

СУДОРОЖНЫЙ
СИНДРОМ
У ДЕТЕЙ
НЕОТЛОЖНАЯ
ПОМОЩЬ



Выполнила врач – интерн
Денисова А.В.

Судорожный синдром

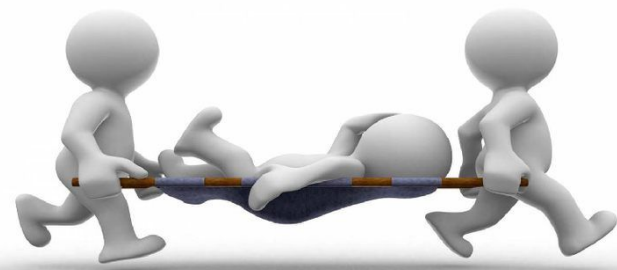
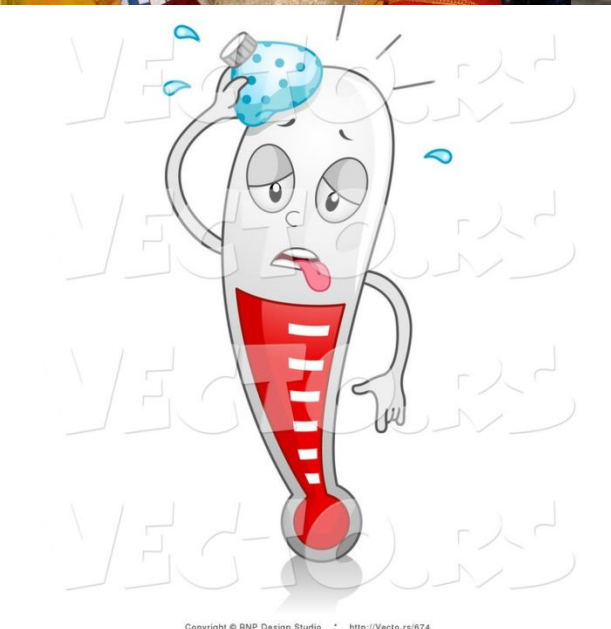
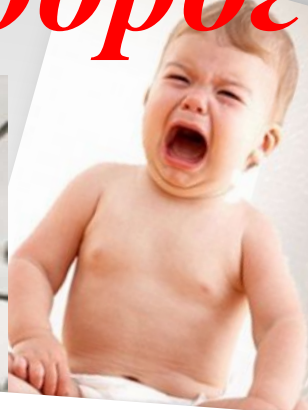
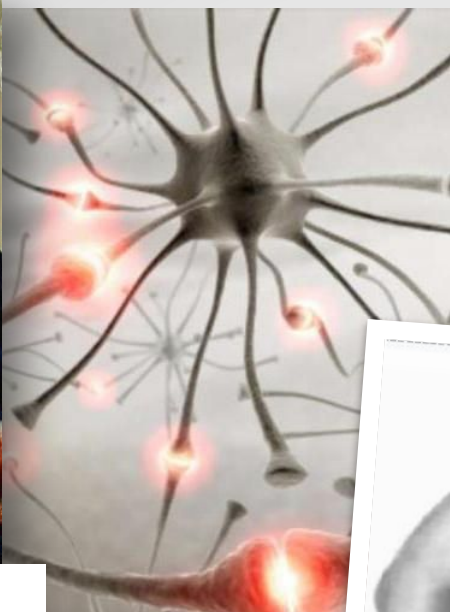
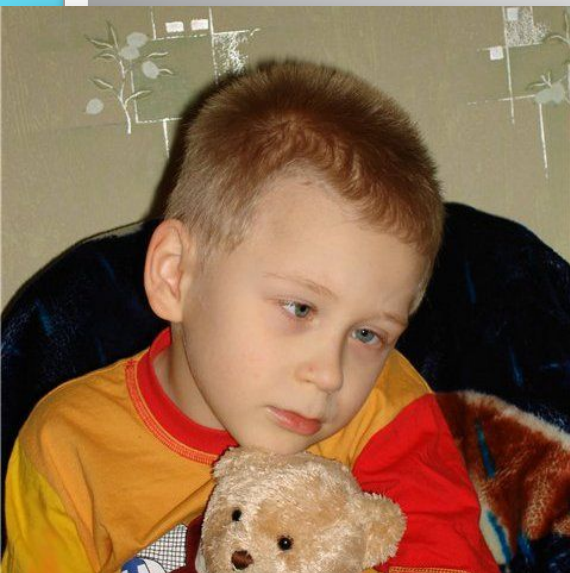
Tonic phase



Clonic phase



Этиология судорог



Эпилептический приступ

● *Большой судорожный припадок:*

- продром;
- тоническая фаза;
- клоническая фаза;
- постприступный период.



