



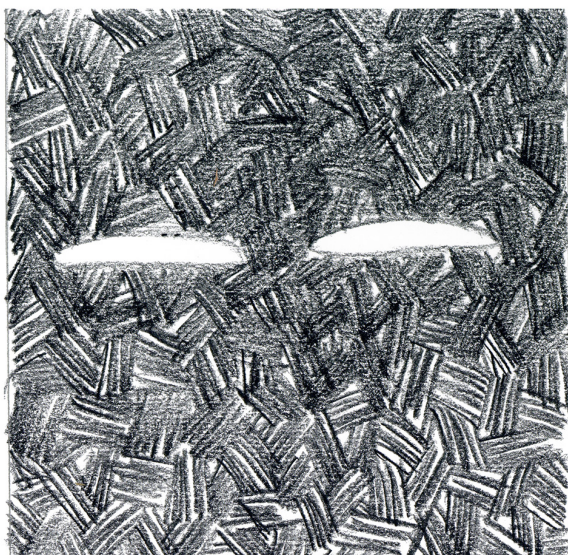
# L'épilepsie

## HORS CASES

Floriane Lingat



On n'est jamais spectateur de son épilepsie



Ça peut nous arriver n'importe où alors c'est jamais simple de comprendre ce qu'il se passe



Au début de sa maladie on change totalement de style de vie, on se sent vieux



On se réveille entouré de gens paniqués pour toi



Ça fait 15 fois que tu te retrouves dans l'ambulance alors avec le temps on connaît les pompiers



La crise et les médicaments ralentissent notre activité cérébrale et en plus de crises on est tout le temps K.O, perpétuellement à la ramasse





Personne ne comprend et personne ne peut t'aider à part toi même. Apprendre à se connaître c'est le seul moyen de s'en sortir



Souvent le négatif c'est vraiment les médocs, la dépendance de ton corps à la substance

Petit à petit on cherche ses limites on met dans un coin de sa tête qu'on est épileptique sans l'oublier non plus. Tout est une question de dosage

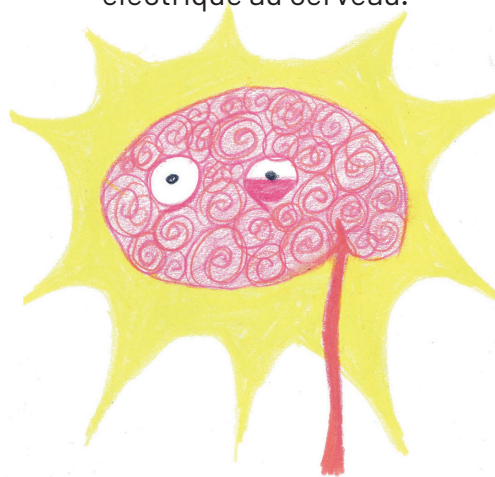


Mais on ne peut pas s'en passer, le médicament nous sert de bouclier contre cette sorte de décharge électrique au cerveau.

