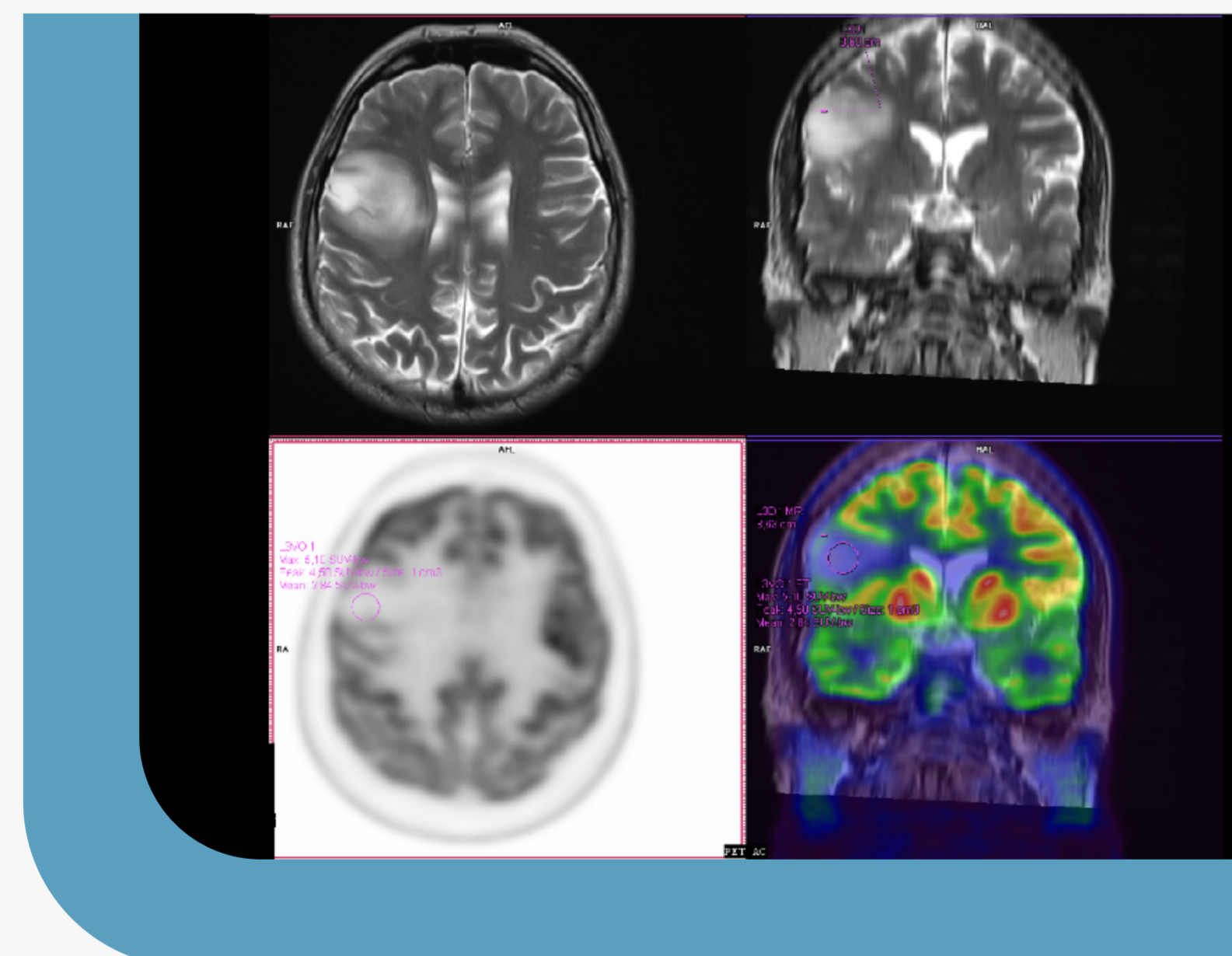
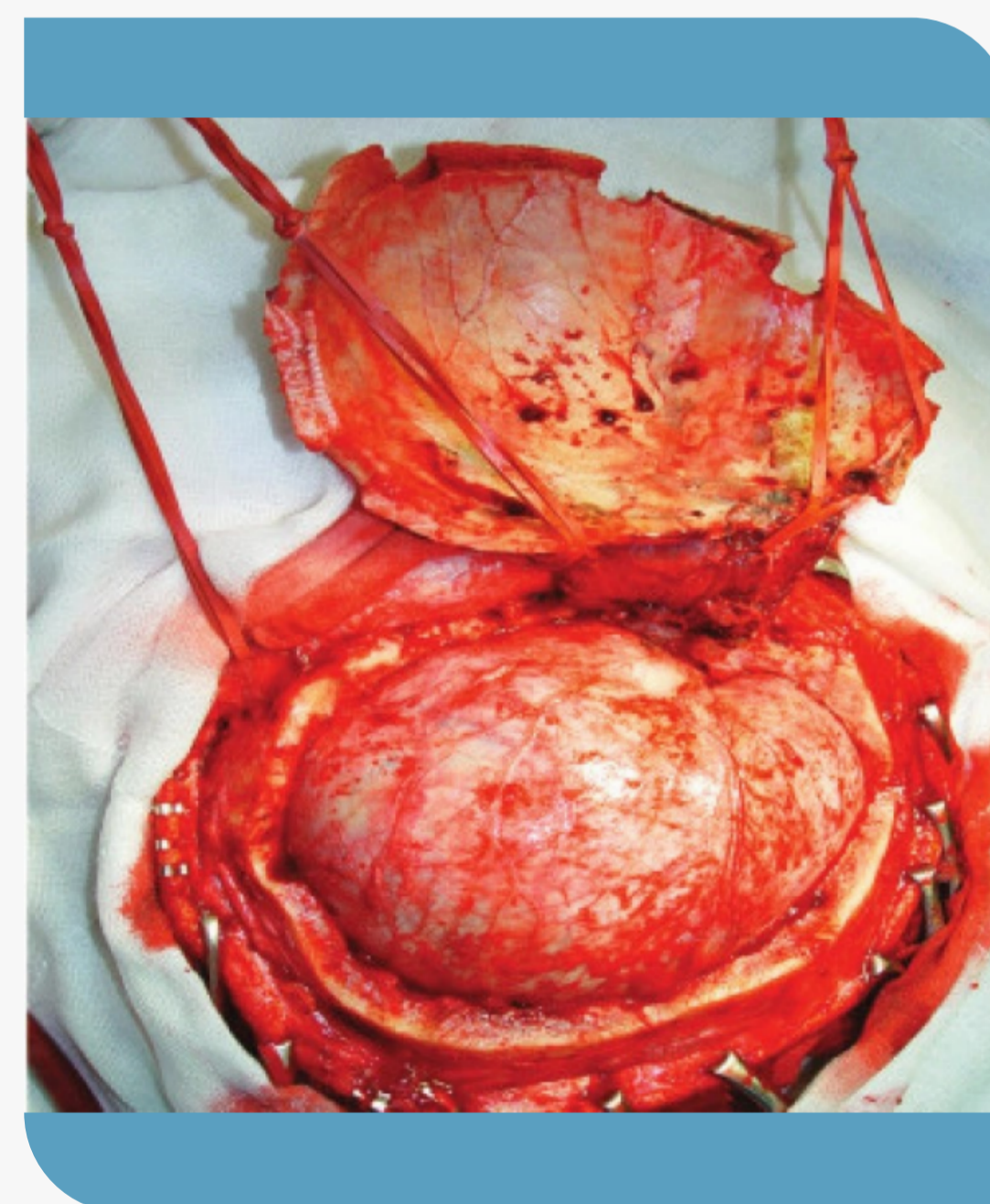


