

VAKA 4 (FEBRİL KONVÜLSİYON) PUANLAMA YÖNERGESİ

Çağrıya sebep olan durum ani başlayan ritmik kasılmalar ve genel durum bozukluğudur. 3 yaşındaki kız çocuğunun gün içinde aralıklı 38,5 °C ateşi oluyor. Gece 02.00 civarında 112 aranıyor, olay yerine 15 dakika içinde 112 ekibi ulaşıyor. Boy 100 cm Kilo 15 kg.

KRİTER	PUAN
Olay yeri değerlendirmesini yapar.	5
Bilinç değerlendirmesi yapar. Sözel uyaranlara güçlkle yanıt verebiliyor.	5
BİRİNCİL DEĞERLENDİRME ESNASINDA (80 puan)	
A. Havayolu açıklığını kontrol eder. (Açık)	5
B. Solunum değerlendirmesi yapar. (Max 10 sn) (Yüzeysel) (Spo2: 92 (94-98 arasında tutmalı))	5
C. Dolaşımı değerlendirme için KTA, cilt rengi ve vücut ısısı kontrollerini yapar. (Max 10 sn) (KTA: 118/dk, Normal, cilt sıcak, kuru, hiperemik yüz) Monitörize et, damar yolu aç, Kan şekeri bak. Kan basıncı: 125/67mmHg; Glukoz: 87mg/dl;Ateş 38,5	10
D. Nörolojik durumu değerlendir, kısa tıbbi öykü sorgula (GKS 15). Aralıklı bir şekilde son 30 dakikada iki kez konvülsiyon tarzında ritmik kasılmaları mevcut. İlk kasılma 10 dakika sürmüş. 15 dakika konvülsiyon tekrarı ile 112 aranmış. Olay yerine gelindiğinde kasılma devam ediyor. Alerjisi, tanı konulmuş bir hastalık yok. Lüzum halin Calpol ve parol şurup kullanılmaktadır. (Son 24 saatte 4x5 ml calpol verilmiş son dozu 22.30 da verilmiş) 2 saat önce 1 kase sebze çorbası içmiş.	10
Travma kontrolü yapmalı (Travma yok), Menenjit ve ensefalopati düşünerek ense sertliği kontrolü yapmalı (ense sertliği yok) Metabolik ve sıvı elektrolit bozukluğu düşünmeli (yok)	10
ÖN TANI: FEBRİL KONVÜLSİYON	10
Hastaya oksijen desteği verilir (basit maske ile 5lt/dk, yeterli olmazsa airway ile BVM ile desteklenir)	5
KKM izin alınarak diazem (rektal uygulama 0,3-0,5 mg/kg; IV ise 0,1-0,2 mg/kg) veya midazolam (IV, intranazal, intramüsküler yapılabilir 0,2 mg/kg) Benzodiazepam işe yaramazsa Fenitoin 20mg/kg 100 ml sf içine 20 dk infüzyon uygular.	15
E. Vücudun kontrolünü tamamla. Hastayı hipotermiden koru. Ateşi için (38 üzeri ise) parasetamol 10-15mg/kg oral veya supozituar; ibuprofen 5-10 mg/kg oral antipiretik ver.	10
İkincil değerlendirmeyi tamamla.	5
Hastayı sırt tahtasına alınır. Ambulansa hasta yerleştirilir. Uygun merkeze nakli sağlanır. (KKM danışılarak çocuk, nöroloji ve anestezi uzmanının bulunduğu en yakın acil servise nakledilir). Öğrencinin zaman yönetimi iyi.	5
	100