



KŘEČUJÍCÍ DÍTĚ



MUDr. Jitka Dissou, MBA
Oddělení urgentního příjmu a LPS dětí, FN Motol



KŘEČE

- Častý akutní stav u dětí
- Je to **symptom!**
- Většina spontánně odezní
- Parciální (fokální) x generalizované
- **Status epilepticus** – křeče trvající více než 5 minut nebo opakované křeče bez návratu vědomí mezi nimi
- Cave – **non-convulsivní status epilepticus**





DIF.DG.KŘEČÍ V DĚTSKÉM VĚKU

- Febrilní křeče
- Meningitis
- Encephalitis

S TEPLOTOU

- Epilepsie
- Elektrolytová dysbalance
- Hypoglykémie
- IC krvácení
- Trauma
- Hypoxie

- Metabolické onemocnění
- Neužívání antiepileptik
- Předávkování antiepilep.
- Intoxikace
- Tumor
- Mozkové malformace
- Perinatální poškození mozku
- Disociativní záchvat



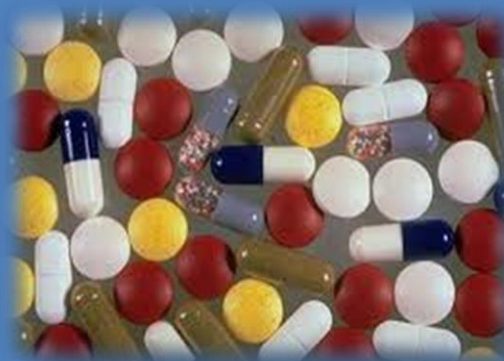
Poznej křeče





ANAMNÉZA

- Kdy křeče začaly?
- Začátek křečí –fokální nebo hned generalizované?
- Úraz?
- Jiné předchozí příznaky – zvracení?, teplota?, bolesti hlavy?
- V minulosti už dítě mělo křeče? Léčí se s epilepsií?
- Jaké užívá léky?
- Možná intoxikace?



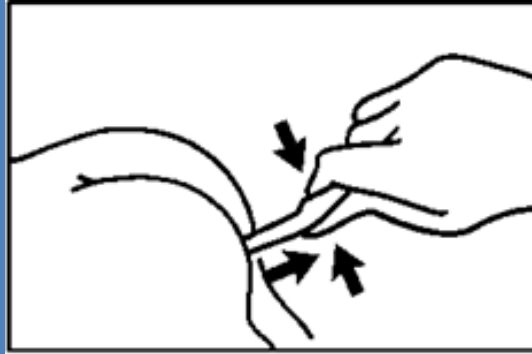
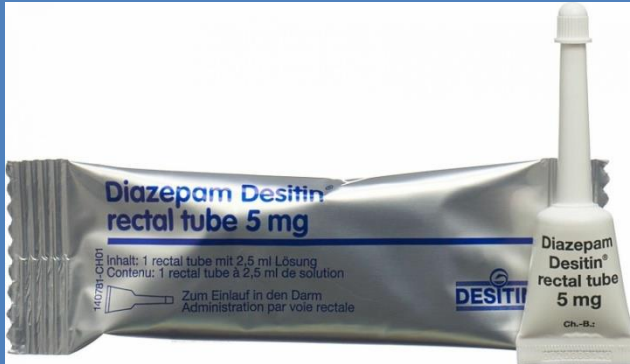


KŘEČE U DĚTÍ – CÍLE V PNP

- Dostatečná oxygenace – O₂
- Prevence aspirace - poloha/intubace
- Vyloučení hypoglykémie
- Zastavení křečí (hypoglykémie..40%glukoza, bez hypoglykémie..benzodiazepiny)
- Zajištění cévního vstupu
- Změření VF včetně tělesné teploty



