



## **TAS *módulo 3* CONVULSÕES**

DFEM, 2012, Versão 1

# OBJETIVOS

- Definir crise convulsiva
- Identificar causas de crise convulsiva
- Caracterizar a abordagem à vítima em crise convulsiva



# CRISE CONVULSIVA *versus* EPILEPSIA

## CONVULSÃO

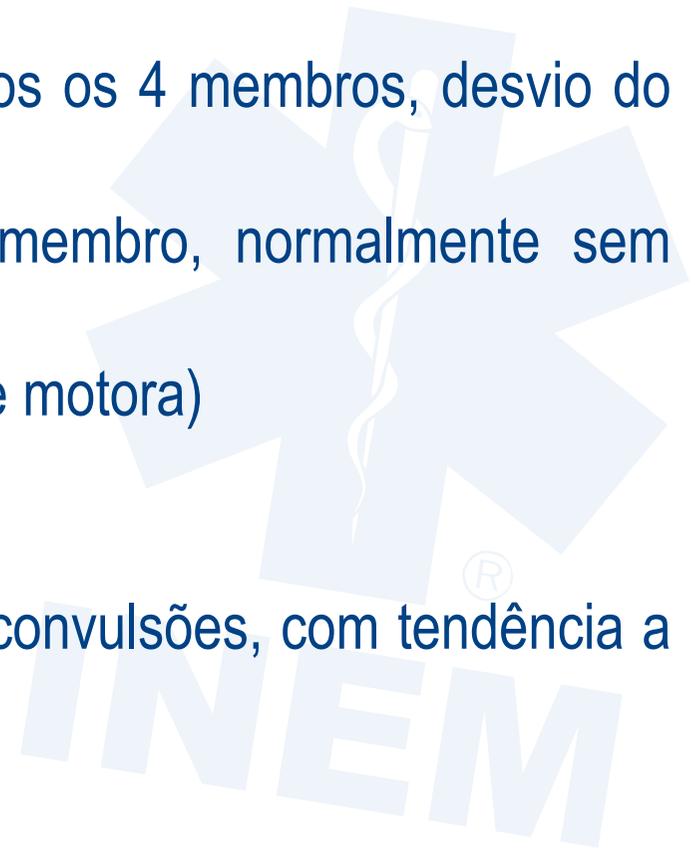
Distúrbio no funcionamento cerebral (descargas elétricas anormais).

Pode ser:

- Generalizada: contrações/movimento de ambos os 4 membros, desvio do olhar, incontinência de esfíncteres...
- Parcial (focal): contrações em apenas um membro, normalmente sem perda de consciência
- Ausência: perda de consciência (sem atividade motora)

## EPILEPSIA

Doença/perturbação cerebral, que pode originar convulsões, com tendência a repetirem-se. Causa mais comum de convulsões.



# CRISE CONVULSIVA: CAUSAS

- EPILEPSIA
- TCE
- AVC
- LESÕES CEREBRAIS (ex. tumor)
- HIPERTERMIA/FEBRE
- HIPOGLICEMIA
- INTOXICAÇÕES
- HIPÓXIA



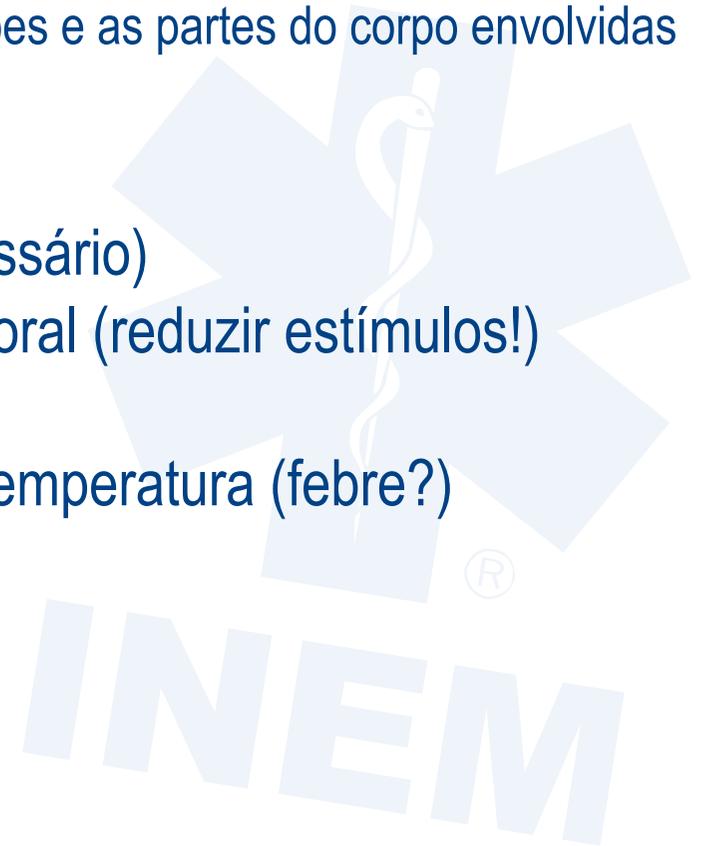
# CRISE CONVULSIVA: ATUAÇÃO

### DURANTE A CRISE:

- Evitar traumatismos associados
- Nunca segurar a vítima (contrariar movimentos)
- Registrar duração e tempo de intervalo entre convulsões e as partes do corpo envolvidas

### APÓS CRISE CONVULSIVA:

- Colocar em PLS (aspirar secreções se necessário)
- Avaliação ABCDE, manter temperatura corporal (reduzir estímulos!)
- Administrar oxigénio
- Avaliar a glicemia capilar (hipoglicemia?) e temperatura (febre?)
- Pesquisa de sinais de AVC (VVAVC?)
- Ventilação assistida se FR < 8 cpm
- Avaliar e registar sinais vitais
- SE CRITICA INFORMAR CODU





# CASO CLÍNICO: ATIVACÃO



# ATIVACÃO

Masculino 28 anos, crise convulsiva

**O que lhe diz o cenário?**



## NO LOCAL

Masculino 28 anos, em crise convulsiva

<b>A</b>	Sangue e saliva na via aerea
<b>B</b>	FR: -- SpO2: --%
<b>C</b>	FC: -- PA:--/-- mmHg Pele e mucosas cianosadas Glicemia 112 mg/dL
<b>D</b>	--
<b>E</b>	Com espasmos musculares frequentes

- **O que sugerem os achados?**
- **Quais as intervenções a adotar?**

## NO LOCAL

Masculino 28 anos, em crise convulsiva

<b>C</b>	Segundo a mãe, o quadro iniciou-se após o peq. almoço; Há mais de 2 anos que não tinha crises
<b>H</b>	Segundo a mãe teve já vários internamentos relacionados com a epilepsia
<b>A</b>	Mãe negra
<b>M</b>	Segundo a mãe faz Valproato de Sódio
<b>U</b>	Segundo a mãe há 20 min. <sup>®</sup>

- **Que possibilidades considera agora?**
- **Como abordar?**





**SIGA O INEM NO**

**facebook** ↑

[www.inem.pt](http://www.inem.pt)  
[inem@inem.pt](mailto:inem@inem.pt)