

# **EPILEPSIE?**

**Katharina Poglitsch**

**Klinikum Klagenfurt | 2024**



# CASE REPORT

**Mädchen 3 Jahre**

**generalisierter Krampfanfall über 5 Minuten am Spielplatz**

**Beginn rechtsseitig**

**Augen geöffnet; Blick nach links oben**

**seit Tagen verkühlt**

**keine Vorerkrankungen oder Prämedikation**



# KRAMPFANFALL

1

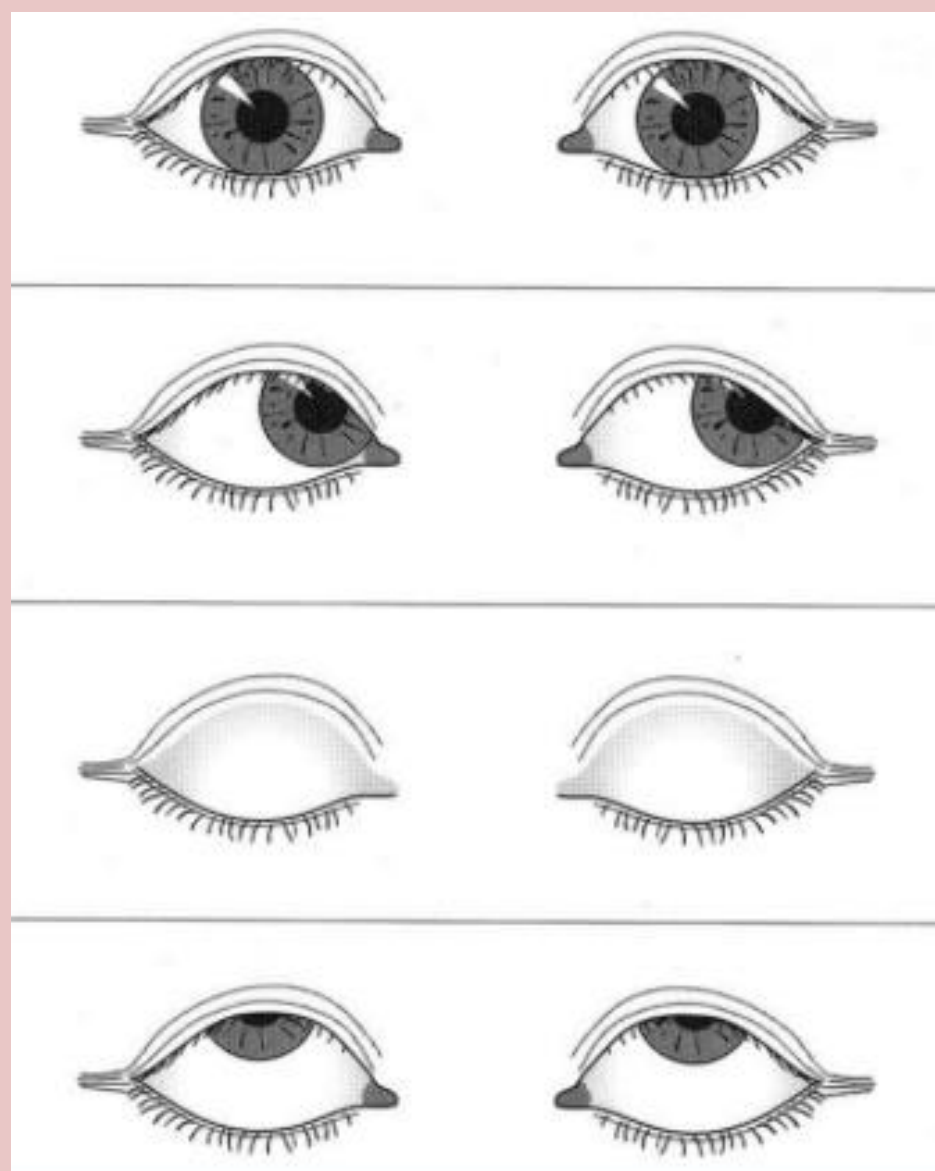
## Allgemeinmaßnahmen

- aus Gefahrenzone bringen
- Lockerung der Kleidung, besonders am Hals
- Stabile Seitenlage zur Vermeidung von Aspiration, wenn möglich
- Anfallsverlauf beobachten
- Auf die Uhr schauen: Anfallsdauer?

