

اقدامات اولیه در مدیریت استاتوس اپی لپتیکوس در کودکان

Initial management of status epilepticus in children



صفر تا ۵ دقیقه: ارزیابی

ارزیابی اولیه

- علائم حیاتی اولیه، از جمله دمای بدن، اندازه‌گیری شود.
- وجود انسداد راه هوایی و هیپوکسمی بررسی شود.
- اختلال اکسیژناسیون یا تهویه شناسایی شود.
- قند خون سریع در بالین و سایر بررسی‌های لازم، برحسب اندیکاسیون، انجام شود.
- بیمار از نظر علائم سپسیس یا مننژیت ارزیابی شود.
- بیمار از نظر علائم ترومای سر ارزیابی شود.

 @med_skill  @med_skills



صفر تا ۵ دقیقه: مراقبت‌های حمایتی

مراقبت‌های حمایتی

MEDSKILL
www.Med-skill.com



@med_skill



@med_skills

■ راه هوایی باز شود.

■ ترشحات ساکشن شوند.

■ اکسیژن ۱۰۰ درصد تجویز شود.

■ مانیتورینگ مداوم قلبی تنفسی و پالس اکسی متری
برقرار شود.

■ در صورت نیاز، تهویه با بگ-والو-ماسک انجام شود.

■ برای انتوباسیون سریع متوالی یا RSI آماده شوید.*

■ مسیر وریدی یا داخل استخوانی برقرار شود.



* اگر نتوان راه هوایی، تهویه یا اکسیژناسیون را حفظ کرد و تشنج طولانی شود،
باید انتوباسیون سریع متوالی انجام شود.

صفر تا ۵ دقیقه: اصلاح هیپوگلیسمی و تب

اقدامات حمایتی تکمیلی

■ **هیپوگلیسمی با دکستروز وریدی**
به میزان ۰٫۲۵ تا ۰٫۵ گرم به ازای هر کیلوگرم درمان شود.

MEDSKILL
www.Med-skill.com

■ **تب با استامینوفن رکتال به میزان ۱۵ میلی گرم به ازای هر کیلوگرم درمان شود.**

MED
SKILL



@med_skill



@med_skills



صفر تا ۵ دقیقه: درمان تشنج

بنزودیازپین

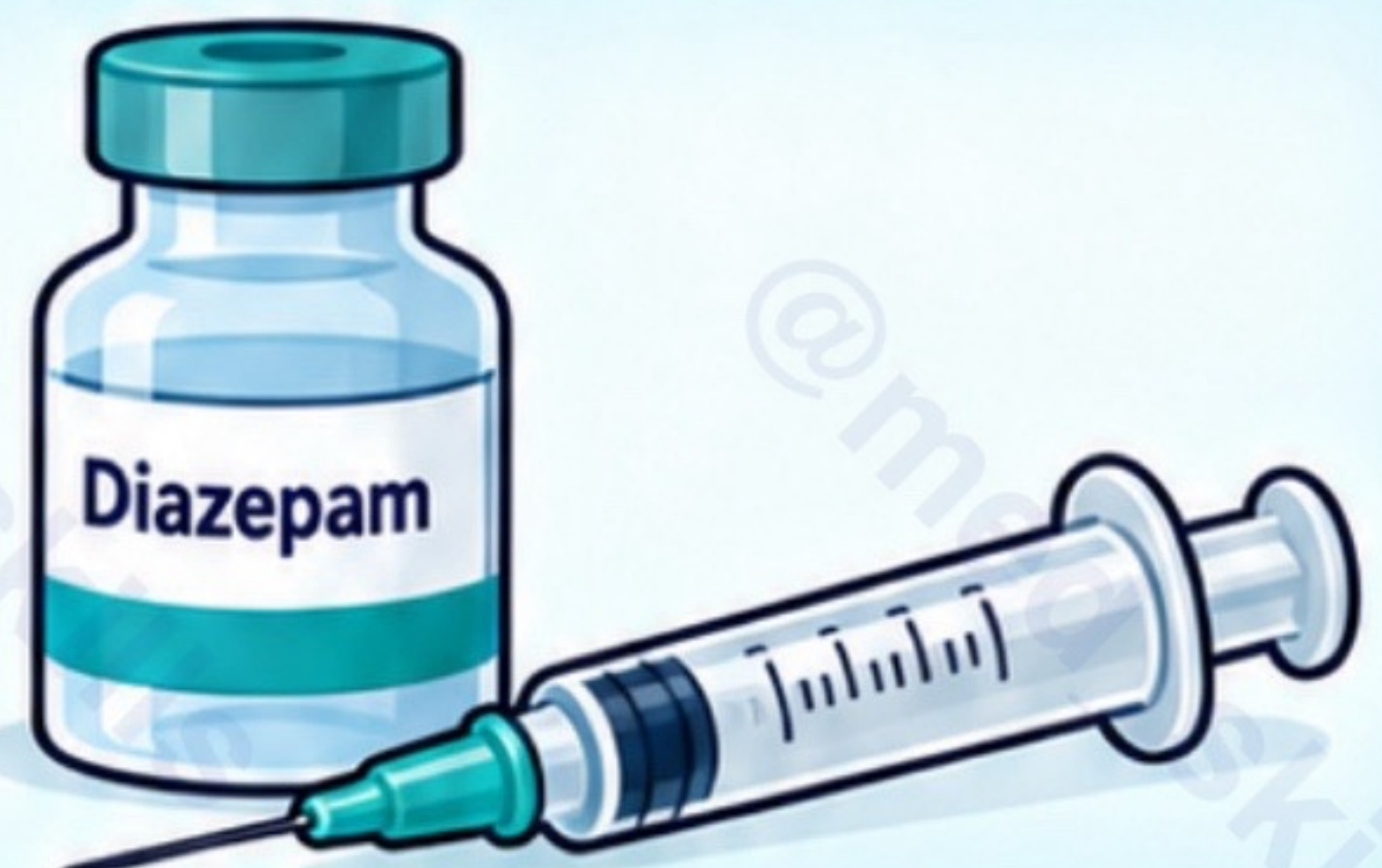
■ **لورازپام** با دوز **۱/۰ میلی گرم** به ازای هر کیلوگرم به صورت وریدی یا داخل استخوانی؛ حداکثر دوز **۴ میلی گرم**.