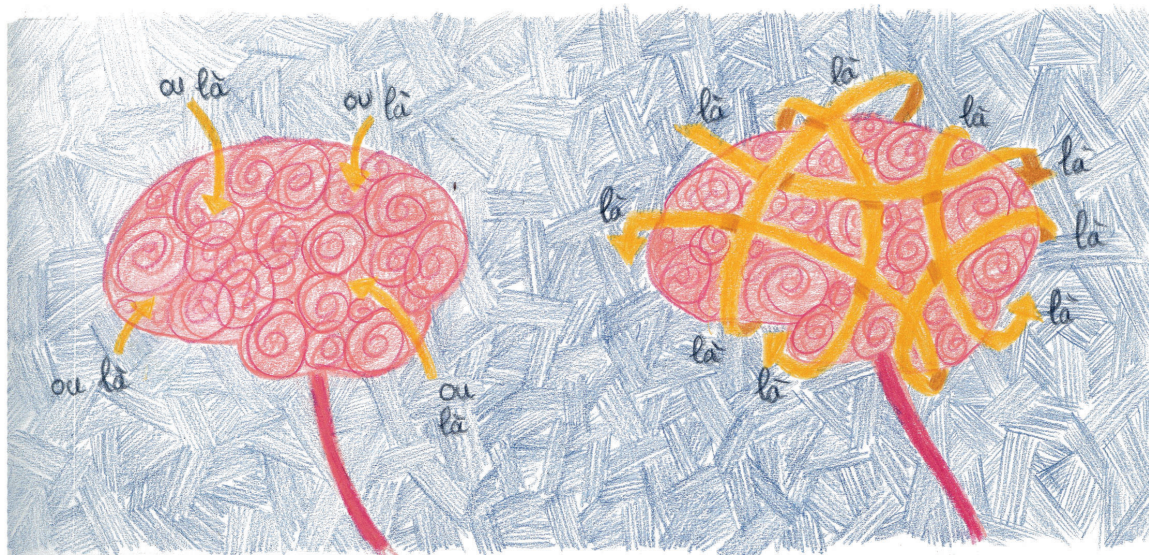


Elle peut être **PARTIELLE**

ET / OU



**GÉNÉRALISÉE**



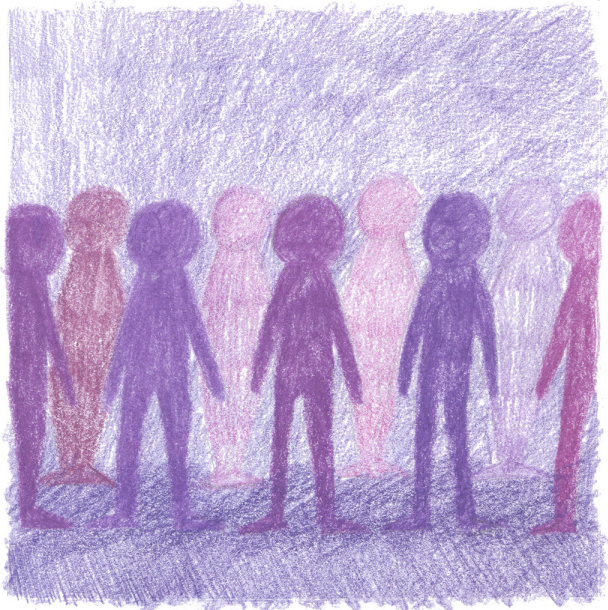
Elle vise **une seule partie** du cerveau donc une seule fonction. On ne tombe pas dans les pommes

Une crise **partielle** peut se transformer en crise **généralisée**

Dite «tonico-clonique», elle touche **toutes les parties** du cerveau. Ce sont des décharges anormales au sein des réseaux de neurones



**Tout le monde** peut faire une crise dans sa vie. L'épilepsie touche 600 000 personnes en France. Deux tiers peuvent mener une existence normale grâce aux médicaments.



Il n'existe pas qu'UNE épilepsie mais **DES épilepsies**. Chaque crise est différente

Newton, Molière, Napoléon, Jules César et Flaubert étaient épileptiques.



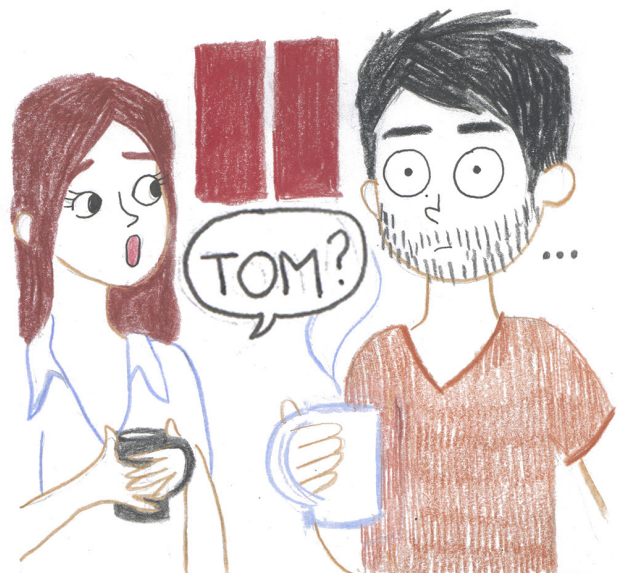
Il y a les **crises psychomotrices**, on pense être conscient de nos actes alors qu'on ignore ce qu'on fait



