

17. Status epilepticus Kind (> 1 maand oud)

HOORN

Gegeneraliseerd insult langer dan 5 minuten of indien de patiënt twee of meer insulpen heeft, zonder tussentijds volledig normaliseren van het bewustzijn.

START

1. Wie is de teamleider? **START TIMER**

2. Benoem status epilepticus

3. Overweeg hulp te halen

Extra vpk **8241**
 Intensivist **8600**
 Anesthesist **8551**
 Kinderarts **8199**
 Acute assistentie noodbel: blauwe knop bij de deur

Stap	DIRECTE ACTIES	
1	Beoordeel aanwezigheid ademhaling en/of pulsaties → Indien afwezig: BLS en zet KINDERreanimatie-sein uit (*99) (benoem kinderreanimatie)	
2	Open luchtweg en geef zuurstof. Plaats evt mayo/nasale guedel. CAVE aspiratie <ul style="list-style-type: none"> - Zorg voor monitoring - Zorg voor IV/IO toegang (botboor kamer 7/12) - Bepaal gewicht (PRIL lint of bij 1-10 jaar: 2,5 x leeftijd + 8) - Haal kinderkar (kamer 4 of 12, Delegeer: excel-sheet kinderdoseringen en vul gewicht in 	
3 T=5 min	Geef Midazolam* * IN/IM/buccaal max. 2 doses incl thuis/ambu	IM/IN/buccaal 0,2 mg/kg. Maximaal 10 mg IV: 0,1 mg/kg. Maximaal 5 mg
Vervolgens tegelijkertijd:		
	Zorg voor IV/IO toegang	<ul style="list-style-type: none"> - POCT glucose en ketonen - Neem bloed af (Na, K, Ca, Mg, Fosfaat, Glucose, bloedgas, CRP, bloedbeeld) - Identificeer en behandel mogelijke oorzaken: <ul style="list-style-type: none"> - Hypoglycemie - Metabool (elektrolyten, acidose, ketonen) - Koorts/infectie (petechiae?) - Trauma/verhoogde ICP - Intoxicatie → ZOZ voor doseringen/behandeling
4 T= 10 min	Persisterend insult? → herhaal stap 3 CAVE hypotensie, bradypnoe/apneu, hypoxie Geef tweemaal midazolam. Indien reeds tweemaal IM/IN/buccaal, geef nog eenmalig IV, anders ga door naar stap 5	
5 T= 15 min	Persisterend insult? → ICC anesthesie/IC → start anti-epileptica	Oplaaddoseringen volgorde voorkeur: <ul style="list-style-type: none"> - Levetiracetam (Keppra): 40 mg/kg in 8 min. - Fenytoïne (Diphantoïne): 20 mg/kg in 20 min <ul style="list-style-type: none"> - CAVE ritmestoornissen → ECG bewaking - Maximaal 1500 mg - Valproïnezuur (Depakine) 40 mg/kg in 8 min. <ul style="list-style-type: none"> - Niet bij: leverziekten, stollingsstoornissen, verdenking op metabole ziekte en <2 jaar

6 T=25/30 min	Indien refractair bereidt voor op: <ul style="list-style-type: none"> - RSI - (P)ICU opname - EEG 	RSI: kaart nr 2 NB: Overweeg Pyridoxine 100 mg iv bij kinderen < 2 jaar bij onvoldoende of geen effect van anti-epileptica. <i>Cave hypotonie, bradycardie, ademstilstand en hypothermie. Overweeg bij onvoldoende reactie aanvullende doses (een 2^e/3^e gift (in 30 minuten) onder ECG en observatie.</i>
	Na overleg kindergeneeskunde/anesthesie/IC:	Continu midazolam IV: Start 0,1 mg/kg bolus oplaad, waarna 0,1 mg/kg/uur Verhoog de toedieningssnelheid iedere 5 minuten met 0,1 mg/kg/uur tot de status onder controle is. Geef bij iedere dosisverhoging opnieuw een bolus van 0,1 mg/kg. Maximale dosering 1 mg/kg/uur. Voorkeur onder EEG.

INDIEN INSULT GESTOPT

DENK AAN MOGELIJKE NON-CONVULSIEVE STATUS (bijv. nystagmus, subtiele trekkingen)

SPECIFIEKE OORZAKEN	BEHANDELINGEN
Hypoglycemie	3 ml/kg glucose 10% , hierna onderhoud glucose 5%
Hyponatriëmie	3 ml/kg NaCl 3% in 15 minuten (corrigeer tot 125 mmol/l of tot insult stopt, daarna langzamer)
Hypotensie	10 ml/kg NaCl 0.9% in 10 min
Hyperthermie	Koelen: nat laken, ventilator, koud infuus, icepacks in liezen/oksels. Paracetamol: 20 mg/kg IV (in 15 min) / 40 mg/kg rectaal
Meningitis	Dien eerst dexamethason toe, daarna antibiotica Ceftriaxon + Amoxicilline 1 maand-18 jaar: <ul style="list-style-type: none"> - Dexamethason: 0,15 mg/kg in 4 min (4x/dag) - Ceftriaxon: 100 mg/kg/dag in 1 dosis. Max: 4000 mg. Indien dosis meer dan 2000 mg: verdelen over twee giften. Inlopen in 30 min - Amoxicilline: 50 mg/kg/dag (4x/dag). Max 12/dag
Herpes encefalitis	Aciclovir: <ul style="list-style-type: none"> - a terme neonaat - 3 maanden: 80 mg/kg per dag in 4 dosis - 3 maanden - 18 jaar: 1500 mg/m² per dag in 3 dosis
Ritmestoornissen bij fenytoïne	Bradycardie: atropine 0.01-0.02mg/kg
Verhoogde intracranieële druk	Hoofdeinde bed omhoog. Hoofd in midline. Overweeg intubatie NaCl 3% 3 ml/kg in 30 minuten Mannitol 0,5-1 gram/kg in 15 min
Intoxicatie	TCA intoxicatie: Natriumbicarbonaat 0- 12 jaar: 0,5-1 mmol/kg (0,5-1 mL 8,4% NaHCO ₃ per kg IV in 5 minuten > 12 jaar: 1-2 mmol/kg (1-2 mL 8,4% NaHCO ₃ per kg IV in 5 minuten, additionele doses (na 3-5 minuten) kunnen nodig zijn