MEDSKILL
www.Med-skill.com

یا

■ **دiazepam** با دوز **۲/۰ میلی گرم** به ازای هر کیلوگرم به صورت وریدی یا داخل استخوانی؛ حداکثر دوز **۱۰ میلی گرم**.

Instagram icon @med_skill Telegram icon @med_skills



اگر طی ۳ دقیقه دسترسی IV یا IO برقرار نشد

■ **میدازولام باکال** با دوز ۰,۳ تا ۰,۵ میلی گرم به ازای هر کیلوگرم؛ حداکثر دوز ۱۰ میلی گرم.

یا

■ **میدازولام عضلانی** با دوز ۰,۱ تا ۰,۲ میلی گرم به ازای هر کیلوگرم؛ حداکثر دوز ۱۰ میلی گرم.

یا

■ **دیازپام رکتال**، شامل ژل **Diastat** یا محلول تزریقی که از راه رکتال تجویز می شود، با دوز ۰,۵ میلی گرم به ازای هر کیلوگرم؛ حداکثر دوز ۲۰ میلی گرم.



اقدامات دقیقه ۵ تا ۱۰

ارزیابی

- **علائم حیاتی**، راه هوایی، تنفس و گردش خون مجدداً ارزیابی شوند.
- بیمار از نظر علائم **تروما، سپسیس، مننژیت یا انسفالیت** بررسی شود.

مراقبت‌های حمایتی

- **مانیتورینگ**، حمایت تنفسی و دسترسی عروقی حفظ شوند.
- در صورت وجود علائم سپسیس یا مننژیت، **آنتی‌بیوتیک** تجویز شود. Δ

MEDSKILL
www.Med-skill.com

درمان تشنج

- **دوز دوم بنزودیازپین** تجویز شود.

 @med_skill  @med_skills



Δ رژیم‌های آنتی‌بیوتیکی تجربی با توجه به استعداد بیمار برای ابتلا و پاتوژن احتمالی متفاوت هستند.

اقدامات دقیقه ۱۰ تا ۱۵

MEDSKILL
www.Med-skill.com

ارزیابی

■ **علائم حیاتی**، راه هوایی، تنفس و گردش خون مجدداً ارزیابی شوند.

