

Kramper	barn
---------	------

Orsak

Skalltrauma	Hypoglykemi	Infektion
Intoxikation	Tumör	Hypoxi

Initial bedömning

ABCDE

Obs! Livshot om långvariga/upprepade kramper (>30 min)**Riktad anamnes****S**

O Hur och när började symtomen?
P
Q Urin-/Faecesavgång? Tungbett? Feber? Slöhet? Oro? Agitation?
R
S
T Duration?

A**M** Epilepsi-, diabetes?**P** Trauma? Intoxikation? Diabetes? Epilepsi? Tidigare kramper?**L****E** Vad föregick kramperna? (aura, trauma, infektion/feber?)**Undersökning**

Vital-parametrar /status	Basal (AF, auskultation, saturation, PF, rytm, pulskvalitet, BT, vakenhet, temp) • P-glukos
Riktad	Med ledning av anamnesen. Grovneurologi, hudkostym, sepsis? Nackstyvhet? <i>(kan ej kommunicera/ medvetslös = helkroppsundersöken.)</i>

Indikationer för behandling

Pågående kramper

Behandling

Basal (fri luftväg, assistera andningen v.b, oxygen, venväg enligt ”Prehospital undersökning och behandling, barn”).

Specifik

- Förhindra ytterligare skador till följd av kramperna.
- Krampbehandling: inj. **diazepam** 5 mg/ml, i.v.

Kroppsvikt (kg)	5 – 12	>12
Volym (ml)	1	2

Vid utebliven venväg: rektalt **diazepam** 5 mg.

Kroppsvikt (kg)	5 – 12	>12
Dos (mg)	5	10

- Vid behov kan dosen upprepas en gång efter 10 min
- Vid terapivikt efter max dos: Kontakta läkare.
- Vid hög feber: supp **paracetamol** 250 mg (om ej givet tidigare), 20 – 25 mg/kg

Kroppsvikt (kg)	5	10	15	≥20
Mängd (st)	1/2	1	1	2

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

Övervakning

- Basal (ABCD, vitalparametrar/-status).

Mål för behandling

Krampfrihet

Basala behandlingmål enligt ”Prehospital undersökning och behandling (barn <18 år)”