

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 yetiğinde : 50 ml %50 lik glukoz+ IV Thiamin verilir.

Nöbet kontrolünü sağlamak için

Nöroloji konsültasyonu istenir

Yetişkinlerde Nöbet

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

★
Benzodiazepin uygulanma süresi kayıt altına alınmalıdır

İkinci basamak: **Fenitoin**

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

İnfüzyon sırasında kardiak 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