Du coup il est déconseillé de boire ou conduire



Il y a les **absences**. Rupture de contact, on est dans les nuages.





Ca peut aussi être une crise de chant, de rire, de fuite. **Tout vient du cerveau.**

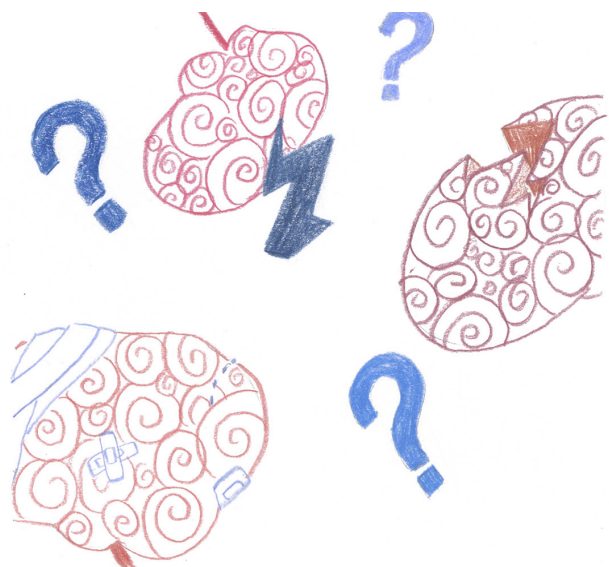
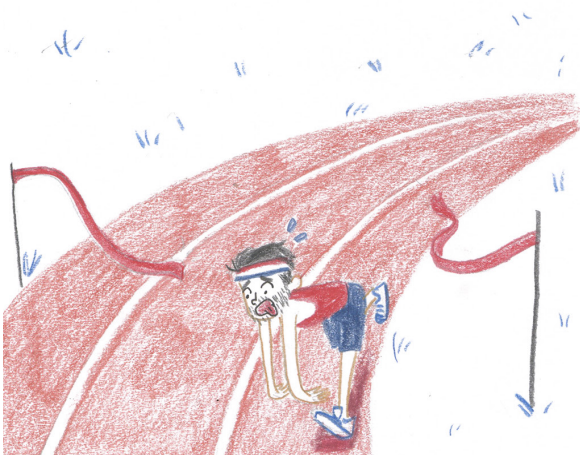


Mais également se traduire par des **hallucinations** (visuelles, olfactives...)



Mêmes si elles sont impressionnantes, les crises convulsives ne sont pas douloureuses sur le coup. Par contre une crise de deux minutes équivaut à 40km de marathon donc autant te dire qu'on est lessivé. Sans parler des courbatures, et trous de mémoire qui peuvent suivre

L'épilepsie peut venir d'une lésion cérébrale, malformation, séquelle, traumatisme, AVC, tumeur etc



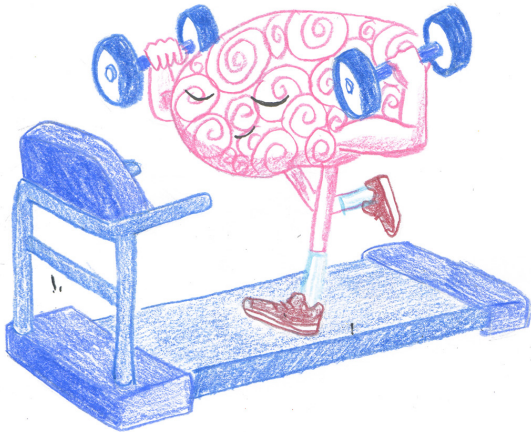
Les médicaments aident à contrôler ces crises, aucun n'est mieux qu'un autre. Il dépend de l'efficacité et de la tolérance. **70 à 80% des crises sont contrôlées par traitement médicamenteux.**



Si les crises sont contrôlées, au bout de 3 à 5 ans il peut être arrêté avec risque de récurrence. Elles persistent alors dans 20 à 30% des cas.



