

NÖBET (KONVÜLZİYON) (Yetişkin)

genel hasta yönetimi ve değerlendirmesi

Maske ile oksijen $SpO_2 \geq 94$ olacak şekilde ver
Gerekirse solunumu PBV ile destekleyin.

Gerekliyorsa orofarinks ve nazofarinks aspirasyonu edin

Gerekliyorsa bir nazofaringeal airway yerleştirin (kafa travmasında uygulamayın)

Hastayı engellemeye çalışmayın. Nöbeti seyrine bırakın.
Yaralanmayı önlemek için hastanın başının altına havayolunu tıkamayacak şekilde küçük bir yastık, katlanmış battaniye vs.yerleştirin

Kan şekere bakın

Glukoz <60 mg/dl veya klinik olarak hipoglisemi belirti ve bulgularının olması durumunda **HIPOGLİSEMİ PROTOKOLÜNE** bakın

%0.9 NaCl (DAKŞ)

Kardiyak monitorizasyon uygulayın (bazen hayatı tehdit eden disritmilernöbet benzeri aktiviteye sebep olabilir).

Nöbet devam ederse ve bakılan kan şekeri >60 mg/dl ise;
2,5 – 5 mg **DİAZEPAM IV YAVAŞ** verin. Nöbet durunca infuzyonu durdur.
Nöbet devam ederse 5 dak içinde aynı dozu tekrar et



Nöbet devam ederse; 5mg **MİDAZOLAM** veya 1 gr **THIOPENTANE Na (PENTOTHAL) IV** yavaş infuzyonla **KKM** danışarak verin

Nöbet devam ediyorsa %0.9 SF 150 cc içinde 3 amp **EPANUTIN** 15-20 dak da IV

Postiktal dönemde hastanın havayolu açıklığına dikkat et

Hastayı tekrar değerlendirin



H
E
R

A
Ş
A
M
A
D
A

N
A
K
İ
L