AKUTNÍ LÉČBA KŘEČÍ



NEBO



NEBO





AKUTNÍ MEDIKACE U KŘEČÍ

- **DIAZEPAM** (=Apaurin) **i.v.** - 0,4mg/kg, děti starší 3let 0,2mg/kg i.v., max.10mg nebo Diazepam **p.r.** (do 15kg - 5mg, nad 15kg - 10mg)

nebo

- **MIDAZOLAM** (MDZ) **i.v.** - 0,2mg/kg, děti starší 3let 0,1mg/kg i.v., max. 5mg
Může být podán také i.m. (0,2 mg/kg),
bukálně(0,3 mg/kg),
intranasálně (0,2 mg/kg) , max.10mg



DALŠÍ LÉČBA KŘEČÍ

- 2. dávka benzodiazepinů při přetrvávajících křečích
- křeče stále trvají- levetiracetam (Keppra) 40mg/kg , max. 3g i.v.
- ev. phenytoin – Epanutin 20mg/kg, max. 1,5gi.v.
- Celková anestezie



FEBRILNÍ KŘEČE I

- křeče doprovázené horečkou, bez infekce centrální nervové soustavy, vyskytující se mezi 6 - 60 měsícem věku
- při prudkém vzestupu teploty
- nekomplikované x komplikované





FEBRILNÍ KŘEČE II

- **nekomplikované** - generalizované tonicko-klonické záchvaty (či jen atonie a porucha vědomí), do 5 minut
- **komplikované** - fokální (lateralizované) záchvaty a/nebo trvání déle než 5 min a/nebo rekurence během 24 hod



Dif. dg. febrilních křečí

- Zimnice
- Febrilní kolaps (většinou krátká ztráta tonu)
- Epileptický záchvat při teplotě
- Neuroinfekce (CAVE herpetická encefalitis!)

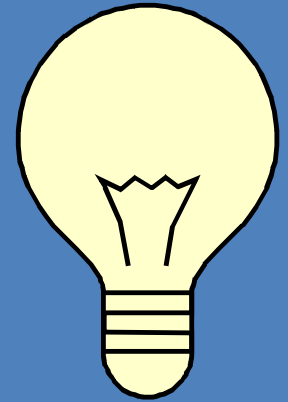


FEBRILNÍ KŘEČE III

- Vyšetření:
 - ABR, CRP, glykémie
 - u komplikovaných FK neurolog
- Terapie: Diazepam
- Prevence: antipyretika
- dimise x hospitalizace



KAZUISTIKA I



- 2letá dívka, přivezena ZZS pro křeče
- 2dny febrilní, v den zásahu unavená, jen leží, málo jí a pije, spala celé odpoledne, 2x zvracela
- Večer náhle tonicko-klonické křeče, porucha vědomí



KAZUISTIKA I

- Po příjezdu ZZS křeče trvají, ale jen levostranné
- TT 39,5 , DF 35/min, TF 140/min, SpO2 95%
- Kůže bez exantému, hydratace hraniční, dýchání bez VF, břicho měkké, proh.
- Glykémie v normě



KAZUISTIKA I

- Terapie:
- Diazepam 5mg rectálně, Paralen supp. 100mg rectálně, PŽK, F 1/1 250ml

- Transport:
- Během transportu bez křečí, začíná se probouzet

- UP:
- Na UP TT 37,8 , pozit. meningální příznaky, CRP 180mg/l, ad hospitalizace, LP

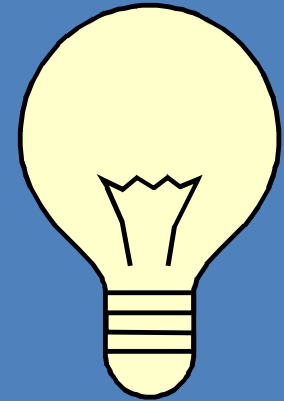


KAZUISTIKA I

- Dg.: **purulentní meningitida**
etiologie pneumokoková



KAZUISTIKA II



- 9letá dívka
- přivezena ZZS bez lékaře pro křeče, poruchu vědomí
- 2dny subfebrilní, bolesti hlavy, po Nurofenu úleva
- Večer náhle silná bolest hlavy, začala zvracet, kolapsový stav, opistotonus, porucha vědomí, bez klonických křečí, pomohla se