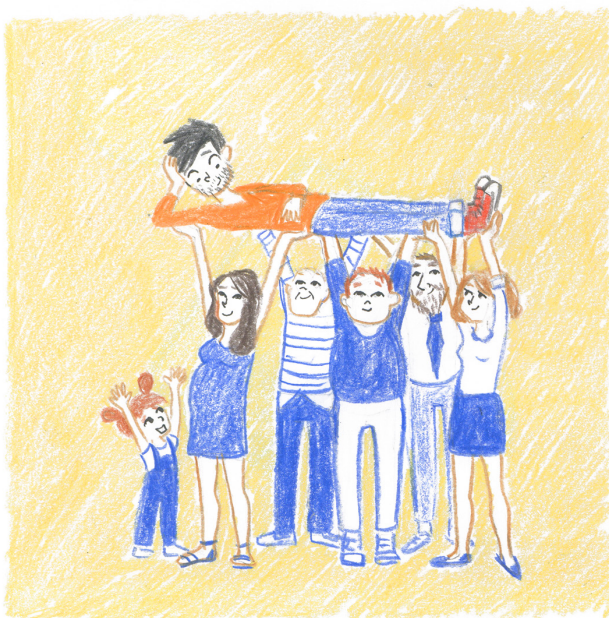
Si le patient est pharmaco résistant ou encore jeune, Il peut être opéré en cas d'**épilepsie partielle** si la partie endommagée est opérable. Mais cette pratique reste secondaire.



Le regard des autres rajoute une grosse pression sociale. Il faut faire des compromis avec ses amis mais qui permettent de mieux vivre son épilepsie.



Il est essentiel pour nous d'être **soutenus** par notre famille et nos proches, être dans un **environnement sain** mais aussi nous laisser notre liberté.



Dans certains cas, les symptômes empêchent aux malades d'avoir une vie stable car leur comportement est imprévisible.



ALORS  
COMMENT SE  
COMPORTER ?

Camarades de classe, enseignants doivent se montrer **compréhensifs**, calmes et rassurants et accepter que la personne se ménage.





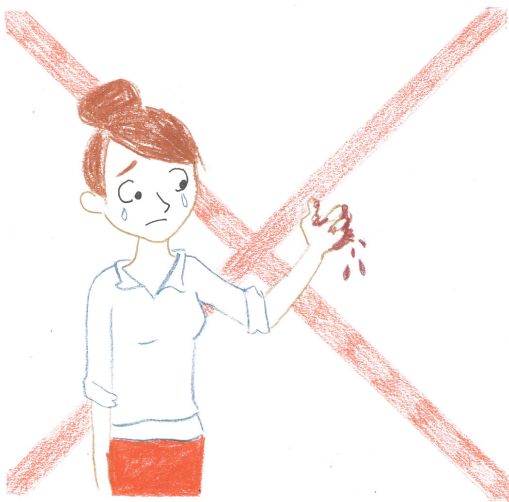
En cas de crise la personne pourrait se blesser; il faut mettre un coussin sous sa tête



Attendre que la personne ai fini sa crise puis la mettre en **PLS**, vérifier sa respiration et rester avec elle pour l'aider à retrouver ses repères lorsqu'elle se réveille.

Surtout ne **jamais mettre sa main dans sa bouche**.  
Il n'y a pas de risque qu'elle avale sa langue.

