

## Aanval herkening's kaart Epilepsie

Naam van de aanval	Kenmerken	Wat gebeurt er
Absence	Lichte, kortdurende aanval	Meestal alleen een bewustzijnsstoornis
Absences, atypische	De kenmerken van absences en van complex partiële aanvallen	Een starende blik, heeft een gedeeltelijk (of geheel) bewustzijn verlies
Atonische aanval	Geen verstijving van de spieren. maar een <b>verslapping.</b>	Valt plotseling bewusteloos neer.
Aura	Een alleen voor de betrokkene waarneembare ervaringen, zoals het ruiken, zien, horen, proeven of voelen van iets, als voorbode van een aanval.	Een starende blik, heeft een gedeeltelijk (of geheel) bewustzijn verlies
Complex partiële	Temporaal epilepsie, waarbij doelloze bewegingen worden uitvoert, Vaak gaan aan de aanval bepaalde gevoelens vooraf (zie ook Aura). Dit type aanval werd vroeger ook wel 'petit mal aanval' of 'psychomotorische aanval' genoemd.	Een starende blik, heeft een gedeeltelijk (of geheel) bewustzijn verlies
Gegeneraliseerde	Vanuit alle hersendelen tegelijk.	Zie Grote aanval of Grand mal
Grote aanval of Grand mal	verloopt in twee fasen eerst een tonische fase en vervolgens een clonische fase . Wordt ook wel grand mal-aanval of tonisch-clonische aanval genoemd.	1e alle spieren verstijven secondenlang en de ademhaling stopt 2e de spieren maken heftige ongecontroleerde bewegingen
Myoclonische aanval	Enkelvoudige of in reeksen voorkomende spierschokken optreden in de armen en/of de benen, met een zeer kortdurende bewustzijnsstoornis. Het kan een voorbode zijn van een volledige epileptische aanval (zie Tonisch-clonische aanval).	Enkelvoudige of in reeksen voorkomende spierschokken en kortdurende bewustzijnsstoornis
Partiële aanval	Partieel beginnende aanval, een aanval die vanuit één bepaalde plek in de hersenen ontstaat.	Enkelvoudige of in reeksen voorkomende spierschokken Er hoeft geen bewustzijnsstoornis te zijn
Psychogene aanval	Een op een epileptische aanval lijkende aanval met bewustzijnsverandering, al dan niet gepaard gaande met heftige lichaamsbewegingen, waarbij echter geen afwijkingen op het EEG gevonden worden en die meestal een psychische achtergrond heeft.	Bewustzijnsverandering met soms heftige lichaamsbewegingen
Psychomotorische of temporale aanval vroeger petit mal (temporaal epilepsie)	Vaak gaan aan de aanval bepaalde gevoelens vooraf (zie ook Aura). Dit type aanval werd vroeger ook wel 'petit mal aanval' of 'psychomotorische aanval' genoemd	Doelloze bewegingen en starende blik, bewustzijn verlies.
Tonisch-clonische aanval	verloopt in twee fasen eerst een tonische fase en vervolgens een clonische fase. Wordt ook wel grand mal-aanval of tonisch-clonische aanval genoemd.	1e alle spieren verstijven secondenlang en de ademhaling stopt 2e de spieren maken heftige ongecontroleerde bewegingen

## Aanval herkening's kaart

2

Naam van de aanval	Wat te doen	Wat u niet mag doen:
Absence	<p>De eerste hulp bij een epilepsie aanval hangt in zekere mate af van het type en de ernst van de aanval. Je kan de volgende maatregelen treffen.</p> <p>Zoek naar een medisch identificatiebewijs gewoonlijk een armband met waarin een briefje dat vermeldt dat de betrokkene epilepsie heeft. Bescherm de persoon tegen gevaren zoals elektriciteit, scherpe voorwerpen of bewegende voertuigen zoals auto's en fietsers.</p> <p>Maak kleding rond de nek, zoals een das of een knellende kraag van een overhemd, los. Andere kleren moeten niet worden losgemaakt of verwijderd. Neem zijn of haar bril af. Bescherm het hoofd van de persoon tegen verwondingen</p> <p>Bij het vermoeden van een grand mal aanval (met een plotse val, stijfheid, spierschokken, bewustzijnsverlies en oppervlakkige ademhaling of tijdelijke ademhalingsstilstand)</p> <p>de persoon op zijn of haar zij draaien om de luchtwegen open te houden. Als de aanval langer dan twee minuten duurt of als de persoon zwanger is, of gewond is of suikerziekte heeft, meteen 112 laten bellen.</p> <p>Ook medische assistentie vragen als de persoon meerdere aanvallen achter elkaar heeft.</p> <p>Zodra de aanval over is, de persoon op zijn of haar zij draaien zodat het te veel aan speeksel uit de mond kan vloeien.</p> <p>Aan de persoon zelf vragen of hij of zij naar het ziekenhuis wil. Indien nodig of als de betrokkene dat vraagt</p> <p>Je kan zorgen voor vervoer naar huis of naar het ziekenhuis.</p>	<p>Nooit iets in de mond van de betrokkene steken.</p>
Absences, atypische		<p>Sommige mensen denken dat dat nodig is om te voorkomen dat de persoon op</p>
Atonische aanval		<p>zijn of haar tong zou bijten,</p>
Aura		<p>maar er is meer kans op verwonding door bijvoorbeeld hout splinters of luchtweg verstoppingen door het inademen van een voorwerp</p>
Complex partiële		<p>Niet vasthouden of tegen de grond drukken om het schokken te stoppen</p>
Gegeneraliseerde		<p>De persoon nooit verleggen terwijl hij/zij een aanval heeft tenzij er gevaar is van verwonding.</p>
Grote aanval of Grand mal		<p>Na de aanval, niets te drinken aanbieden totdat hij of zij weer helemaal goed wakker is.</p>
Myoclonische aanval		
Partiële aanval		
Psychogene aanval		
Psychomotorische of temporale aanval vroeger petit mal (temporaal epilepsie)		
Tonisch-clonische aanval		