2

## Zustand des Kindes

**krampfend**



**nicht-krampfend**

bei ansprechbarem Kind keine  
weitere Therapie notwendig



**Status epilepticus**

5 Minuten generalisiert

10 Minuten fokal

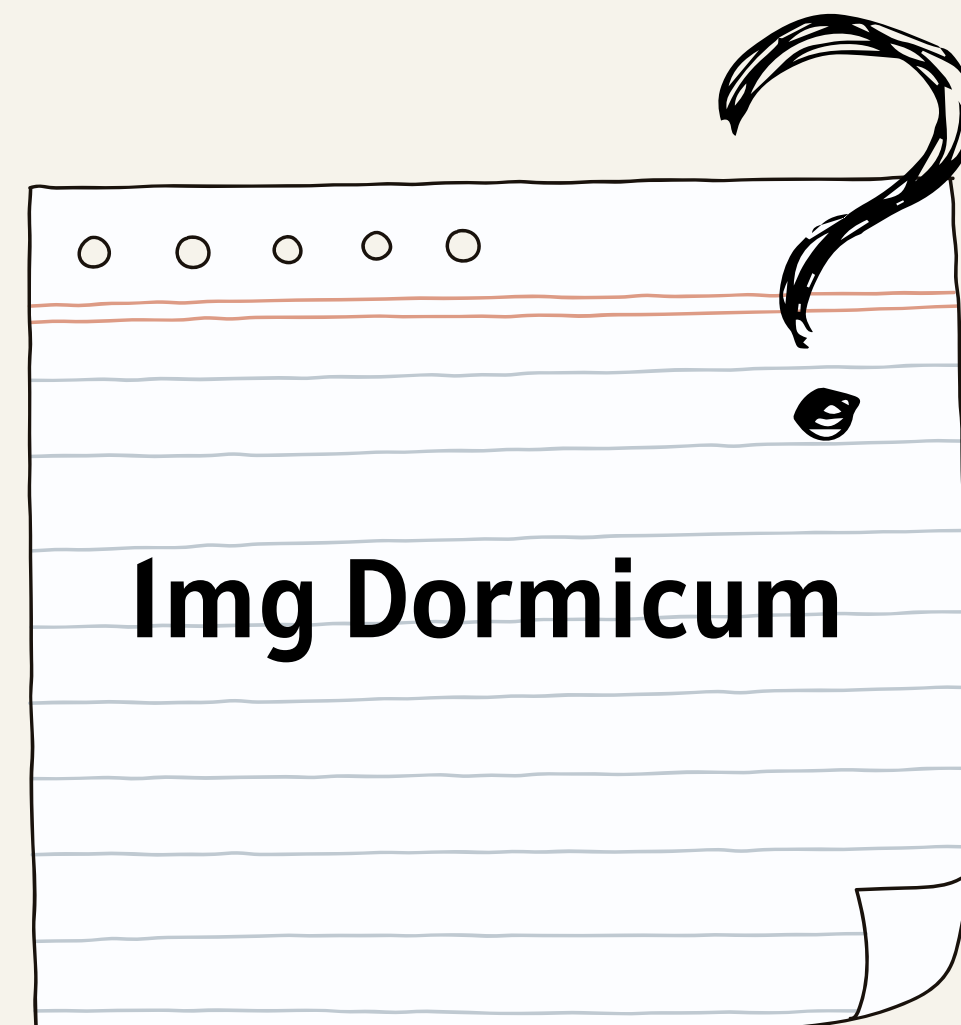
# CASE REPORT

**Bei Eintreffen des Notarztes:**

**Kind ansprechbar, nicht krampfend, eher abwehrend**

**Vitalparameter:**

- **Temperatur 37°C**
- **SpO2 97%**
- **Puls 120/min**
- **RR 96/57 mmHg**
- **BZ normwertig**



