

# پروتکل مدیریت درمان بر خورد با بیمار مبتلا به تشنج

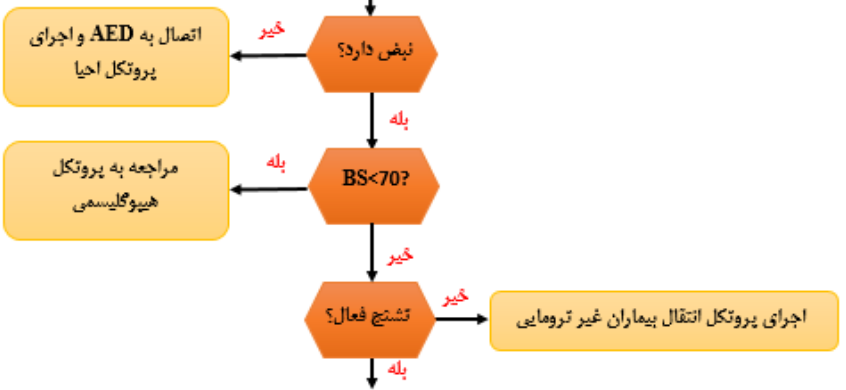




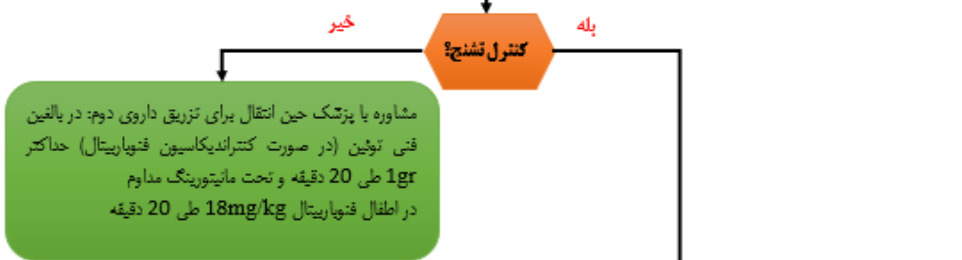
# پروتکل تشنج

ویرایش  
مرداد 1399

اجرای پروتکل جامع برخورد با بیمار غیر ترومایی



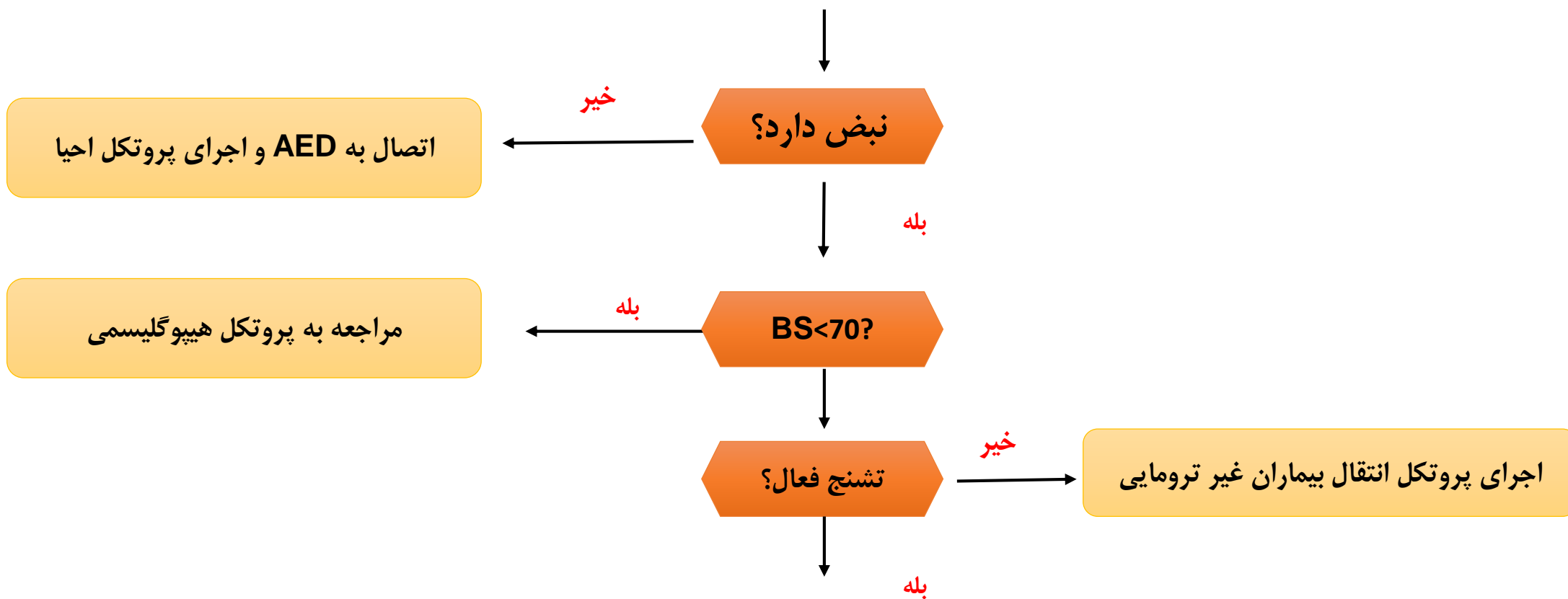
➤ IV Line و اکسیژن درمانی  
➤ دیپیزگسالان: لورازپام 0/1mg/kg حداکثر 4 میلی گرم تزریق آهسته وریدی / دیازپام 0/1mg/kg تزریق آهسته وریدی یا عضلانی / یا میدازولام 5 میلی گرم IM/IV در افراد با وزن بالای 40 کیلوگرم [ در صورت عدم پاسخ تکرار بعد از 5 دقیقه ]  
➤ در اطفال: لورازپام بادوز 0/1mg/kg و حداکثر 4mg بصورت تزریق آهسته وریدی یا میدازولام بادوز 0/1mg/kg حداکثر 5mg بصورت IM/IV یا تزریق دیازپام 0/1mg/kg آهسته وریدی یا رکتال یا دوز 0/5 mg/kg [ در صورت عدم پاسخ تکرار بعد از 5 دقیقه ]



