

ÜÇÜNCÜ TRİMESTER EKLAMPSİSİNE BAĞLI GELİŞEN NÖBETLER

HER

AŞAMA

NAKİL

genel hasta yönetimi ve değerlendirmesi

AVPU, vital bulgular ÇKS oksijen saturasyonu EKG izlemi , patella refleksi kontrolü

Maske ile oksijen $SpO_2 \geq 94$ olacak şekilde ver
Gerekirse solunumu PBV ile destekleyin.

Gerekliyorsa orofarinks ve nazofarinks aspirasyonu edin

Gerekliyorsa bir nazofaringeal airway yerleştirin (kafa travmasında uygulamayın)

Hastayı engellemeye çalışmayın. Nöbeti seyrine bırakın.
Yaralanmayı önlemek için hastanın başının altına yastık, katlanmış battaniye vs.yerleştirin

Kan şekereğine bakın

Glukoz <60 mg/dl veya klinik olarak hipoglisemi belirti ve bulgularının olması durumunda **HIPOGLİSEMİ PROTOKOLÜNE** bakın

Hastayı sol yanına yatırıp transfer edin.

%0.9 NaCl (DAKŞ)

Aktif nöbeti olan hastaya 4 gr **MAGNEZYUM SULFAT**ı bolus şeklinde 10 ml SF içerisinde sulandırarak 2-3 dk' da ver, Solunum depresyonuna karşı entübasyon için hazırlıklı ol (maximum doz 6 gr)

Solunum depresyonuna karşı entübasyon için hazırlıklı ol

KKM

Magnezyum sülfat ile nöbet durdurulamazsa **DİAZEPAM** kullanımı için tıbbi danışma alın

Hızlı transportu sağla



GÜNCEL