

PACIENTE EM ESTADO DE MAL EPILEPTICO – MEDIDAS GERAIS

Estabilização cervical – Posicionamento do paciente – Afastar objetos contundentes e cortantes

**Via aérea permeável?
Ventilação adequada?**

SIM

**Avaliar necessidade de O2
Monitorização cardíaca
Pressão arterial
Oximetria de pulso**

NÃO

**A e B da reanimação
Oxigenioterapia (FiO2 a 100%)
Monitorização cardíaca
Oximetria de pulso
Ventilação bolsa-máscara-válvula
Avaliar necessidade de intubação**

**Intubação se:
PaO2 < 100 mmHg
e/ou
paCO2 >40 mmHg
(com supl. O2)**

**Instabilidade
Circulatória?**

SIM

**Iniciar reanimação fluidica com SF0,9% - 10 a 20 ml/kg na
velocidade: 1 a 2 ml/kg/min até estabilização circulatória
Avaliar necessidade de acesso intraósseo se ausência
de acesso vascular após 90s**

NÃO

**Monitorizar pressão arterial
Manter paciente hidratado
Avaliar sinais de hipertensão intracraniana**

Glicemia Capilar

Pressão arterial

Fluidoterapia

Uso de drogas

**Se glicemia capilar
menor que 50 mg/dL
administrar
Glicose 25%
2 ml/kg**

**Hipotensão
(nos primeiros 30 a
45 min do EME)
Labilidade pressórica
(após 45 min do EME)
Monitorização
hemodinâmica
invasiva
(EME refratário)**

**O EME pode levar
a certo grau de
edema cerebral
(hidratação
cuidadosa)**

**Manter equilíbrio
ácido-básico**

**Suspeita de ingestão
de drogas:
Naloxone 0,01mg/kg/
dose**

Paralelamente: Investigação etiológica → tratamento específico → tratamento da doença de base

TRATAMENTO ANTIEPILEPTICO

