**EPİLEPSİ NÖBETİ**

İlk tedavi : Benzodiazepin

1 - Sodyum Kanal Blokerleri:

* **Karbamazepin** (Tegretol 5ml/500mg),

*Daha ziyade nöbet önleyici (idame) 800-1000*

* **Okskarbazepin** (Trileptal), **Lamotrijin** (Lamictal), **Lacosamid** (Vimpat)
* **Fenitoin** (epdantoin 100 mg, epanutin 100 mg, epitoin 250 mg, Dilantin, hidantin, phenhydan)

fenitoinin 1000 mg yükleme dozu yetersiz, 17mg/kg Iv yavaş (50mg/dk geçmeyecek)

2 - GABA Analogları ve GABA Analog Mekanizmaları:

* **Valproik Asit** (Depakin 400mg, Divalproex, Depakote)

15-45 mg/kg IV (en çok 3000 mg), infüzyon hızı 6-10 mg/kg/dk

* **Benzodiazepinler** (Alprozolan(Xanax), Clonazepam(Rivotril), Klorazepat(tranxilene), Lorazepam(Ativan), Diazepam (dizem, nervium)

0,2-0,4mg/kg (en fazla 20mg) , yarı ömrü 4st, (amp:10mg)

3 - Kalsiyum Kanal Blokerleri:

* **Etosuksimid** (Zarontin)
* **Gabapentin** (Neurontin) ve **Pregabalin** (Lyrica) genellikle nöropatik ağrı ve anksiyete için

4 - Diğer:

* **Levetirasetam** (Keppra) —diğer antiepileptik ilaçlardan farklı bir mekanizma ile çalışır.

Yükleme 750mg/IV 15dk 100cc SF (amp: 250,500,1000mg)

* **Topiramat** (Topamax) —hem sodyum kanal blokeri hem de diğer mekanizmalarla çalışır.
* **Zonisamid** (Zonegran) — Sodyum ve kalsiyum kanallarını etkiler ve diğer mekanizmalarla

Midozolam (dormicum 5ml/5mg)

0,1-0,2mg/kg IV etkiye göre titre et, 1-7ug/kg/dk infüzyon

Fenobarbital 10mg/kg IV, 10-100mg/dk hızında

**Organofosfat Zehirlenmesi**

Atropin yetişkinlerde 2-4 mg İV, çocuklarda 0.05 mg kg-1'dır. Eğer etki görülmezse, bu doz her 5–10 dk'da bir muskarinik semptomlar kaybolana kadar tekrarlanır.

PAM Uygulama Şekilleri

• Başlangıç yetişkin dozu 1-2 gr İV, Çocuklarda 20-50 mg/kg İV

• 1-2 gr İV, 30-60 dakikada, her 4-8 saatte bir yineleyerek yada 24 saatlik infüzyon