## Präklinische Krampftherapie

**Mittel der 1. Wahl:**

**bei fehlendem venösen Zugang**

**Diazepam rectal (Stesolid) oder**

**Midazolam buccal (Buccolam)**

**Midazolam nasal**

**Lorazepam (= Temesta) 0,1mg/kg**

**(Diazepam, Clonazepam, Midazolam)**

### **Diazepam rektal**

- < 15kg 5mg
- > 15kg 10mg

### **Midazolam buccal**

- 3Mo -1 Jahr 2,5mg
- 1-5 Jahre 5mg
- 5-10 Jahre 7,5mg
- 10-18 Jahre 10mg

### **Midazolam nasal**

**0,3mg/kg KG**

**5mg/ml Lösung**



# URSACHE?

## ● Epileptischer Anfall

idiopathisch

symptomatisch: strukturelle

Veränderungen - Hirntumor, Trauma,  
intrazerebrale Blutung, arteriovenöse

Malformationen, ...

metabolisch-toxisch: Hypoglykämie,

Ketoazidose, ...

## ● Nicht-epileptischer Anfall

Psychogen

konvulsive Synkope

Affektkrampf

## ● Fieberkrampf





# URSACHE?

## ● Epileptischer Anfall ●

idiopathisch

symptomatisch: strukturelle

Veränderungen - Hirntumor, Trauma,  
intrazerebrale Blutung, arteriovenöse

Malformationen, ...

