Urgentieschema's voor huisartsen: convulsies bij volwassenen

Haio: KARREMANS Charise , KUL
Promotor: AERTGEERTS Bert , KUL
Praktijkopleider: HERREGODS Marie-Christine , MERTENS Ann , PEETERMANS Willy , Pieters Erik , VERHERSTRAETEN Sarah

Context: Als huisarts is het belangrijk om steeds up-to-date te blijven om de eerste stappen te zetten in urgente situaties. Het doel van deze masterthesis is daarom het vernieuwen van het hoofdstuk ‘Convulsies bij volwassenen’ van het boek ‘Urgentieschema’s voor huisartsen’ naar de recentste richtlijnen en studieresultaten.

Onderzoeksvraag: Wat is de acute behandeling (medicamenteus en niet-medicamenteus) van convulsies bij volwassenen?

Methode: Er werd een literatuurstudie uitgevoerd met behulp van de Best BET methode. Met de resultaten werd er een nieuw schema opgesteld voor de behandeling van convulsies bij volwassenen. Dit schema werd getoetst aan experten van de eerste en tweede lijn en naar hun advies aangepast.

Resultaten: Eerst belt men de MUG-arts en past men het ABCDE-principe toe, nadien is het toedienen van medicatie de belangrijkste stap. De intramusculaire of buccale toediening van 10 mg midazolam geniet de voorkeur. Bij aanwezigheid van een intraveneuze toegang heeft deze toegangsweg de voorkeur, zowel midazolam als lorazepam zijn hiervoor een goede keuze. Indien niet beschikbaar, is diazepam rectaal in de thuissetting een alternatief. Verder is een glycemiebepaling zeer nuttig, indien hiervoor ruimte is. Voor eclampsie is magnesiumsulfaat intraveneus de beste therapeutische oplossing, doch dit lijkt in de prehospitale setting geen evidente keuze. Indien de mogelijkheid er is, adviseert men om een glycemiemeting te doen. De belangrijkste stap volgens de experten is om bij eclampsie zo snel mogelijk de MUG-arts ter plaatse te krijgen.

Conclusie: De 112 bellen is de eerste stap, nadien dient men zo snel mogelijk medicatie toe te dienen. Midazolam 10 mg intramusculair of buccaal is de beste optie om een status epilepticus te couperen in prehospitale setting. Indien er intraveneuze toegang is, dan zijn midazolam 5 mg en lorazepam 4 mg evenzeer mogelijk.