



T.C.
SAĞLIK BAKANLIĞI
SAĞLIK BİLİMLERİ ÜNİVERSİTESİ
İZMİR TEPECİK EĞİTİM VE ARAŞTIRMA HASTANESİ
ACİL TIP KLİNİĞİ NÖBET (EPİLEPSİ) YÖNETİMİ ALGORİTMASI

NÖBET (EPİLEPSİ) YÖNETİMİ

Hava yolu, solunum, dolaşım gibi yaşamsal fonksiyonları korumak için girişimlerde bulunulur.

Oral/nazal maske ile oksijen verirken, entübasyon ya da mekanik ventilasyon ihtiyacı değerlendirilir.

Damar yolu açılırken kan testleri için kan örneği alınır (glukoz, üre, elektrolitler, transaminazlar, kan gazları, anti epileptik ilaç düzeyleri, toksisite taraması)

Hasta hipoglisemikse, diabetes hastası olduğu biliniyorsa, Status Epileptikus nedeni henüz bilinmiyorsa yetişinde : 50 ml %50 lik glukoz+ IV Thiamin verilir.

Nöbet kontrolünü sağlamak için

Nöroloji konsültasyonu istenir

Yetişkinlerde Nöbet

Benzodiazepin uygulama süresi kayıt altına alınmalıdır.

Birinci seçenek: *Benzodiazepin*

Diazepam: 0.2 mg/kg IV, 5mg/dk toplam doz 20 mg Klonozepam: 0.01-0.02 mg/kg IV, 0.5mg/dk toplam doz 4mg

Gerekirse 5 dk sonra bir kereve mahsus olmak üzere bir doz daha tekrarlanabilir Diazepam nöbetleri durdursa bile tekrarı önlemek için *fenitoin* verilir

İkinci basamak: *Fenitoin*

Fenitoin: 18-20mg/kg IV, erişkin <50mg/dk, yaşlı <25mg/dk

İnfüzyon sırasında kardiyak monitorizasyon gerekir, hipotansiyon yada aritmi takibi yapılır İnfüzyon sıvısı olarak mutlaka serum fizyolojik solüsyonu kullanılması şart

40 dakikadan fazla süren nöbetlerde Midazolam, Propofol ve Thiopental ile genel anestezi verilebilecek bir merkeze sevk edilmesi gerekir