

Protocollo Operativo per la Gestione delle Crisi Epilettiche a Scuola

Il verificarsi della crisi epilettica:

La maggior parte delle crisi in persone con epilessia nota non rappresenta una emergenza medica e termina, senza danni, dopo 1-2 minuti dall'inizio.

Per crisi epilettica prolungata si intende la crisi di durata superiore ai 3-4 minuti.

Le crisi possono diventare pericolose quando: durano da 5 a 10 minuti oppure quando una seconda crisi insorge subito dopo che è cessata la prima.

Le manifestazioni presenti prima e durante la crisi possono essere molto diverse nelle diverse persone, mentre tendono a ripresentare le stesse caratteristiche nella stessa persona. In alcune persone la crisi epilettica è preceduta da segni premonitori (aura)..

Nel caso di crisi epilettica in un bambino non segnalato come affetto da epilessia, è necessario ed urgente attivare il 112 ed seguire le indicazioni fornite dallo stesso.

Conservazione dell'eventuale farmaco se prescritto dal medico di famiglia:

E' sufficiente conservare il farmaco (diazepam - Micronoan microclismi), in confezione integra, a temperatura ambiente, lontano da fonti di calore e dalla luce solare in luogo accessibile ai soccorritori.

Codice di comportamento durante una crisi epilettica

L'intera classe deve collaborare per la gestione della crisi. Senza perdere il controllo, tenendo presente che, durante lo svolgimento della crisi, la persona non prova dolore e, salvo rari casi, la crisi termina spontaneamente in media dopo 1 o 2 minuti. Qualsiasi sintomo come, ad esempio, deviazione degli occhi o della bocca, perdita di coscienza, irrigidimento di un arto, scomparirà al termine della crisi stessa.

- **Osservare attentamente quello che accade al bambino/ragazzo durante la crisi** (le informazioni saranno utili al medico per definire correttamente il tipo di crisi).
- **Controllare il tempo di durata della crisi con l'orologio.** Se la crisi dura più di 5 minuti chiamare un'ambulanza e procedere alla somministrazione del farmaco.
- Fare spazio e togliere dalle vicinanze gli oggetti taglienti o appuntiti.
- **Proteggere la testa della persona con qualcosa di morbido durante la fase convulsiva,** sistemando sotto la testa indumenti morbidi per evitare che la persona si ferisca a causa dei movimenti bruschi causati dalla crisi.
- **Togliere eventuali occhiali, allentare vestiti stretti.**

- **Quando la crisi è terminata girare la persona su un fianco**, in posizione di sicurezza, per agevolare la respirazione e per evitare che la saliva ostruisca le vie aeree.
- **Rimanere accanto alla persona sino alla spontanea conclusione della crisi e alla piena ripresa della coscienza**, parlargli in modo calmo e gentile per consentirgli di orientarsi nell'ambiente circostante con i dovuti tempi e rialzarsi quando avrà ripreso le proprie forze, che potrebbe essere anche dopo diverse decine di minuti.
- **Evitare che i compagni gli si affollino intorno.**
- **NON tentare di aprirgli la bocca con le mani o con oggetti.** Ciò potrebbe provocare la rottura di denti o lesioni all'articolazione mandibolare.
- **NON mettere nulla in bocca.**
- **NON trattenere la persona cercando di bloccarne i movimenti.**
- **NON dare cibo o acqua sino a quando la persona non si sarà completamente ripresa.**

I rischi maggiori sono legati al trauma che il paziente può provocarsi cadendo a terra.

Prevenire non è possibile ma occorre:

Collocare il suo banco nel modo più protetto possibile da incidenti da caduta improvvisa - Accompagnarlo se deve fare le scale -Verificare l'eventuale stato febbrile -Evitare Stimoli acustici improvvisi (rumori improvvisi- grida)....sensibilizzare i compagni e/o stimoli visivi improvvisi o prolungati(flash, televisore, videogiochi) Di questi problemi tenerne conto sia in classe sia quando si organizzano attività come le visite guidate, dove l'accompagnatore è d'obbligo anche eventualmente supportato dalla famiglia...

Somministrazione del farmaco:

- controllato l'orario di avvio della crisi.
- si recuperi, o si chiedi ad altri astanti di recuperare, la confezione del medicinale.
- si attenda tre minuti, se non diversamente prescritto, auspicando la crisi s'interrompa spontaneamente.
- se non si rinviene la confezione si chiami immediatamente il 112, nel caso non s'interrompa, ci si predisponga ad intervenire.

Le siringhe sono predosate e, prive di ago, servono per somministrare il farmaco:

- accertato che la crisi non si sia interrotta e che sia trascorso l'intervallo di tempo previsto per procedere alla somministrazione, si tolga il tappo alla siringa, ci si predisponga alla somministrazione ricordandoci che andrà somministrata mezza dose per ogni lato della bocca.

Riteniamo opportuno, prima della somministrazione, di rimuovere, con un tovagliolo di carta, eventuale eccesso di saliva non deglutita e d'inclinare leggermente la testa sul lato in cui si somministra, ciò, per facilitare l'assorbimento del farmaco ed evitare che il liquido possa indirizzarsi nelle vie aeree:

- s'allarghi la bocca dal lato della somministrazione tirando delicatamente la guancia.
- verificato nuovamente che il tappo della siringa sia stato rimosso.

- s'inclini leggermente il viso sul lato della somministrazione.
- s'inserisca la siringa nella bocca, tra la guancia e la gengiva.
- si somministri metà dose del farmaco premendo, approssimativamente, lo stantuffo della siringa per metà corsa.
- si massaggi delicatamente la guancia per favorire l'assorbimento del farmaco.

Somministrata metà dose nel 1° lato della bocca e fatto breve massaggio, si proceda sull'altro lato:

- s'allarghi la bocca dal lato della somministrazione tirando delicatamente la guancia.
- s'inclini leggermente il viso sul lato della somministrazione.
- s'inserisca la siringa nella bocca, tra la guancia e la gengiva.
- si somministri la restante metà dose, e comunque tutta quella che rimane si massaggi delicatamente la guancia per favorire l'assorbimento del farmaco.

Terminata la somministrazione:

- si memorizzi l'ora in cui si sia terminata la somministrazione.
- si deponga la siringa e la confezione del farmaco in luogo adeguato.
- si verifichi che la crisi si sia interrotta e nel caso si ponga la persona nella posizione di sicurezza.
- se, dopo tre minuti, o diversamente prescritto, la crisi non si sia interrotta, si avverta il 112 dando le precise indicazioni sul caso e luogo da raggiungere.

Terminata la crisi

- messa la persona in posizione di sicurezza
- attendere la sua ripresa di contatto limitandosi nell'assicurarla della vostra presenza e dell'avvenuta ripresa del contatto.
- non sollecitare inutilmente la persona con inutili domande, aspettare che la persona si sia completamente ripresa.
- nel caso d'incontinenza o di piccole ferite, attendere la piena ripresa del contatto e favorire il ricambio e/o l'intervento.
- Trascrivere sull'eventuale diario i dati relativi i tempi e le modalità di manifestazione della crisi da comunicare alla persona ed al medico di servizio.