مراقبت‌های حمایتی

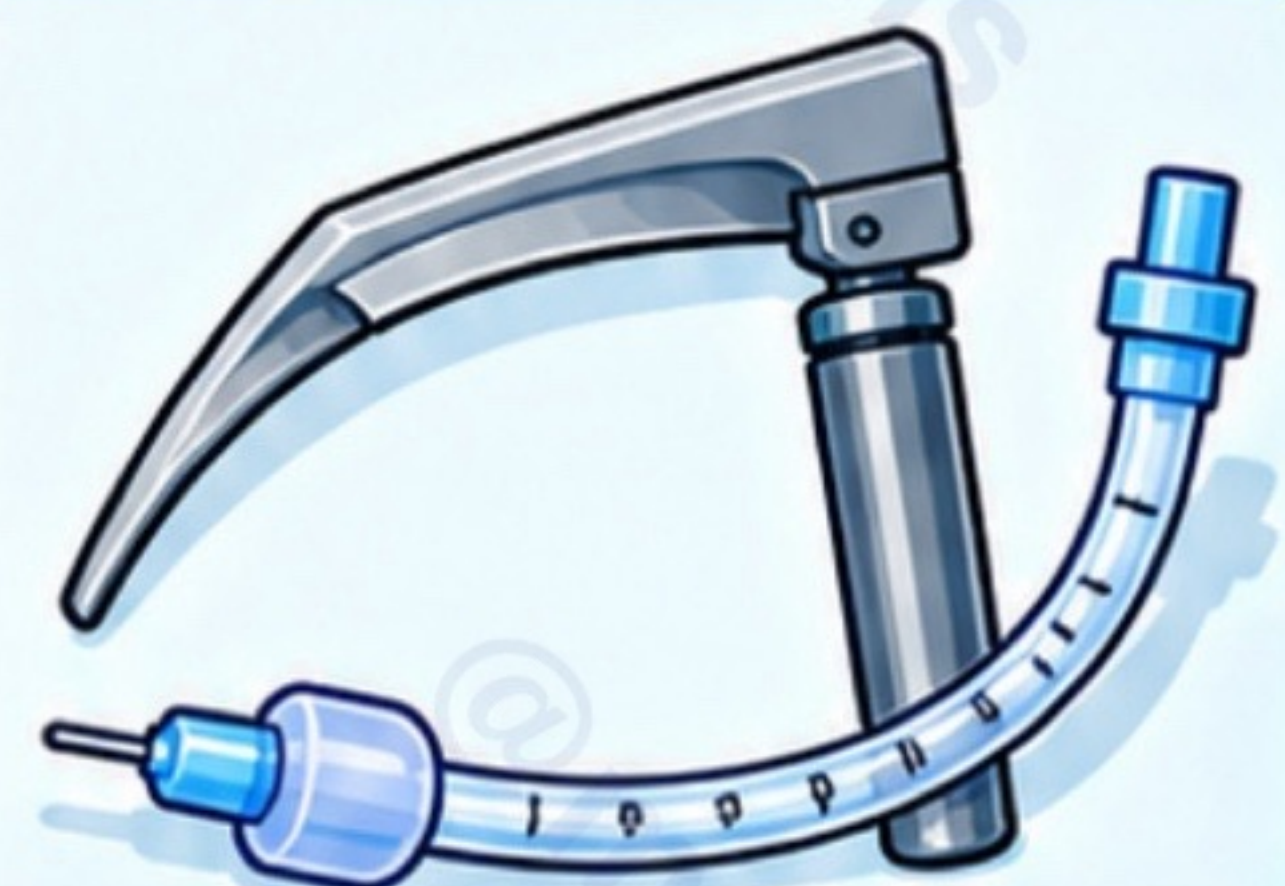
■ مانیتورینگ، حمایت تنفسی و دسترسی عروقی حفظ شوند.

■ **یک مسیر وریدی دوم** برقرار شود.

■ ممکن است انجام **انتوباسیون سریع متوالی یا RSI**

اندیکاسیون داشته باشد.*

@med_skill @med_skills



* اگر نتوان راه هوایی، تهویه یا اکسیژناسیون را حفظ کرد و تشنج طولانی شود، باید انتوباسیون سریع متوالی انجام شود.

دقیقه ۱۰ تا ۱۵: درمان تشنج

یکی از گزینه‌های زیر تجویز شود:

■ **لووتیراستام** با دوز **۶۰ میلی گرم** به ازای هر کیلوگرم به صورت وریدی یا داخل استخوانی؛ حداکثر دوز واحد **۴۵۰۰ میلی گرم**.

یا

■ **فس فنی توئین** با دوز **۲۰ میلی گرم** معادل فنی توئین یا PE به ازای هر کیلوگرم، به صورت وریدی یا داخل استخوانی؛

حداکثر دوز واحد **۱۵۰۰ میلی گرم**. ♦ @med_skill @med_skills

♦ نکات تجویز فس فنی توئین و فنی توئین

■ سرعت تجویز فس فنی توئین نباید از ۲ میلی گرم معادل فنی توئین به ازای هر کیلوگرم در دقیقه بیشتر شود.

■ حداکثر سرعت تجویز: ۱۵۰ میلی گرم در دقیقه

■ اگر فس فنی توئین در دسترس نباشد:

■ می توان فنی توئین را با دوز ۲۰ میلی گرم به ازای هر کیلوگرم به صورت وریدی تجویز کرد.