Неотложная помощь при эпилептических судорогах

- 1. Уложить пациента на плоскую поверхность;
- 2. Обеспечить проходимость дыхательных путей;
- 3. Оксигенотерапия;



Неотложная помощь при эпилептических судорогах



- 4. Седуксен 0,5% 0,05 мл/кг (0,3 мг/кг) в/м ил
- 5. Магния сульфат 25% 1,0 мл/год жизни, детям до 1 года – 0,2 мл/кг в/м или лазикс 1% 0,1 – 0,2 мл/кг (1-2 мг/кг) в/в или в/м;
- 6. При отсутствии эффекта ввести оксибутират натрия 20% (ГОМК) 0,5 мл/кг (100 мг/кг) на 10% р-ре глюкозы в/в медленно во избежание остановки дыхания;
- 7. При остановке дыхания – ИВЛ.

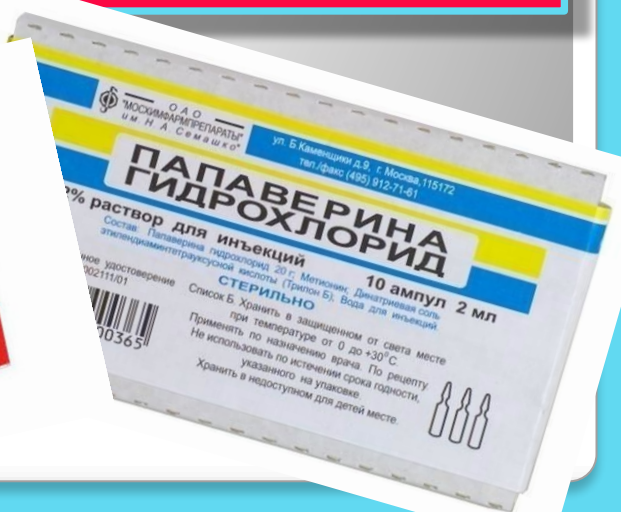
Неотложная помощь при фебрильных судорогах

- 1. Уложить пациента на плоскую поверхность;
- 2. Обеспечить проходимость дыхательных путей;
- 3. Одновременное проведение противосудорожной и антипиретической терапии:
 - - седуксен 0,5% 0,05 мл/кг (0,3 мг/кг) в/м или в мышцы дна полости рта;
 - - при отсутствии эффекта через 15-20 мин повторить введение седуксена;
 - - при возобновлении судорог – оксibuтират натрия 20% (ГОМК) 0,25 – 0,5 мл/кг (50-100 мг в/в медленно на 10% р-ре глюкозы
- 4. Жаропонижающая терапия



«Белая» гипертермия

- - Папаверин или но-шпа в дозе 1 мг/кг внутрь;
- - Детям до 1 года - папаверин 2% 0,1-0,2 мл, старше 1 года - 0,1-0,2 мл/год жизни;
- - Р-р но-шпы 0,1 мл/год жизни;
- - Дибазол 1% 0,1 мл/год жизни;
- - Дроперидол 0,25% 0,1-0,2 мл/кг (0,05-0,25 мг/кг).



