0-5 Dakika

A--Airway (Hava yolu):

B----Breath (Solunum):

C----Circulation (Dolaşım):
Hızlıca damar yolu ya da intraosseöz yol aç.
Parmak ucundan kan şekeri bak.
KŞ düşükse **0.25-0.5 g/kg dextrose puşe** ,normalse izoosmolar vasıfta mayi tak.
Basamak lab. Tetkiklerini al (TKS, Biyokimya, Kan Gazı, ilaç düzeyi, kan kültür,toksik tarama
Monitörize et, hızlıca anamnez al.
Ateşi varsa ateşini düşür.
Parasetamol 15 mg/kg/IV yada rektal

Damar yolu yoksa Dormicum®(**(Midazolam) 0,2mg/kg (max 5 mg) IM, intranasal formu varsa 0,2 mg/kg IN, buccal formu varsa 0.5 mg/kg (max 10 mg) buccal veya Diazem®(Diazepam) 0,5 mg/kg (max:10mg) rektal** yap.

Damar yolu varsa i.v

Konvulziyon durmadıysa

10. Dakika

2. doz Dormicum®(Midazolam) 0,2mg/kg İV (max 5 mg) veya

1. Diazem®(Diazepam) 0,3 mg/kg (max: 10 mg) İV

Konv durmadıysae

Fenitoin® (Difenil hidantoin) 20mg/kg İV inf.(max: 1mg/kg/dk veya 50mg/dk, max doz: 1000 mg)

(Aritmi açısından EKG monitorizasyonu ile izle)

15 Dakika

Fenitoin® (Difenil hidantoin)
5-10 mg/kg IV ek doz düşün

Konvulziyon durmadıysa

Yoğun Bakım Yeri

VAR

YOK

15-30 Dakika

Dormicum®(Midazolam) infüzyonunu 5 dakikada bir 0,1mg/kg/saat başla arttırarak titre et

Fenobarbital (Luminal) 15-20 mg/kg IV, (max 1,5 mg/kg/dakika hızında, max doz:1000 mg)
Ya da
Levatirasetam 30 mg/kg İV , <2y (max 5 mg/kg/dakika hızında, max doz: 3000 mg) inf
Ya da
Na Valproat 20-40 mg/kg IV bolus (max 6 mg/kg/dakika hızında, max doz:1,5 gram > 2y < 3 yaş ise 100 mg Pridoksin İV düşün (yas sınırı)

EEG monitorizasyonu altında Dormicum®(Midozolam) infüzyonu 0,1-1,9 mg/kg/saat titrasyon

Pental® (Thiopental) 3-5 mg/kg iv bolus (3-5 dakikada bir) ve 10 dakikada bir hastayı değerlendirerek 1-15mg/kg/saat İV infüzyon ile titre et

Diğer tedaviler
Ketamin?
Propofol?
Topiramat?
Karbamazepin?
Steroid?
IVIG?
Plasmaferez?
Hipotermi?
Ketojenik diyet?
Cerrahi?