■ سرعت تجویز فنی توئین نباید از یک میلی گرم به ازای هر کیلوگرم در دقیقه بیشتر شود.

■ حداکثر سرعت تجویز: ۵۰ میلی گرم در دقیقه

■ انفوزیون فس فنی توئین و فنی توئین هر دو به مانیتورینگ قلبی نیاز دارند.



✗ فنی توئین و فس فنی توئین ممکن است برای درمان تشنج های ناشی از سموم یا داروها اثربخشی کمتری داشته باشند.

این داروها ممکن است تشنج ناشی از موارد زیر را **تشدید** کنند:

* کوکائین

* سایر بی حس کننده های موضعی

* تتوفیلین

* لیندان

MEDSKILL
www.Med-skill.com



@med_skill



@med_skills

در چنین مواردی باید از **لووتیراستام، والپروات یا فنوباربیتال** استفاده شود.

■ **والپروات** با دوز **۲۰ تا ۴۰ میلی گرم** به ازای هر کیلوگرم به صورت وریدی یا داخل استخوانی.

یا

■ **فنوباربیتال** با دوز **۲۰ میلی گرم** به ازای هر کیلوگرم به صورت وریدی یا داخل استخوانی؛ حداکثر دوز **یک گرم**.
باید انتظار **دپرسیون تنفسی** همراه با **آپنه** را داشت. ¥

¥ هنگام تجویز فنوباربیتال:

- حداکثر سرعت انفوزیون ۲ میلی گرم به ازای هر کیلوگرم در دقیقه است.
- سقف سرعت انفوزیون ۵۰ میلی گرم در دقیقه است.
- باید احتمال وقوع دپرسیون تنفسی را در نظر داشت



اقدامات دقیقه ۱۵ تا ۳۰

ارزیابی

MEDSKILL
www.Med-skill.com

- **علائم حیاتی**، راه هوایی، تنفس و گردش خون مجدداً ارزیابی شوند.
- در صورت در دسترس بودن، **مانیتورینگ مداوم EEG** برقرار شود.



@med_skill



@med_skills

مراقبت‌های حمایتی

- **مانیتورینگ، حمایت تنفسی و دسترسی عروقی** حفظ شوند.



دقیقه ۱۵ تا ۳۰: درمان تشنج

یکی از گزینه‌های زیر تجویز شود:

■ اگر فس فنی توئین قبلاً تجویز نشده است: **فس فنی توئین** با دوز **۲۰ میلی گرم** معادل فس فنی توئین یا **PE** به ازای هر کیلوگرم، به صورت وریدی یا داخل استخوانی تجویز شود.

MEDSKILL
www.Med-skill.com

یا

■ اگر **والپروات** قبلاً تجویز نشده است: **والپروات** با دوز **۲۰ تا ۴۰ میلی گرم** به ازای هر کیلوگرم به صورت وریدی یا داخل استخوانی تجویز شود.

 @med_skill  @med_skills

یا

■ اگر **فنوباریتال** قبلاً تجویز نشده است: **فنوباریتال** با دوز **۲۰ میلی گرم** به ازای هر کیلوگرم به صورت وریدی یا داخل استخوانی، با حداکثر دوز **یک گرم** تجویز شود.

■ اگر **فنوباریتال** قبلاً تجویز شده است، دوز **۱۰ میلی گرم** به ازای هر کیلوگرم داده شود.



یا

■ اگر **لووتیراستام** قبلاً تجویز نشده است: **لووتیراستام** با دوز **۶۰ میلی گرم** به ازای هر کیلوگرم به صورت وریدی یا داخل استخوانی تجویز شود.

MEDSKILL
www.Med-skill.com

و

■ در شیرخواران **زیر یک سال**، **پیریدوکسین** با دوز **۱۰۰ میلی گرم** به صورت وریدی یا داخل استخوانی تجویز شود.

■ در صورت شک به مسمومیت با **ایزونیازید**، **پیریدوکسین** با دوز **۷۰ میلی گرم** به ازای هر کیلوگرم به صورت وریدی یا داخل استخوانی، تا حداکثر **۵ گرم** تجویز شود.

@med_skill @med_skills

■ مشاوره نورولوژی کودکان درخواست شود. ‡

‡ در بیمارانی که با وجود دریافت موارد زیر همچنان فعالیت تشنجی دارند:
■ دو دوز اولیه بنزودیازپین

و

■ یک داروی ضد تشنج خط دوم

باید آماده سازی برای انفوزیون مداوم یکی از داروهای زیر انجام شود:

* میدازولام

* پروپوفول

* پنتوباریتال



این آماده سازی باید همزمان با تجویز داروی ضد تشنج خط سوم انجام شود.