



T.C.
VAN YÜZÜNCÜ YIL ÜNİVERSİTESİ
DURSUN ODABAŞ TIP MERKEZİ
ACİL TIP ANABİLİM DALI
NÖBET YÖNETİMİ (EPILEPSİ) ALGORİTMASI

DOKÜMAN NO: AS.YD.12
İLK YAYIN TARİHİ:04.09.2017
REVİZYON NO: 02
REVİZYON TARİHİ:23.08.2022
SAYFA NO: 1/1

NÖBET 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, diabet 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 uygulanma 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 kereye 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

KONTROLLÜ KOPYA