per l'utilizzo di farmaco procedere alla sua somministrazione, come da indicazione medica.**

**Informazione sul farmaco:**

**Viene utilizzata una benzo-diazepina = DIAZEPAM che ha effetto sedativo sul sistema nervoso ed agisce come miorilassante e decontratturante**

**Il nome commerciale è MICROPAM (microclisma)**

- **DOVE SI SOMMINISTRA :** PER VIA RETTALE
- **DOSAGGIO: 5 mg= 1/2 fiala (fino a tre anni di età);  
10 mg= 1 fiala intera (dopo i tre anni)**  
**\*\*attenersi nello specifico caso alla prescrizione medica agli atti**
- **CONSERVAZIONE:** CONSERVARE A TEMPERATURA INFERIORE AI 25 ° C.  
DOPO L'APERTURA A TEMPERATURA INFERIORE A 15 ° C

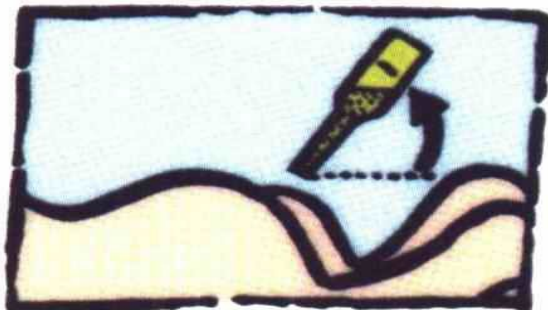
**N.B. Chiamare il 118 e avvisare la famiglia**

## COME SI SOMMINISTRA: ISTRUZIONI



Rimuovere la capsula di chiusura ruotandola delicatamente 2-3 volte senza strappare. Ungere il beccuccio.

Fig. 1



Mettere il paziente in posizione prona, con un cuscino sotto l'addome, o di lato. Un bambino piccolo può essere disteso sulle ginocchia.

Fig. 2

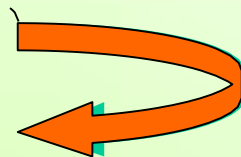


Fig. 3

Inserire il beccuccio nell'ano, fino alla prima tacca nei bambini di età inferiore a 3 anni, per l'intera lunghezza in quelli di età superiore e negli adulti.



**IMPORTANTE !!**



Questa è l'inclinazione corretta.  
N.B. Non spremere il microclistere prima di avere inserito il beccuccio nell'ano.



Una volta inserito il beccuccio nell'ano, vuotare il microclistere premendolo tra il pollice e l'indice.

**Fig. 4**



Estrarre il beccuccio dall'ano tenendo sempre schiacciato il microclistere. Tenere stretti i glutei per alcuni istanti per evitare la fuoriuscita della soluzione.

**Fig 5**

**Fig. 6**



→ La presenza di un residuo di soluzione nel microclistere è normale; la dose somministrata è ugualmente corretta.

## *Alcune riflessioni importanti da ricordare...*

Una crisi inaspettata è un fattore emotivamente coinvolgente.

Durante le crisi, anche in quelle più complicate, il bambino però non prova dolore.

Conoscere questo rafforza la comprensione di cosa sta accadendo ma anche la capacità di compiere quei pochi atti utili al bambino che manifesta la crisi

**E' inoltre importante assicurare gli altri ragazzi sullo stato di salute del compagno di classe e predisporre una serena accoglienza al suo rientro in classe**