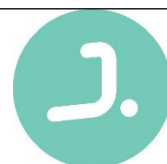




PIT staand order 6

Convulsies volwassenen



Indicaties voor toepassing.

Volwassen patiënten met een episode van convulsies of slaperigheid, verwardheid of gedragsstoornis na een convulsieve episode (post kritische toestand)

Ernst criteria: status epilepsie, niet terugkeren van het bewustzijn, geassocieerd schedeltrauma.

Contra-indicaties voor toepassing van het staand order.

Het staand order is **NIET** van toepassing op:

- ✓ Patiënten met een hypoglycemie → PIT staand order 11
- ✓ Patiënten met een neurotrauma - intracerebrale bloeding of een ischemisch CVA
- ✓ Zwangerschap
- ✓ Patiënten die net voor een collaps convulsies vertonen → PIT staand order 20 of 22
- ✓ Patiënten met een allergie of intolerantie voor geneesmiddelen die voorgesteld worden binnen dit staand order.
- ✓ Kinderen (< 16 jaar) → PIT staand order 7

Algemene maatregelen.



ABCDE:

- ✓ Bijzondere aandacht voor de airway: steek nooit iets tussen de tanden!
- ✓ Vitale parameters monitoren is vereist (RR, ECG, NIBP, saturatie, glycemie, temperatuur)
- ✓ Toedienen van 15L/min zuurstof met masker en zak tot recuperatie, afbouwen in functie van saturatie.
- ✓ Labo.
- ✓ Plaatsen van een intraveneuze toegangsweg.

AMVLOP

- ✓ Gekende epilepsie, ethylisme, diabetes, CO-intoxicatie, stroke, trauma
- ✓ Medicatie gebruik voor epilepsie.

Specifieke maatregelen.

❶ Medicatie toediening *TIJDENS de aanval*:

- ✓ Eerste dosis van 5 mg valium IV toedienen.
- ✓ Indien geen verbetering na 5 minuten: 2^e dosis valium 5 mg toedienen.

❷ Indien de convulsies blijven aanhouden of terugkeren:

- ✓ Hang perfusie aan → NaCl 0.9% 500 ml aan 40 ml/u.
- ✓ Geef 2^e dosis valium 5 mg IV als deze nog niet werd toegediend.

MUG-bijstand is aangewezen ingeval van:

- ✓ Status epilepsie aanval.
- ✓ Zwangere vrouwen met convulsies.
- ✓ Recidief aanval (al dan niet na het toedienen van medicatie).
- ✓ Onderliggende oorzaak van een intracraniele bloeding of cerebrale ischemie.

Aandachtspunten.

- ❶ Vermijd het tegenhouden van schokkende bewegingen.
- ❷ Na de aanval een halfzittende houding geven of in veiligheidshouding leggen in functie van het bewustzijn van de patiënt.
- ❸ Indien de convulsies gestopt zijn, controleer de patiënt op aanwezige letsels en verzorg deze zo nodig.
- ❹ Patiënt niet ter plaatse laten → onderliggende oorzaak van de aanval!