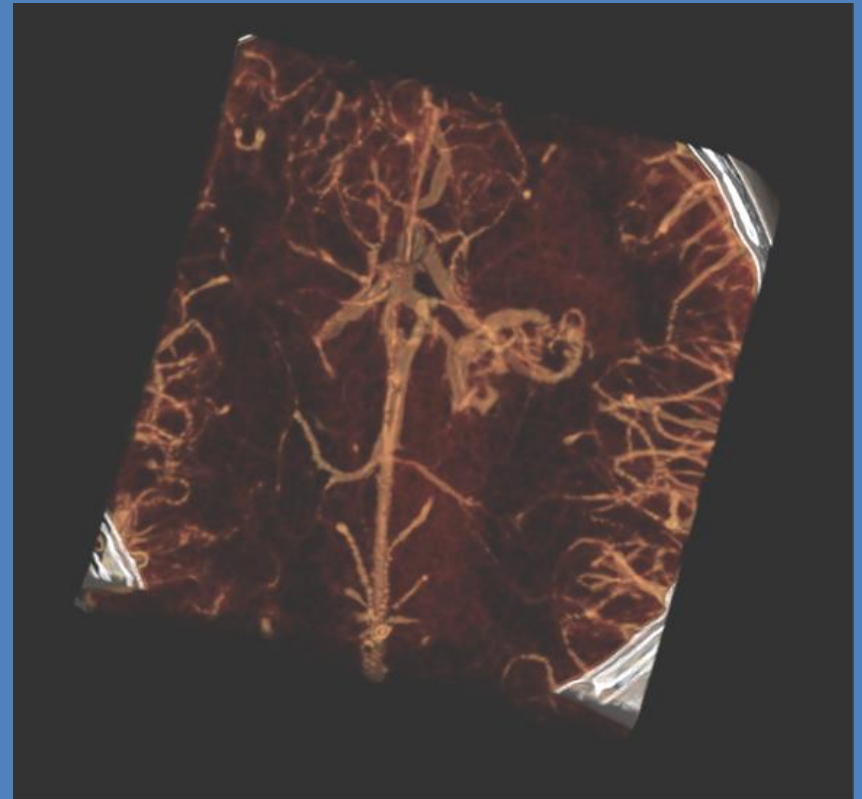


KAZUISTIKA II

- V ZZS zavedena PŽK, Apaurin inj. 4mg frakcionovaně i.v., F1/1 250ml
- **Během transportu intermitentně křeče**, pak zvracení, aspirace, desaturace 77% -SpO2 na masce s rezervoárem a průtokem 15l/min
- Na UP dyspnoe, porucha vědomí, izokorie, dýchání s chropy bilat.
- Ad ARK - CT hlavy, RTG plic – aspirace- UPV



KAZUISTIKA II





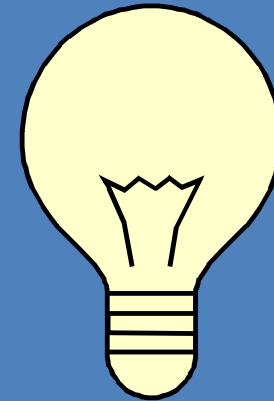
KAZUISTIKA II

- Intraventrikulární krvácení -
AV malformace periventrikulárně vlevo
- Ad NCH sál – odstranění AV malformace,
zevní komorová drenáž



ZÁVĚR

- POZNAT křeče
- ZVÁŽIT dif.dg.
- Symptomatická léčba - léky, dávkování
- Podpůrná léčebná opatření – oxygenoterapie, prevence aspirace- poloha/protekce dých.cest, prevence poranění



DĚKUJI ZA POZORNOST

PLANETA
URGENT

DĚTSKÝ
URGENTNÍ
PŘÍJEM
FN MOTOL

