KRAMPFANFALL KINDER 0 BIS 13 JAHRE

[c]ABCDE-Herangehensweise + Vorgehen gemäß Leitalgorithmen

andauernder Krampfanfall?

NEIN → **stabile Seitenlage**

JA

Auswahl Zugangsweg: rektal, alternativ nasal

Rektale Applikation situativ günstiger?

Gabe von Diazepam rektal
bis 3 Jahre (< 15 kg KG): 5 mg
ab 3 Jahre (> 15 kg KG): 10 mg

Bei anhaltendem Krampfanfall Wiederholung nach 10 Minuten!

Intranasale Applikation situativ günstiger?

Midazolam 15 mg/3 ml (0,2 mg/kg KG) über LMA® MAD Nasal ™
(bei geringer Dosierung nur in ein Nasenloch)
Bei anhaltendem Krampfanfall Wiederholung nach 10 min.

Kg KG	3	6	10	14	16	18	20	22	24	26	28	30	32	34	40	≥ 50
ml	0,2	0,3	0,4	0,6	0,7	0,8	0,9	1,0	1,1	1,2	1,3	1,4	1,5	1,6	1,8	2,0

Dosierungstabelle Midazolam (Menge mit 0,1 ml zusätzlich für Totraum MAD berechnet, gerundet und altersangepasst)

MAXIMAL 1 ml pro Nasenloch

Fieberkrampf? Körpertemperatur > 38,5 °C

JA

Nichtmedikamentöse Maßnahmen der Fiebersenkung (z.B. Wadenwickel)

Paracetamol-Supp.
bis 1 Jahr: 125 mg Supp.
1 bis 6 Jahre: 250 mg Supp.
> 6 Jahre: 500 mg Supp.

oder

Ibuprofen-Supp.
3 Monate bis 2 Jahre: 60 mg Supp.
ab 2 Jahre: 125 mg Supp.

NEIN

Blutzucker-Messung, EKG, SpO_2, i.v.-Zugang (falls noch nicht vorhanden)

ggf. Algorithmus Hypoglykämie – Kinder < 50 kg

Ursachensuche: Schütteltrauma, Meningitis/Enzephalitis, ICB

Überwachung, kontinuierliches Monitoring + Transport