

La syncope

Qu'est-ce qu'une syncope?

- On parle aussi de s'évanouir, de perdre connaissance, de perdre conscience;
- Il s'agit d'une perte de conscience soudaine, à la suite de laquelle la personne tombe par terre si elle est assise ou debout;
- Cela arrive souvent aux enfants;
- C'est temporaire;
- On s'en remet complètement, même sans traitement (mais la personne se sent parfois un peu fatiguée).

Qu'est-ce qui cause une syncope?

Une syncope survient quand la quantité de sang dans le cerveau diminue soudainement. Le sang amène de l'oxygène au cerveau. Quand la circulation sanguine diminue, le cerveau reçoit moins d'oxygène. Les gens ont souvent la tête qui tourne avant de perdre connaissance. Il est normal d'avoir la tête qui tourne avant de s'évanouir (présyncope).

Voici les causes qui peuvent contribuer à une diminution sanguine au cerveau (suivie d'une syncope) :

- Chute soudaine de la tension artérielle due à un changement de position (par exemple, se relever trop rapidement d'une position couchée);
- Une expérience extrêmement stressante ou effrayante;
- L'effet de certains médicaments ou toxines;
- Le fait d'uriner, de pousser des selles très fort, de tousser ou d'éternuer très fortement;
- Retenir son souffle;
- Respirer rapidement (hyperventilation);
- Chaleur extrême, déshydratation, transpiration excessive, épuisement, hypoglycémie, douleur;
- Troubles neurologiques (du cerveau) comme une crise d'épilepsie, une migraine, une blessure à la tête, un AVC, un trouble de l'oreille interne (ces causes ne sont pas habituelles);
- Rythme cardiaque irrégulier, extrêmement lent ou rapide; la plupart des personnes qui font une syncope ont un cœur en santé, mais certaines ont une structure cardiaque anormale ou un rythme cardiaque irrégulier (arythmie).

Certaines formes de syncope révèlent un trouble grave. Par exemple, la syncope est grave quand :

- Elle survient pendant que la personne fait de l'exercice ou qu'elle est active, effrayée ou fâchée;
- Elle s'accompagne de palpitations, d'un rythme cardiaque irrégulier ou de douleurs à la poitrine;
- Elle arrive à des gens dont la famille a des antécédents de syncopes fréquentes ou de mort soudaine;
- Elle survient sans indices précurseurs.

Indices précurseurs et symptômes de syncope

Avant de s'évanouir, votre enfant ou adolescent a peut-être les symptômes avant-coureurs (prodromes) suivants :

- Nausées et vomissements;
- Étourdissements, vertiges, maux de tête;
- Faiblesse dans tout le corps;
- Troubles de la vision (vision troublée, affaiblie, assombrie, en tunnel, points noirs).

Parfois il n'y a pas de symptômes avant un évanouissement (pas de prodromes).

Quand ils font une syncope, les enfants et les adolescents perdent conscience pendant une période de quelques secondes à plusieurs minutes; parfois,

- Ils sont extrêmement pâles ou même livides;
- Ils urinent sans le savoir;
- Ils transpirent beaucoup;
- Ils ont des secousses dans les bras, les jambes ou le corps.



Comment savoir ce qui a causé une syncope?

La plupart du temps, les médecins déterminent la cause :

- En posant des questions précises sur les antécédents médicaux du patient;
- En inscrivant tous les détails de l'évanouissement.

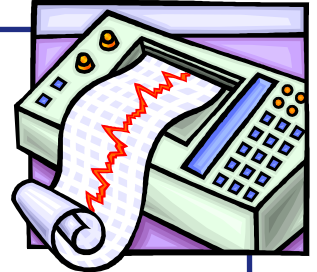
Votre enfant ou adolescent subira aussi un ECG (électrocardiogramme). Le médecin décidera alors s'il faut faire d'autres tests (de sang ou du cœur). Mais la plupart du temps, l'ECG suffit.

L'ECG, ou électrocardiogramme

Ce test permet au médecin d'observer l'activité électrique et le rythme du cœur. Les résultats de l'ECG peuvent indiquer s'il y a un problème dans diverses parties du cœur.

Voici comment se déroule ce test :

On place des électrodes (coussinets collants) sur la peau au niveau de la poitrine, des bras, et des jambes de votre enfant ou adolescent. Chaque électrode est rattaché par un fil électrique à l'appareil, qui ressemble à un écran de télévision. L'ECG fait un tracé du rythme cardiaque de votre enfant. Le test ne dure que 5 à 10 minutes. Il est important que l'enfant ou l'adolescent reste couché très calmement pendant l'ECG.



Soins à un enfant ou adolescent qui fait une syncope

Le traitement d'une syncope dépend de ce qui l'a causée, alors suivez les instructions de votre médecin. La plupart du temps, les syncopes n'exigent pas de traitement (évanouissement bénin ou habituel). Si votre enfant ou adolescent fait assez souvent des syncopes bénignes, votre médecin vous suggérera :

- De lui faire boire plus de liquides et de manger plus salé;
- De prendre certains médicaments.

Il pourrait aussi être utile que votre enfant ou adolescent :

- Ne se relève jamais trop rapidement;
- Évite de rester debout pendant de longues périodes;
- Évite les saunas ainsi que les bains et les douches à l'eau très chaude.

Si votre enfant ou adolescent a la tête qui tourne :

- Dites-lui de s'asseoir ou de se coucher immédiatement;
- Placez ses pieds à un niveau plus élevé que sa tête (pour que le sang retourne au cœur et au cerveau).

La syncope présente-t-elle des risques?

Même en faisant une syncope bénigne, les enfants et les adolescents risquent de se blesser en tombant. Il est important de leur demander de s'asseoir ou de se coucher dès qu'ils se sentent la tête qui tourne.

Les gens qui s'évanouissent fréquemment n'ont souvent pas le droit de conduire. Dans les autres cas, les risques que pose une syncope dépendent du trouble médical qui la cause.

Plus d'info?

Syncope Trust and Reflex Anoxic Seizures
<http://www.stars-us.org/>

The Fainting Phenomenon: Understanding Why People Faint and What to do about It.

Author; Blair P. Grubb ISBN-10:1405148411

