

Çocuklarda 5 dakikayı aşan nöbetlerin tedavisinde:

1.BASAMAK

Hastaneye gelmeden önce

İntranazal yada intrabukkal midazolam (0.2 mg/kg, maximum dose, 10 mg, 13-40 kg olan çocuklarda 5mg) yada rektal diazepam (0,3-0,5mg/kg maksimum 20 mg, 13-40 kg çocuklarda 10 mg)

Oksijen ver. Hava yolu, solunum, ateş ve hemodinamikleri kontrol et.

iv yolu aç.

Yatak başında kan şekeri kontrol et.

2 ml/kg %25 glukoz iv uygula

EKG monitorizasyona başla.

2.doz benzodiazepin

A)Damar yolu bulunamıyorsa ve uygulanabiliyorsa im midazolam (0.2 mg/kg, maximum dose, 10 mg ve 13-40 kg olan çocuklarda 5mg)

B)Damar yolu açık ise iv midazolam 0.2 mg/kg, maximum dose, 10 mg,13-40 kg olan çocuklarda 5mg)ya da diazepam(0,3-0,5mg/kg maksimum 20 mg, 13-40 kg çocuklarda 5 mg)

2.BASAMAK

A)10 dakika sonunda nöbetler durmadı ise 3 yaşından büyük metabolik hastalık, karaciğer hasarı olmadığı bilinen çocuklarda;

1)İv valproat bolus 30–45 mg/kg (maksimum doz 1.5gr, dakikada, 200mg/dk dan daha hızlı olmamalıdır)

2)3 yaşından küçük, tanı bilinmeyen ya da metabolik hastalık şüphesi ekarte edilememiş çocuklarda

İv fenitoin 20mg/kg, 1mg/kg/dk hızında)

B)Hasta <2yaş ise pyridoxin 100-mg IV puşe.

Yatak başı glukoz, CBC, Kültürler

Temel metabolik ölçümler, Mg, P, karaciğer fonk. testleri Toksikoloji (serum, idrar)

AEİ düzeyleri, PT, PTT Kranial CT

Fenitoin seviyesini kontrol et (10 dak infüzyon sonrası).

Hava yolunu destekle, solunum ve hemodinamikleri ihtiyaç halinde kontrol et.

Sürekli vital bulguları ve EKG monitorizasyonu yap.

C)20 -30 dakika sonunda nöbetler devam ediyorsa yoğun bakım ve entübasyona ulaşılamadı ise

1)İlk seçenek fenitoin ise iv valproat (20-40mg/kg);

2) ilk seçenek valproat ise iv fenitoin (20mg/kg) bu iki ilaç için kontrendikasyon var ise

3) iv fenobarbital 20mg/kg ya da iv levetirasetam (30 mg/kg 15-dk iv infüzyon)

3.BASAMAK

Yoğun bakım koşullarına ulaşıldığında

İv midazolam(Bolus 0.2 mg/kg,0,06 mg/kg/ saat dozunda infüzyona devam, Yanıt yok ise 15 dakika sonra 2. bolus aynı dozda uygulanır, 0,5mg/kg/saat infüzyona);ya da

thiopental infüzyonu (Bolus 3mg/kg, 2 dakika sonra tekrarlanır, (1–15 mg/kg/saat) dozunda nöbet kontrolü ve bört/süpresyon paterni elde edilene kadar devam edilir, her iki dakikada 1mg/kg/saat artırılır. Olgunun tedaviye yanıtına göre koma süresinin devamı sonlandırılması ya da diğer ilaçlara olan ihtiyaç belirlenir.