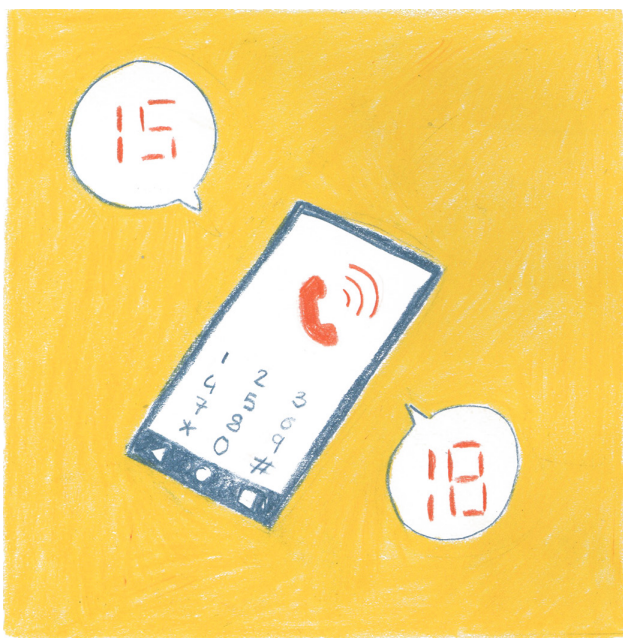
Suite à la crise, si la personne est épileptique, rassurez la, ne paniquez pas et **appelez les secours** si :



- SI ON CONNAIT LA PATHOLOGIE DU CONCERNÉ
- LA CRISE DURE + DE 5 MINUTES
- LA PERSONNE S'EST BLESSÉE LORS DE LA CRISE
- SI C'EST SA PREMIÈRE CRISE
- SI ELLE A ENCHAINÉ PLUSIEURS CRISES SANS SE RÉVEILLER
- SI ON NE CONNAIT PAS LA PERSONNE IL VAUT MIEUX APPELER DIRECTEMENT LES SECOURS

N'oubliez pas de préciser l'âge du concerné et dire la durée de la crise

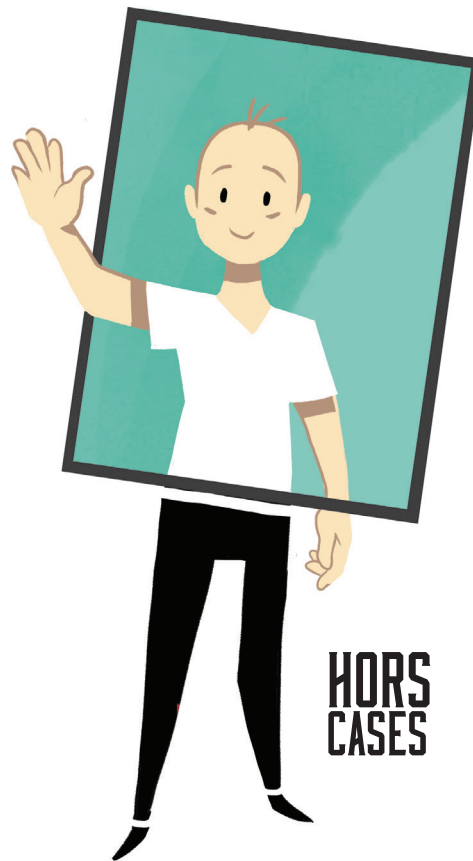
Plus on est au courant des risques, plus on évite les risques.



Conclusion, on reste calme; on m'aide à passer ma crise et on appelle les secours si besoin et tout va bien se passer!







### Le projet Hors Cases :

Le but est de réaliser de courtes histoires en bandes dessinées pour expliquer tous les handicaps qui seront accessibles en ligne gratuitement. Afin que le handicap soit compréhensible par tous.

### En savoir plus :

- [www.lfce.fr](http://www.lfce.fr)
- [www.fondation-epilepsie.fr](http://www.fondation-epilepsie.fr)
- [www.epilepsie-france.com](http://www.epilepsie-france.com)
- [www.fondation-idee.org](http://www.fondation-idee.org)
- Epileptic Man sur Youtube

