

		<b>Fagspesifikke prosedyrer</b>		<b>Retningslinje</b>
<b>Epilepsi-Mottak av barn med epilepsi, Barne- og ungdomsavdelingen, SSHF</b>				Side 1 av 2
Dokument ID: <b>I.3.3.16-7</b>		Godkjent dato: <b>22.02.2024</b>	Gyldig til: <b>22.02.2026</b>	Revisjon: <b>7.00</b>

Fagspesifikke prosedyrer/Barn og unge/Nevrologi

## 1.0 Hensikt

Sikre ivaretagelse av barn med pågående eller nylig opplevd epileptisk anfall ved akutt eller elektiv innleggelse.

## 2.0 Omfang

Veiledende retningslinjer for personalet på Barneavdelingen som tar imot barn med epilepsi.

## 3.0 Handling

Barnet anbringes avdelingens mottaksrom for observasjon, innkomstsamtale evt. behandling. Temp, vekt, lengde, evt. monitorer barnet.

**Førstehjelp ved pågående GTK eller langvarige fokale anfall med eller uten påvirket bevissthet:**

1. **Opptre rolig!**
2. **Ta tiden.**
3. **Sørg for frie luftveier. Stabilt sideleie etter anfallet.**
4. **Sørg for at barnet ikke skader seg. Beskytt hodet mot støt.**
5. **Løsne stramtsittende tøy.**
6. **La anfallet gå sin gang til det er over.**
7. **IKKE stikk noe mellom tennene.**

**Ved behandling av GTK-anfall eller langvarige fokale anfall med eller uten påvirket bevissthet som varer over 4 minutter gis enten:**

**Midazolam buccalt (Buccolam) maks 10 mg** (Ved status epilepticus henvises til veileder i akutt pediatri [11.4 Status epilepticus \(SE\) - Helsebiblioteket](#)).

3–6 måneder, på sykehus	>6 måneder–<1 år	1 år–<5 år	5 år–<10 år	10 år–<18 år
2,5 mg Gul sprøyte	2,5 mg Gul sprøyte	5 mg Blå sprøyte	7,5 mg Lilla sprøyte	10 mg Oransje sprøyte

**Eller**

**Diazepam/ Stesolid rekt. (ca. 0.5mg/kg), maks 20 mg** (Ved status epilepticus henvises til veileder i akutt pediatri [11.4 Status epilepticus \(SE\) - Helsebiblioteket](#)).

- **Ved innkomstsamtale kartlegges det rundt anfallssituasjonen.**
- **Føre skjema for registrering av anfall og beskrive anfallene godt i rapporten**
- **Informerer foreldre.**
- **Bestille blodprøver og andre undersøkelser etter legens forordning. Assistere ved behov.**
- **Behandlingsplan i DIPS.**

Utarbeidet av: <b>Nevrologi gruppen og Thorsten Gerstner</b>	Fagansvarlig: <b>Gunleif byremo</b>	Godkjent av: <b>Elin Josephsen</b>	
---	--	---------------------------------------	--

		<b>Epilepsi-Mottak av barn med epilepsi, Barne- og ungdomsavdelingen, SSHF</b>			<b>Side: 2</b> <b>Av: 2</b>
Dokument-id: I.3.3.16-7	Utarbeidet av: Nevrologi gruppen og Thorsten Gerstner	Fagansvarlig: Gunleif byremo	Godkjent dato: 22.02.2024	Godkjent av: Elin Josephsen	Revisjon: 7.00

Fagspesifikke prosedyrer/Barn og unge/Nevrologi

For videre opphold i avdelingen henvises til informasjonsspermer for barn/foreldre og personalet. Her finnes bl.a. brosjyrer til utlevering, sjekklister.

### Kryssreferanser

[I.3.3.16-2 Anfallsbeskrivelse, Barne- og ungdomsavdelingen, SSHF](#)

[I.3.3.16-3 Anfallskalender, Barne- og ungdomsavdelingen, SSHF](#)

[I.4.3.16-8 Krampeanfall - Fullmakt, Barne- og ungdomsavdelingen SSA \(ARKIVERT\)](#)

[I.3.3.23.3-3 EEG 24 timers registrering, informasjon til pasient og pårørende, Barne- og ungdomsavdelingen, SSA](#)

[I.3.3.16-18 Nyoppdaget epilepsi - sjekklister](#)

[Barne- og ungdomsavdelingen, SSHFI.4.3.16-9 Krampeanfall - Pasientinformasjon Førstehjelp, Barne- og ungdomsavdelingen. SSHF](#)

### REFERANSER

<http://www.helsebiblioteket.no/retningslinjer/akuttveileder-i-pediatri/forside>

<https://www.epilepsibehandling.no/>