

Причина?
идиопатична епилепсия, хипогликемия,
отравяния, увреждания на вътр. органи?

Status epilepticus

следене на пулс, дишане

овладяване на гърчовете

ПОСТАВЯНЕ НА ВЕНОЗЕН КАТЕТЪР!

диазепам* - 0.5 мг/кг **бавно** ИВ, ИМ, 1-2 мг/кг при ректално.
мидазолам - 0.06-0.3 мг/кг ИВ или ИМ.
*Пик на конц-ята е след 30 мин. ИМ се абсорбира бавно колкото ПО.

Пристъпите спряха?

не

да

ПОВТОРИ диазепам още 2-3 пъти през минимум 10 мин.
ИЛИ
ИНФУЗИЯ С ДИАЗЕПАМ
0.1-0.5 мг/кг ИВ, разреден в банка "Глюкоза 5%". Дозата се намалява с 50% на всеки 6 часа за поне две редукции преди да се спре вливката с диазепам.
Гледай за кристализиране на разтвора!

Фенобарбитал - 2 мг/кг ИВ или ИМ.

Пристъпите спряха след 15-30 мин?

не

да

Повтори **фенобарбитала** (може 2 пъти през 20-минутни интервали)
или
Леветирацетам 20-60 мг/кг ИВ

Пропофол* 1-2 мг/кг ИВ болус или 0.1-0.6 мг/кг/мин титруван до ефект (до 6 мг/кг/ч като CRI), или
кетамин 5 мг/кг ИВ болус, последван от 5 мг/кг/ч CRI, или
Изофлуран 1-2% MAC,
Продължавай с **фенобарбитала** или **леветирацетама**.

не

Пристъпите спряха след 15-30 мин?

да

Продължи с **фенобарбитала** на болус до максимум 24 мг/кг за 24 ч ИВ.
Започни фенобарбитал 2-3 мг/кг ПО q12h, или
продължи с **леветирацетам** 20-60 мг/кг ИВ q8h и започни леветирацетам ПО 10-20 мг/кг q8h.
Намери причината за status epilepticus.

Антидот на диазепам, мидазолам - Анехат (флумазенил) 0,01 мг/кг ИВ.
За ефект от фенобарбитала са нужни 15-25 мин.