# Grand mal v CA?

Kateřina Benešová, KARIM FN Plzeň

## Pacient

- 31 let, 100 kg, 185 cm
- ASA 2
- Anamnesticky měsíc před výkonem proběhl 1. epi paroxysmus na sekundárním EPI nasazen Levetiracetam 2g 1-0-0 při susp. LG gliomu frontálně vpravo
- Další medikace Apo-Ome, Fortecortin
- Alergie: pyl, kočka



## Specifika výkonu

- Monitorace evokovaných potenciálů
- "Sdílení" hlavy pacienta
- Poloha
- TCI



## Co se stalo

- Klidný úvod –Sufentanil 10ug + Propofol 250mg + 50mg +SCH 100mg
- Dále anestezie vedena TCI – Propofol + Remifentanil
- Kraniotomie bez komplikací
- Operatér přikládá horkou roušku přes operační pole k zástavě drobných krvácení
- Záhy nástup generalizovaných tonicko-klonických záškubů



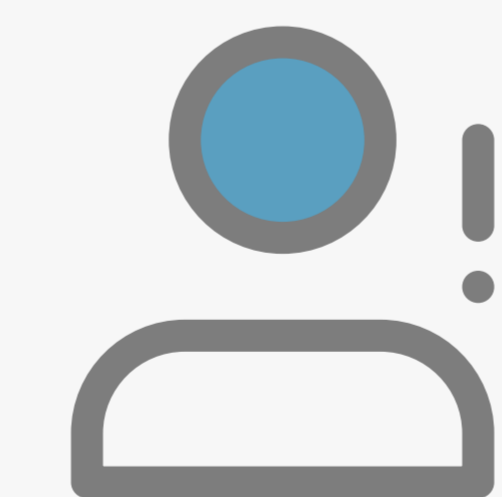
## Co jsem dělala

- Propofol 100 mg, Midazolam 15mg, Levetiracetam 1,5g
- Proběhly další 3 záchvaty, tentokrát pouze parciálního charakteru
- Terapie: Midazolam 10mg, Thiopental 50mg, Thiopental 50mg
- Ovlivnění EP - nepřímou ani přímou stimulací vysokými intenzitami nebyli schopni stimulovat motorickou odpověď



## Guidelines pro management grand mal

- Lék první volby - Diazepam 10 mg i.v. (lze po 5 minutách opakovat)
- Alternativně - Midazolam intramuskulárně 10 mg, Diazepam rektálně 5 mg až10mg
- Při selhání (5 minut po podání druhé dávky) benzodiazepinů podání fenytoinu, valproátu, levetiracetamu , event. fenobarbitalu



## Prevence?

- Podání antikonvulzivní premedikace - nastavená antiepileptická terapie byla předoperačně ponechána
- Šetrnější chirurgický přístup



## Další osud pacienta

- Neurochirurgická JIP – časně odtlumen, extubován
- Pacient bez neurologického deficitu
- Finální histologie – low grade Astrocytom
- Reoperace po 1 roce pro nález rezidua v poresekční dutině