●

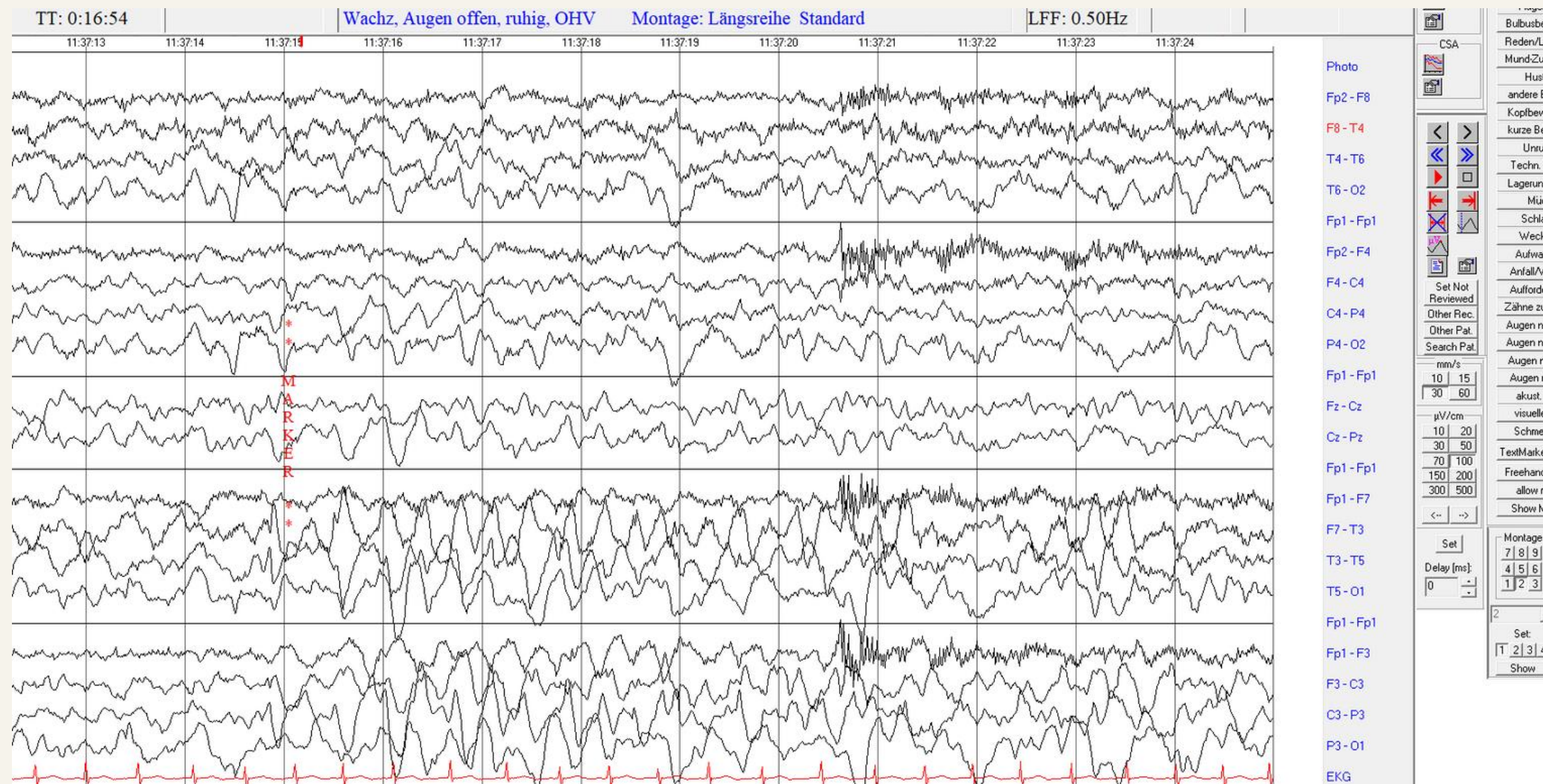




# CASE REPORT

## EEG

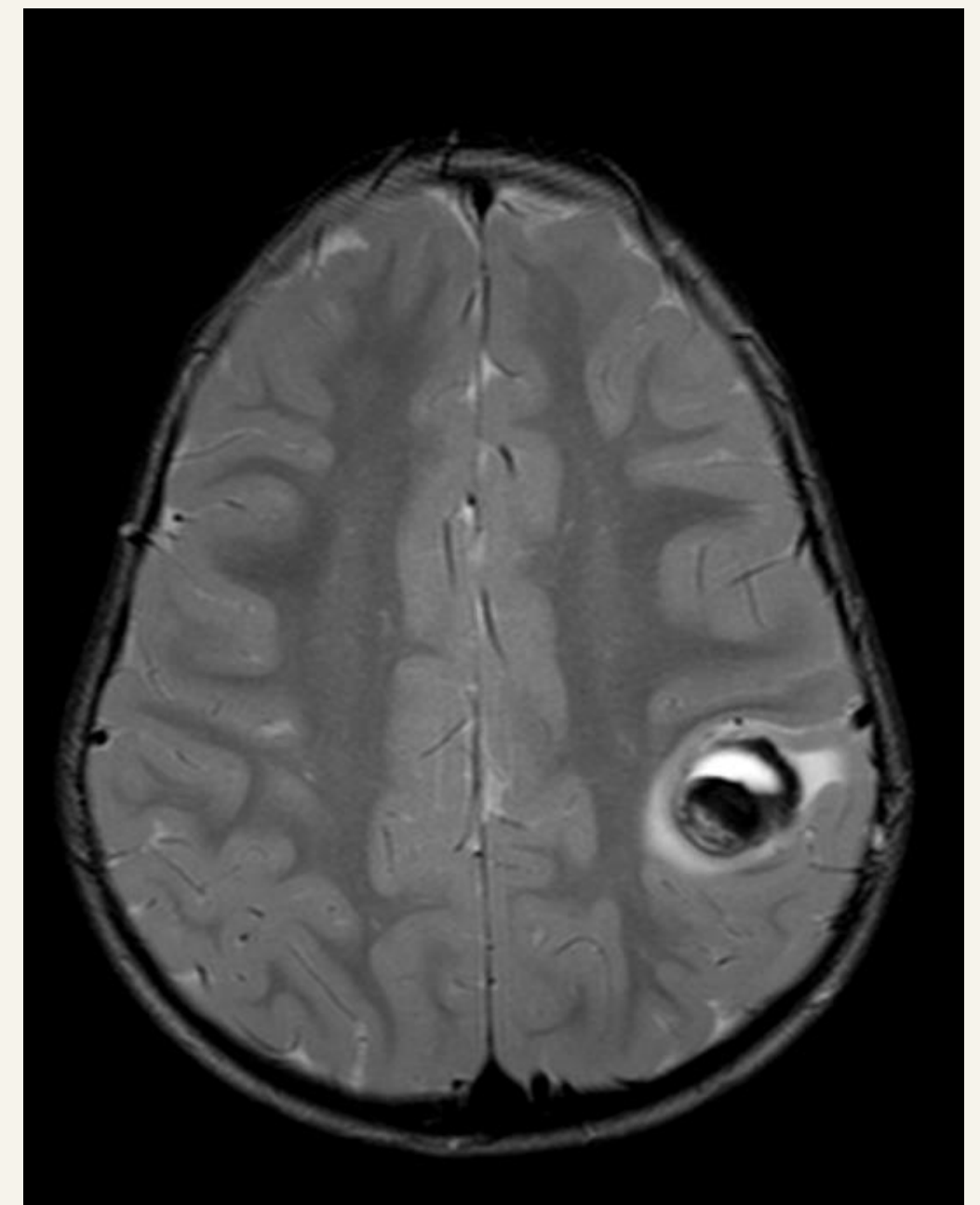
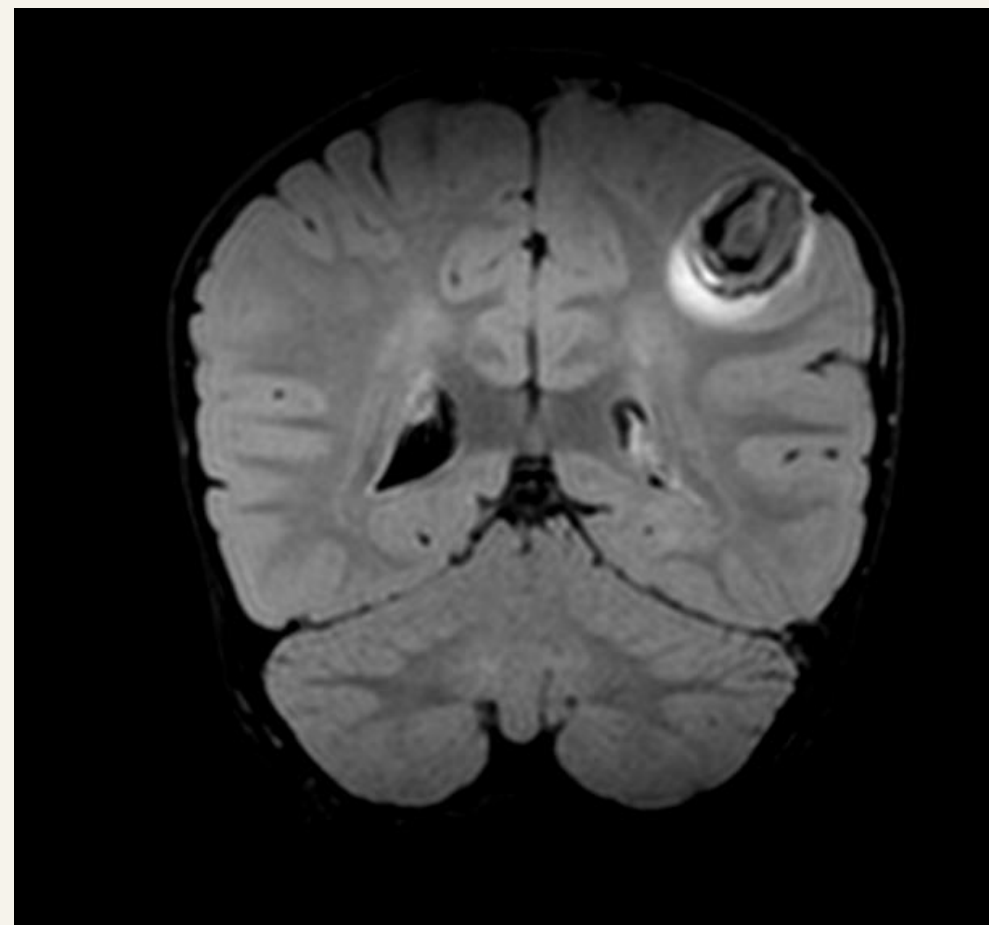
**erhöhte zerebrale Erregungsbereitschaft über links temporal mit einer nahezu durchgehenden herdförmigen Hirnfunktionsstörung**



# CASE REPORT

## MRTc

2,5x2cm haltende rezent eingeblutete Läsion mit schmalen perifokalen Ödemsaum links parietal DD: eingeblutetes Kavernom





# CASE REPORT

## Operation

**Osteoplastische Kraniotomie linksparietal mit Kavernomexstirpation**

**Operationsindikation aufgrund der Größe und deutlichen Einblutungszeichen**

**Weiterer komplikationloser und anfallsfreier Verlauf**