

Convulsies

3 juni 2024

© Tijdschrift voor Geneeskunde en Gezondheidszorg

Wat is de medicamenteuze aanpak bij een convulsie in de eerste lijn?

- a. Dien een benzodiazepine toe bij aanhoudende (> 2 min) of herhaalde convulsies
- b. Dien een benzodiazepine toe bij aanhoudende (> 5 min) of herhaalde convulsies
- c. Dien bij elke convulsie (ongeacht de duur) een benzodiazepine toe: bij voorkeur midazolam intramusculair
- d. Dien bij elke convulsie (ongeacht de duur) een benzodiazepine toe: bij voorkeur lorazepam intravasculair

De aanpak van convulsies in een urgente situatie door de huisarts is drieledig: eerst bellen naar de noodcentrale 112 en een MUG-interventie vragen, daarna de vitale functies van de patiënt controleren en ondersteunen en vervolgens medicatie toedienen.

De medicamenteuze aanpak bestaat uit het toedienen van een benzodiazepine. Een snelle toediening is geassocieerd met een kortere aanvalsduur. Langdurige convulsies vormen overigens een risico voor ernstige morbiditeit en mortaliteit. De intramusculaire toediening van midazolam wordt als eerste keuze overwogen. Het middel maakt het minste inbreuk op de waardigheid van de patiënt en is vlot beschikbaar, niet duur, makkelijk in gebruik en snel toe te dienen. De standaarddosis bedraagt 0,2 mg/kg, met een maximale dosis van 10 mg. De beschikbare ampullen bestaan in 2 vormen (5 mg/5 ml voor kinderen en 15 mg/3 ml voor volwassenen). Mits correcte titratie kan men de volwassenenvorm ook voor kinderen gebruiken. In de regel dient de huisarts slechts 1 enkele dosis toe. Indien er na 10 minuten nog convulsies zijn en de MUG nog niet ter plaatse is, mag de huisarts een tweede dosis toedienen. Voor kinderen is het rectaal toedienen van diazepam via een rectiole een alternatief.

Lees het hele artikel voor de volledige aanbevelingen rond convulsies in de eerste lijn. Er staat ook mooi opgelijst wat zeker in je urgentietrouse moet zitten voor deze urgenties!

Meer weten over dit onderwerp?

Bekijk dan de oorspronkelijke bijdrage in TvGG:

[**Aanbevelingen voor de behandeling van urgente aandoeningen in de eerste lijn: convulsies, anafylaxie en agitatie in urgente situaties**](#)

Auteur(s): S. VAN CAUWENBERGH, H. CLOETENS, P. CALLE, O. VANDEPUT, M. GOOSSENS, P. VAN ROYEN
DOI: 10.47671/TVG.79.23.055

Deze publicatie bevat illustraties, foto's, afbeeldingen, lay-out van documenten, grafische ontwerpen, tekst, lettertypen en andere informatie (hierna "Inhoud" genoemd). Deze publicatie en alle Inhoud zijn het auteursrechtelijk eigendom van Tijdschrift voor Geneeskunde vzw. Alle rechten op deze Inhoud zijn wereldwijd voorbehouden. Het is strikt verboden de Inhoud of een deel daarvan te behouden, kopiëren, distribueren, publiceren, of gebruiken zonder voorafgaande en uitdrukkelijke toestemming van Tijdschrift voor Geneeskunde vzw.