Гипоксические судороги

- Плач/крик



- Задержка дыхания на вдохе



- Цианоз носогубного
треугольника и кожных покровов



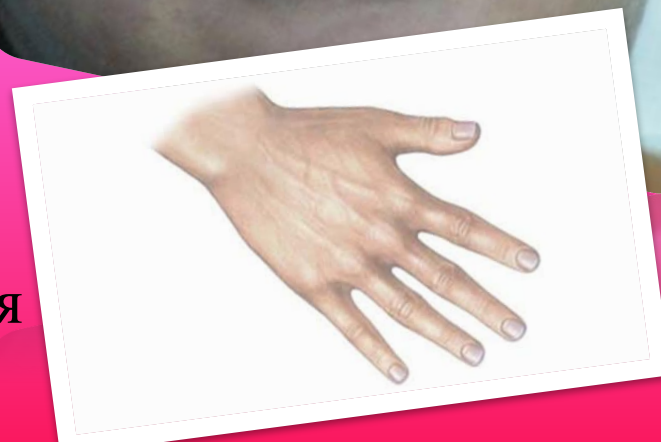
- Гипоксия



- Кратковременная утрата сознания



- Тонические или тонико-клонические судороги



Неотложная помощь при гипоксических судорогах

- 1. Создание спокойной обстановки в окружении ребенка;
- 2. Рефлекторное восстановление дыхания;
- 3. Консультация невропатолога;
- 4. Назначение препаратов, оказывающих седативное действие



Детский портал
www.Clubkid.ru

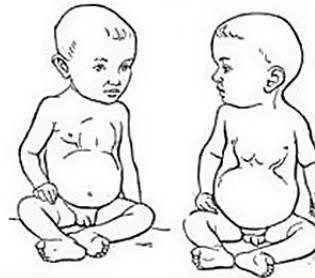


Гипокальциемические судороги

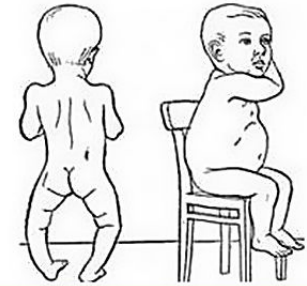
- снижение концентрации ионизированного кальция в крови.



Квадратная форма головы при рахите



Рахитическая грудная клетка

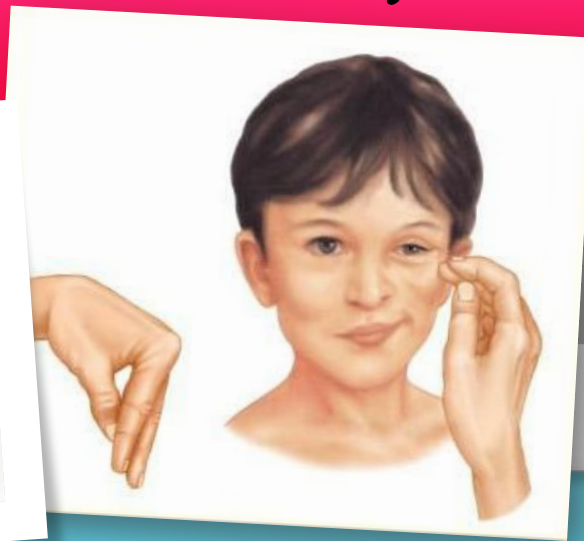


O-образные ноги и «Лягушачий живот» (кифоз) при рахите

- ❑ Рахит;
- ❑ Гипофункция паращитовидной железы;
- ❑ Соматические заболевания, сопровождающиеся длительной диареей и рвотой.

Неотложная помощь при гипокальциемических судорогах

1. Кальция хлорид 5-10% или кальция глюконат 0,15 г/кг/сут внутрь;
2. Кальция глюконат 10% 0,2 мл/кг (20 мг/кг) в/в медленно после предварительного разведения его 5% р-ром глюкозы в 2 раза;
3. Магния сульфат 25% 0,2 мл/кг в/м или седуксен 0,5% мл/кг (0,3 мг/кг) в/м.



Список использованной литературы

1. Неотложные состояния у детей/ А.Д. Петрушина, Л.А. Мальченко, П.Н. Кренина и др.; Под ред. А.Д.Перушиной. – М.: ООО «Медицинское информационное агентство», 2010. – 216 с.
2. Оказание неотложной помощи детям на догоспитальном этапе/Ф.Д. Вайсов, Н.В. Житинкина, А.У. Сабитов и др.; - Екатеринбург, 2010. – 61 с.
3. Эпилепсия в практике педиатра/ К.В. Воронкова; - М.: Журнал «Практика педиатра», фев., 2015 г.
4. Эпилептические синдромы. Диагностика и терапия. Руководство для врачей/ К.Ю. Мухин, М.Б. Миронов, А.С. Петрухин. – М.: «Системные решения», 2014 г.
5. Простые фебрильные судороги в практике педиатра и детского невролога: особенности течения и риск развития эпилепсии/ В.М. Трепилец, Г.С. Голосная, И.О. Щедркина, С.В. Трепилец, И.Е. Колтунов

