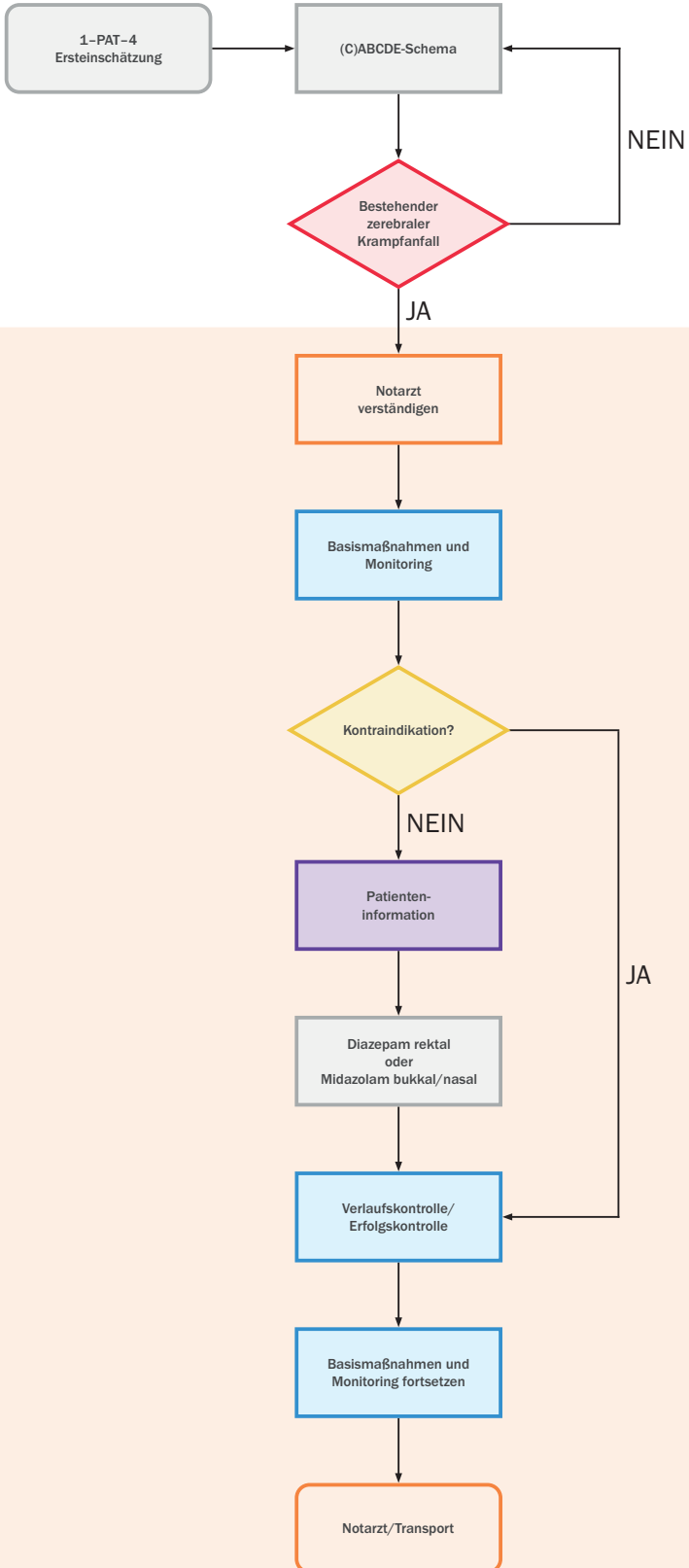


Bestehender zerebraler Krampfanfall



NOTARZT ALARMIERUNG

Bestehender zerebraler Krampfanfall

- A – frei, gefährdet
- B – unregelmäßige, flache Atmung; **passagerer Atemstillstand**, Zyanose
- C – erhöhter Puls; evtl. Rekap₀₂: > 2 sec; blasse, kühle, feuchte Haut
- D – **Bewusstseinsstörung**, **bewusstlos**
- E – (blutiger) Zungenbiss; **tonisch-klonische Krämpfe**; Harn- und/oder Stuhlabgang

Monitoring/Verlaufskontrolle

- Subjektive Veränderung?
- Reevaluierung der Vitalparameter, Messwerte und der durchgeführten Maßnahmen
- Je kritischer der Zustand, desto engermaschiger die VK
- Laufende Dokumentation
- Erfolgskontrolle: Sistieren des Krampfanfalles

Kontraindikation

- Unverträglichkeit/Allergie gegen den Wirkstoff
- Spezifität abhängig vom Alter
 - < 1. LJ / < 10 kg Diazepam rektal
 - < 3. LM Midazolam (Buccolam)
 - < 8. LJ Midazolam nasal

Patienteninformation

- Aufklären (Angehörige) über Maßnahmen
- Nebenwirkungen: Atemdepression, Abfall des RR, Schwindel
- Einverständnis einholen
- Zuverlässige (Fremd-) Anamnese erheben

Wirkstoff/Spezialität

Diazepam

- 1.–3. LJ / 10–15 kg KG: 5 mg rektal
- > 3. LJ: 10 mg rektal
- Einmalanwendung

z. B.:

- Stesolid 5 mg Rektaltube
- Stesolid 10 mg Rektaltube

Midazolam

- 3. LM–1. LJ: 2,5 mg bukkal
- 1.–5. LJ: 5 mg bukkal
- 5.–10. LJ: 7,5 mg bukkal
- 10.–18. LJ: 10 mg bukkal
- Einmalanwendung

z. B.:

- Buccolam 2,5 mg; 5 mg; 7,5 mg; 10 mg

Midazolam

- > 8. LJ: 10 mg unverdünnt über MAD nasal (= 5 mg/Nasenloch)
- Einmalanwendung

z. B.:

- Midazolam 5 mg/ml
- Dormicum 5 mg/1 ml

Notarzt/Transport

- Bei kritisch kranken oder verletzten Personen frühzeitig ein höherwertiges Rettungsmittel oder den Notarzt nachalarmieren und den Transport einleiten