

Behandling av akutte anfall

Vegar Engeland Haugen
Lege
NAPOS

Hjemmebehandling av akutte anfall

Anfallsbehandling hjemme

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

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



Foto: Colourbox

Sykehusbehandling av akutte anfall

Sykehusbehandling - første vurdering

- | | |
|-----------------------|---|
| Er anfallet alvorlig? | <ul style="list-style-type: none">• Nevrologisk/mental påvirkning• Kardiovaskulær påvirkning• Elektrolyttforstyrrelser (Na⁺) |
| Utløsende faktorer? | <ul style="list-style-type: none">• Medikamenter!• Infeksjoner• Anstrengelse/ernæring |

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

Glukose + insulin

1) Er pasienten adekvat smertestilt?

Sterke smerter! Gi Morfin*

* Andre medikamenter: porfyrinogene? Sjekk medikamentdatabasen!

2) 10% GLUKOSE IV

2-3L/døgn

Tilsett NaCl 100 mmol/døgn

Tilsett 10IE hurtigvirkende Insulin

ELLER

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?
NEVROLOGISKE UTFALL?
||
▼



Normosang

3) **NORMOSANG** 3mg/kg IV blandes med **Humant Albumin** 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



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



Før utskrivelse

- Ferdigbehandle eller kontrollere utløsende årsak
- Repetere anfallsprofylaktiske tiltak



Take-home points

- Behandlingen består i hovedsak av
 - Identifikasjon og fjerning av triggerfaktorer
 - Glukose
 - Smertelindring
 - Normosang
 - Justering av saltbalanse
 - Støttende behandling
- Retningslinjer for behandling på sykehus finnes på våre nettsider

