FEBRİL KONVÜLZİYONDA AKUT TEDAVİ (ÇOCUKTA)

↓

Vital bulgular değerlendirilir

↓

Hava yolu açılır ve %100 O2 verilir

↓

Ateş düşürülür (ılık soğutma ve antipiretiklerle), sık aralarla vücut ısısı kontrol edilir *

↓

Damar yolu açılır, kan alınır ve IV diazepam 0.3mg/kg (en fazla 10 mg) veya midazolam 0.15mg/kg yavaş infüze edilir. Damar yolu açılamıyorsa intranazal midazolam 0.3mg/kg veya 2-5 yaş için 0.5mg/kg, >6yaş 0.3mg/kg rektal diazepam uygulanır.

IV diazepam veya midazolam yapılmış mı? Kayıt tutulur

*

↓

Hasta bilinci açılana kadar acil serviste takip edilir (en az 6 saat), ateş etyolojisine yönelik tetkik edilir ve etyolojiye yönelik tedavisi başlatılır.

Hastanın gözlemde kalış süresi kaydı tutulur

↓

İlk kez febril konvülziyon geçiren bir çocukta postiktal dönem dışında letarjisi devam ediyorsa, klinik durumu stabil değilse, yaşı 18 ayın altındaysa, komplike febril nöbetse, ev koşulları uygun değil veya takibinde belirsizlik varsa hastaneye yatırılarak takip edilir (24-48 saat).

↓

12 aydan küçük febril konvülziyonda veya ilk febril nöbette menenjiti düşündüren bulgular varsa; meningeal bulguların varlığında, komplike febril nöbet ve letarjisi devam ediyorsa lomber ponksiyon yapılarak menenjit ekarte edilmeli.

↓

Rektal diazepam hastaneye gelmeden ambulansta veya anne baba tarafından (bu konuda eğitilmişlerse) uygulanabilir.