

FIȘĂ DE EVALUARE PRACTICĂ

PROBA 5: Conduita de urgență în cazul unei crize epileptice (convulsii tonico-clonice)

Context: Sunteți în salon/secție. Un pacient cunoscut cu antecedente epileptice prezintă brusc o criză convulsivă tonico-clonică generalizată: își pierde cunoștința, cade la sol (sau pe pat), prezintă contracții musculare violente, mușcarea limbii și cianoză periorală.

Sarcina dumneavoastră:

Asigurați managementul cazului clinic și conduita de prim-ajutor în cazul pacientului cu manifestări convulsiv-clonice în mediu spitalicesc, de la debutul episodului și până la preluarea de către personalul medical superior.

ATENȚIE: Timp gândire(consemnare) 7 minute. Aveți la dispoziție 5 minute pentru efectuarea probei.

1. MATERIALE NECESARE

- Manachin
- Mănuși de unică folosință
- Pernă moale sau material textil moale (pentru protecția capului)
- Tăviță renală și comprese sterile (pentru secreții)

2. FIȘĂ DE EVALUARE

Mod de executare	Punctaj	Dr. Scânteianu Andrei - Alex	As. Bratu Felicia	Inf. Arîton Maria
1. Echipare inițială: Își pune mănușile de unică folosință și evaluează rapid situația de urgență.	10			
2. Protecția fizică imediată (în timpul crizei active): Îndepărtează obiectele periculoase din jur și așază sub capul pacientului o pernă moale sau haine pentru a preveni traumatismele cranio-cerebrale, fără a imobiliza forțat membrele și fără a introduce nimic în gură.	20			
3. Monitorizarea timpului și a respirației: Observă și cronometrează durata crizei	15			

epileptice, urmărind aspectul respirației (cianoză tranzitorie).				
4. Solicitarea sprijinului: Fără a părăsi pacientul în timpul crizei active, solicită ajutorul echipei medicale (medic / asistentă).	10			
5. Poziționarea laterală de siguranță (faza post-critică): După încetarea completă a convulsiilor și relaxarea musculaturii, întoarce pacientul în decubit lateral (poziție de siguranță) pentru a asigura permeabilitatea căilor aeriene și a preveni aspirația.	20			
6. Igiena căilor aeriene post-critic: Curăță cavitatea bucală de secreții sau salivă cu comprese sterile, dacă este necesar.	10			
7. Supravegherea și liniștirea pacientului: Monitorizează starea de conștiență în perioada de revenire (faza post-critică), asigurând un mediu liniștit și oxigenare la indicația medicului.	10			
8. Igienă finală: Se dezechipează corect de mănuși și efectuează igiena mâinilor.	5			
TOTAL	100			
Media finală:				

Comisie concurs,

Președinte: Dr. Scânteianu Andrei – Alex

Membri: As. Bratu Felicia

Inf. Arîton Maria

NOTE DE SUBSOL - BAZA LEGALĂ CONFORM TEMATICII:

1. **Protecția în criza activă:** Programul Național de Pregătire a Infirmierelor (Cap. C – *Primul ajutor în urgențe*, subcap. *Crizele convulsive și epilepsia*, p. 86–88): „În timpul convulsiilor tonico-clonice nu se încearcă imobilizarea membrelor și nu se introduc obiecte între dinți; se asigură strict protecția capului de traumatisme cu materiale moi”.
2. **Cronologia poziționării laterale:** Programul Național de Pregătire a Infirmierelor (Cap. C – *Primul ajutor în urgențe*, p. 89): „Poziția laterală de siguranță se realizează *după* încetarea convulsiilor (faza post-critică), pentru a permite relaxarea musculaturii și drenajul eficient al secrețiilor, evitând riscul major de asfixie”.