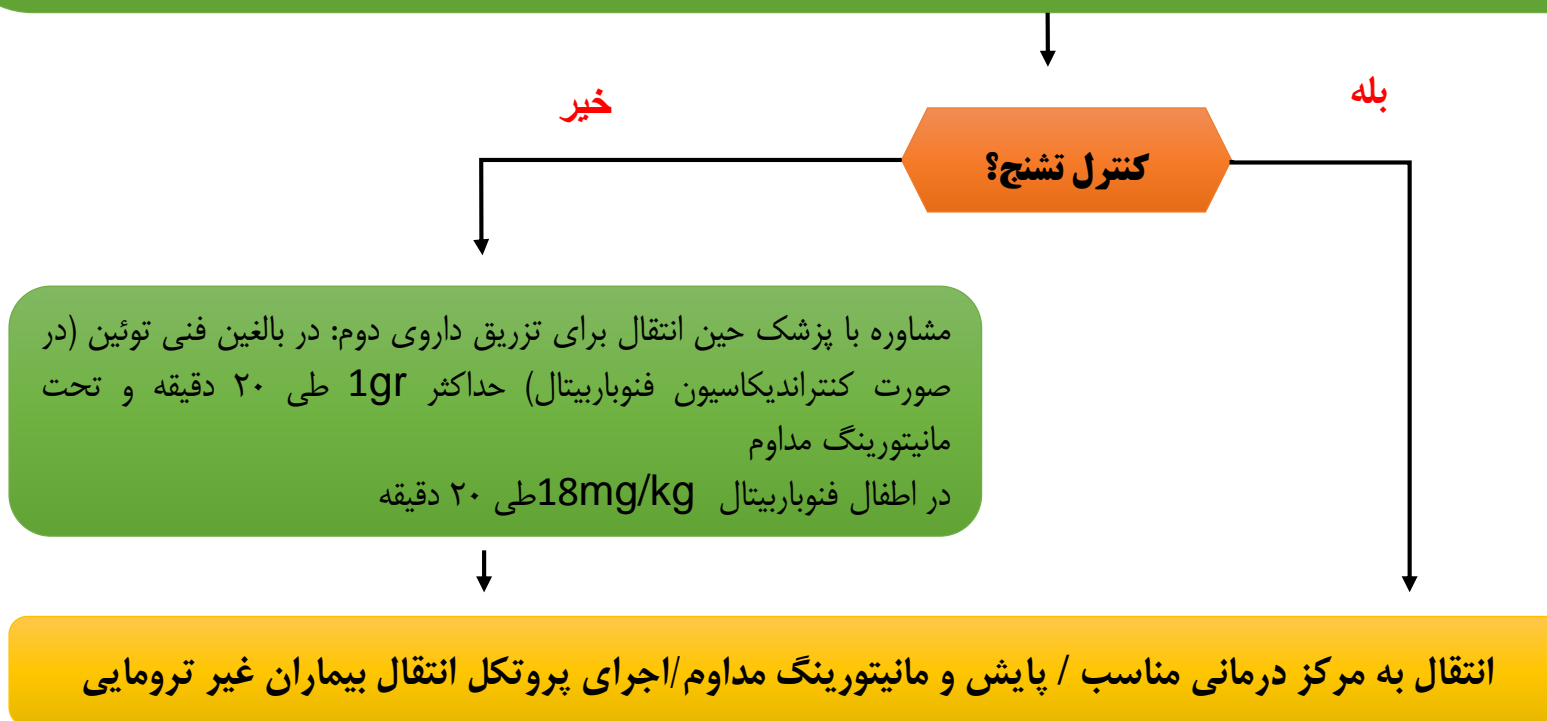
- ✓ اکسیژن درمانی با نازل کانولا و در صورت  $O_2\text{sat} < 95\%$  استفاده از وسایل با غلظت اکسیژن بالاتر
- ✓ در نوزادان زیردوماه کلیه مراحل بامشورت پزشک انجام گردد.
- ✓ تجویز دیاکین در کودکان زیر دو سال ممنوع است .
- ✓ در مسمومیت بالغین از فنی توئین استفاده نشود .
- ✓ تجویز فنی توئین در هر نوع محلول حاوی قند ممنوع می باشد.

# پروتکل تشنج

اجرای پروتکل جامع برخورد با بیمار غیر ترومایی



- IV Line و اکسیژن درمانی
- در بزرگسالان: لورازپام  $0/1\text{mg/kg}$  حداکثر ۴ میلی گرم تزریق آهسته وریدی / دیازپام  $0/1\text{mg/kg}$  تزریق آهسته وریدی یا عضلانی / یا میدازولام ۵ میلی گرم IM/IV در افراد با وزن بالای ۴۰ کیلوگرم [در صورت عدم پاسخ تکرار بعد از ۵ دقیقه]
- در اطفال: لورازپام با دوز  $0/1\text{mg/kg}$  و حداکثر 4mg بصورت تزریق آهسته وریدی یا میدازولام با دوز  $0/1\text{mg/kg}$  حداکثر 5mg بصورت IM/IV یا تزریق دیازپام  $0/1\text{mg/kg}$  آهسته وریدی یا رکتال با دوز [  $0/5\text{mg/kg}$  ] و در صورت عدم پاسخ تکرار بعد از ۵ دقیقه]



- ✓ اکسیژن درمانی با نازال کانولا و در صورت  $O_2\text{sat} < 95\%$  استفاده از وسایل با غلظت اکسیژن بالاتر
- ✓ درنوزادان زیردوماه کلیه مراحل بامشورت پزشکی انجام گردد.
- ✓ تجویز دپاکین در کودکان زیر دو سال ممنوع است .
- ✓ در مسمومیت بالغین از فنی توئین استفاده نشود .
- ✓ تجویز فنی توئین در هر نوع محلول حاوی قند ممنوع می باشد.