


Behandling av akutte anfall

Vegar Engeland Haugen
Lege
NAPOS

Nasjonal kompetansetjeneste for
SJELDNE DIAGNOSER



Følsomhet Intern (gul)

1

Hjemmebehandling av akutte anfall



Følsomhet Intern (gul)

2

Anfallsbehandling hjemme

- Forsøkes hvis:
 - Tolererbare smerter
 - Ikke andre symptomer
 - Ikke andre alvorlige tilstander samtidig
 - Fredelig historikk
 - God støtte hjemme
 - God helsekontakt

Arne Kristian Sandvik NTNUI - DNLF kurs i porfyri sykdommer 2017




Følsomhet Intern (gul)


3

Anfallsbehandling hjemme

- Fjerne triggerfaktorer
- «Sukkerbombe» på ca. 25 g sukker
 - F. eks 12 sukkerbiter, 5 ts sukker, 2 1/2 dl brus/saft/jus/nektar, 9 drops, 8 sjokoladebiter eller 8 seigmenn)
- Deretter langsomme karbohydrater, evt. innta en tredjedels "sukkerbombe" hver time på dagtid
- Kan forsøkes i 2-3 dager




Colourbox



Følsomhet Intern (gul)

4

Sykehusbehandling av akutte anfall



Følsomhet Intern (gul)

5

Sykehusbehandling - første vurdering

Er anfallet alvorlig?


- Nevrologisk/mental påvirkning
- Kardiovaskulær påvirkning
- Elektrolyttforstyrrelser (Na⁺)

Utløsende faktorer?

- Medikamenter!
- Infeksjoner
- Anstrengelse/ernæring

Den innledende vurderingen avgjør om pasienten kan behandles på vanlig avdeling (nesten alltid) eller om det trengs intensivmedisinske ressurser

Arne Kristian Sandvik NTNUI - kurs i porfyri sykdommer 2017



Følsomhet Intern (gul)

6

Glukose + insulin

1) Er pasienten adekvat smertestilt?
Sterke smerter! Gi Morfin*


* Andre medikamenter: porfyrinogene? Sjekk medikamentdatabasen!

2) 10% GLUKOSE IV
2-3L/dogn
Tilsett NaCl 100 mmol/dogn
Tilsett 10IE hurtigvirkende **Insulin**

10% GLUKOSEL IV
Obs! maks 1L per 4. time
Tilsett 10IE hurtigvirkende **Insulin**

MÅ SETTES I EN STOR VENE (mht flebitt)
Undersøk ALA og PBG verdier i urin (husk lysbeskyttelse)

||
**DÅRLIG RESPONS?
FORVERRING?
NEUROLOGISKE UTFALL?**
||
▼



Følsomhet Intern (gul)

7


Normosang

3) NORMOSANG blandes med **Humant Albumin**
3mg/kg IV 100mL [200mg/mL], glassflaske

GIS OVER 30 MINUTTER
SKYLL VENEN FØR OG ETTER INFUSJON MED 100 mL 0.9% NaCl

NB! Glukosebehandlingen fortsettes parallelt med 3)

4) Monitorer elektrolytter. Hyponatremi?
Utløsende årsak? Minsk stress!
Obs! Blodsukker ved glukoseinfusjon




Arne Kristian Sandvik NTNUI - DNLF kurs i porfyrisykdommer 2017
Følsomhet Intern (gul)

8

Støttende behandling m.m.

- Sedasjon
- Kvalmestillende
- Betablokkere
- Epidural smertelindring

- Tilsyn av lege daglig
- Sykepleier x2/vakt.
- Daglige blodprøver
- Evt. tilsyn fra andre spesialister ved behov




Følsomhet Intern (gul)

9

Før utskrivelse


- Ferdigbehandle eller kontrollere utløsende årsak
- Repetere anfallsprofylaktiske tiltak



Følsomhet Intern (gul)

10

Spørsmål?



Følsomhet Intern (gul)

11