

KOD	YAYINTARİHİ	REVİZYON TARİHİ	REVİZYON NO	SAYFA NO
SAS.YD.03	01.01.2017	----	0	1 / 1

Hava yolu, solunum, dolaşım gibi yaşamsal fonksiyonları korumak için girşimlerde bulunulur

Oral/nazal maske ile oksijen verirken, entübasyon ya da mekanik ventilasyon ihtiyacı değerlendirilir

Damar yolu açılırken kan testleri için kan örneği alınır ( glukoz, üre, elektrolitler, transaminazlar, kan gazları, anti epileptik ilaç düzeyleri, toksisite taraması )

Hasta hipoglisemikse, diabet hastası olduğu biliniyorsa, Status Epileptikus nedeni henüz bilinmiyorsa yetişinde : 50 ml %50 lik glukoz+ IV Thiamin verilir

Nöbet kontrolünü sağlamak için

Nöroloji konsültasyonu istenir

## Yetişkinlerde Nöbet

Benzodiazepin uygulanma süresi kayıt altına alınmalıdır

Birinci seçenek: **Benzodiazepin**

Diazepam: 0.2 mg/kg IV, 5mg/dk toplam doz 20 mg

Klonozepam: 0.01-0.02 mg/kg IV, 0.5mg/dk toplam doz 4mg

Gerekirse 5 dk sonra bir kereye mahsus olmak üzere bir doz daha tekrarlanabilir

Diazepam nöbetleri durdursa bile tekrarı önlemek için **fenitoin** verilir

İkinci basamak: **Fenitoin**

Fenitoin: 18-20mg/kg IV, erişkin <50mg/dk, yaşlı <25mg/dk

İnfüzyon sırasında kardiyak monitorizasyon gerekir, hipotansiyon yada aritmi takibi yapılır

İnfüzyon sıvısı olarak mutlaka serum fizyolojik solüsyonu kullanılması şart

40 dakikadan fazla süren nöbetlerde **Midazolam, Propofol ve Thiopental** ile genel anestezi verilebilecek bir merkeze sevk edilmesi gerekir

HAZIRLAYAN	KONTROL EDEN	ONAYLAYAN
Kalite Yönetim Birimi	Kalite Yönetim Direktörü	Mesul Müdür