

# Судорожный синдром



# Причина

## **Инфекционные заболевания.**

- Менингит, менингоэнцефалит.
- Нейротоксикоз на фоне ОРВИ.
- Фебрильные судороги.

## **Метаболические нарушения.**

- Гипогликемия.
- Гипокальциемия.

## **Гипоксические судороги.**

- Аффективно-респираторные.
- При гипоксической энцефалопатии.
- При ДН.
- При НК.
- При коме III любой этиологии.

## **Эпилепсия.**

**Структурные судороги (на фоне органических поражений ЦНС).**

# Клинические варианты судорог:

- локальные;
- генерализованные (судорожный припадок);
- эпилептический статус – повторные припадки без полного восстановления сознания, сопровождающиеся нарушениями дыхания, гемодинамики и развитием отёка головного мозга.

*Прогностически неблагоприятные признаки – нарастание глубины нарушения сознания и появление парезов и параличей после судорог.*

# СУДОРОЖНЫЙ СИНДРОМ

## Неотложная помощь

- Общие мероприятия:
  - обеспечение проходимости дыхательных путей;
  - ингаляция увлажнённого кислорода;
  - профилактика травм головы, конечностей;
  - предотвращение прикусывания языка, аспирации рвотных масс.

## Медикаментозная терапия:

- 0,5% раствора диазепама 0,1 мл/кг в\в или в\м введение, но не более 2 мл однократно;

*при кратковременном эффекте или неполном купировании судорожного синдрома*

- повторное (через 15-20 мин) введение раствора диазепама в дозе, составляющей 2/3 от начальной (суммарная доза не должна превышать 4 мл);

*при отсутствии выраженного эффекта*

- введение 0,25% раствора дроперидола 0,05 мл/кг в\в
- **ИЛИ** 0,1-0,2 мл/кг (0,05-0,25 мг/кг) в\м;

## при фебрильных судорогах

- 50% раствор метамизола натрия 0,1 мл на 1 год жизни (10 мг/кг) и 2,5% раствор прометазина 0,1 мл на 1 год жизни внутримышечно;

## при гипокальциемических судорогах

- 10% раствор кальция глюконата 0,2 мл/кг (20 мг/кг) внутривенно медленно после предварительного двукратного разведения 20% раствором глюкозы;

## при гипогликемических судорогах

- 20% раствор глюкозы 1,0 мл/кг в/в струйно;
- госпитализация в отделение эндокринологии.

## Показания к экстренной госпитализации:

- возраст ребёнка до 1 года, фебрильные судороги, судороги неясного генеза, судороги на фоне инфекционного заболевания.
- При отказе от госпитализации после купирования судорог – активное посещение врачом СМП через 3 ч.
- При купировании судорог у больного с подтверждённым диагнозом эпилепсии или другого органического поражения ЦНС ребёнка можно оставить дома.