

# Caractéristiques pharmacologiques des principaux médicaments antiépileptiques

Dose de charge	Durée d'action (min)	Délag d'action	Entretien	Avantages	Effets indésirables
<b>Midazolam</b>					
IVD : 0,15 à 0,2 mg/kg Alternative : voie buccale ou nasale, 0,3 mg/kg	1	1/4 h à 4 heures	0,1 à 0,4 mg/kg/h	Maniabilité, Tolérance en entretien Doit remplacer le diazépam intrarectal	Dépression centrale et respiratoire Possibilité de retard de réveil
<b>Clonazépam</b>					
1 mg IVD À renouveler 1 fois en 5 min si échec	1 à 3	6 à 8 h	2 à 4 mg/24 h	Rapidité d'action	Sédation marquée Longue demi-vie (26-42 h)
<b>Diazépam (Valium®)</b>					
10 mg IVD À renouveler 1 fois en 10 min si échec	1 à 3	15 à 30 min	Déconseillé	Rapidité d'action	Dépression centrale et respiratoire Longue demi-vie (20-40 h) Peu maniable, à éviter
<b>Valproate de sodium (Dépakine®)</b>					
40 mg/kg en 10 min	15	24 h	1 à 1,5 mg/kg/h	Peu d'effet dépresseur central ou respiratoire Peu d'accumulation	Hépatotoxicité Encéphalopathie hyper ammoniémique
<b>Propofol (Diprivan®)</b>					
2 mg/kg en IV en 1 min	2 à 3	15 à 20 min	3 à 5 mg/kg/h	Efficacité	Éviter les fortes doses prolongées (surmortalité)
<b>Thiopental</b>					
3 à 5 mg/kg puis 50 mg/5 min	Immédiat	Courte	Perfusion continue de 0,5 à 1,5 g/8 h (1 à 5 mg/kg/h)	Efficacité presque absolue Antiépileptique de référence	Dépression cardiovasculaire Ventilation assistée Retard de réveil
<b>Fosphénytoïne hydrosoluble (Prodilantin®)</b>					
20 mg EP/kg* (100-150 mg EP/min)	10 à 30	12 - 24 h	4 à 5 mg EP/kg/24 h en 1 ou 2 prises IM ou IV (100 mg EP/min) ou idem phénytoïne	Voie IM possible en entretien Moindre toxicité veineuse que phénytoïne (VVP)	Effets cardiovasculaires idem phénytoïne
<b>Lévétiracétam</b>					
40 à 60 mg/kg en 10 min	15 - 20	6 - 8 h	De 500 à 2 000 mg 2 fois/jour, PO ou IV en 15 min Diminuer si insuffisance rénale	Peu toxique Pas d'hépatotoxicité Pas d'interaction médicamenteuse Pas d'induction enzymatique	Somnolence, céphalées, troubles neuropsychologiques
<b>Phénytoïne (Dilantin®)</b>					
20 mg/kg IVL (< 50 mg/min)	10 à 30	12 à 24 h	Renouveler après 12 h (1/2 dose) ou phénytoïne : 100 mg × 3/j par voie entérale	Absence d'effet dépresseur central ou respiratoire	Allongement du QT Dépression cardiovasculaire Toxicité veineuse Induction enzymatique