

KRAMPER

Hitta i dokumentet

[Sammanfattning](#)
[Akutfas](#)
[Utredning och bedömning](#)
[Indikationer för behandling](#)

[Behandling](#)
[Omvårdnad](#)
[MeSH-ord](#)

Sammanfattning

Epileptiska kramper är symptom på rubbad elektrisk aktivitet i hjärnan, vilket kan utlösas eller orsakas av många olika orsaker. Epileptiska kramper kan klassificeras som fokala, generella eller utan närmare specifikation. Vidare finns ett flertal undergrupper. Andra, icke- epileptiska kramper kan orsakas av till exempel hyponatremi, således en metabol orsak.

Akutfas

Status epilepticus: Mer än 30 minuter av ihållande kramper, ihållande kramper eller upprepade kramper utan att återfå medvetandet.

Generella toniska-kloniska kramper s.k. grand mal kramper finns ofta s.k. aura innan själva krampanfallet.

Utredning och bedömning

Anamnes, kontroll av fastställda vitalparametrar samt triagering enligt RETTS-a.

Indikationer för behandling

Symptomatisk behandling.

Behandling

Läkemedel

Andningsoxygen 10-12 liter via reservoirmask

Midazolam injektionsvätska 5 mg/ml, 0,2 mg/kg intranasalt (max 2 ml) fördelat i båda näsborrarna. Kan upprepas med halva dosen efter 5 min

Om fortsatta kramper övergå till

Diazepam injektionsvätska 5 mg/ml, 1 - 2 ml i.v. kan upprepas till max. 4 ml.
eller

Diazepam rektallösning 5 mg/ml, 2 ml om fri venväg saknas, kan upprepas efter 10 minuter till max 4 ml.

Omvårdnad

Fri luftväg- assistera andning om ytlig eller långsam

Perifer venkateter alternativt intraosseös access

Blodsockerkontroll

Skydda mot ytterligare skador till följd av kramperna, värme och kyla

Övervaknings EKG, om arytm, skicka diagnostiskt EKG för läkarbedömning.

Beakta behandling av annan bakomliggande orsak till kramper (hypoglykemi, hypoxi, skalltrauma etc.)

MeSH-ord

Akutmedicin

Neurologi

**Uppdaterat från föregående version- Övervaknings EKG tillagt enligt
RETTS**

Gäller från och med 2015-12-01