Epilepsie

Spoedeisende hulp

Locatie Hoorn/Enkhuizen

DIJKLANDER ZIEKENHUIS

Epilepsie

U heeft mogelijk een (eerste) epileptische aanval doorgemaakt. Deze folder geeft u informatie over de ziekte, gevolgen en geeft enkele adviezen.

Epilepsie

Epilepsie is een aandoening waarbij er een verstoring is van de elektrische activiteit in de hersenen. Daardoor kunnen er epileptische aanvallen ontstaan. Er zijn verschillende soorten epileptische aanvallen. De meest bekende en meest voorkomende aanval bij volwassenen is tonisch-clonisch insult. Hierbij verliezen mensen het bewustzijn en zijn er schokken in armen en benen te zien. Tijdens zo'n aanval kunnen mensen de urine laten lopen bijten zij soms op de zijkant van de tong. Een andere type aanval is de focale epileptische aanval. Dan zijn er vaak (subtiel) trekkingen te zien in een van de ledematen en zijn mensen wel aanspreekbaar.

Oorzaken van epilepsie

Er zijn verschillende oorzaken die ervoor kunnen leiden dat mensen een epileptische aanval krijgen. Bij ongeveer de helft van de mensen wordt er geen oorzaak gevonden. Enkele oorzaken die we kennen zijn:

- Een aanlegstoornis van de hersenschors
- Een littekens in de hersenen na een infectie, beroerte of een hersenongeval
- Een stofwisselingsziekte
- Een hersentumor

Onderzoek

Op de spoedeisende hulp is er onderzoek gedaan naar de (mogelijke) epileptische aanval die u heeft gehad. Er is bloed gecontroleerd en wordt soms een CT-scan van uw hersenen gemaakt. Deze uitslagen zijn met uw doorgenomen door uw behandelend arts. Om de epilepsie verder te onderzoeken zijn er nog meer onderzoeken nodig die niet op de spoedeisende hulp gedaan worden. Er volgt dan vaak poliklinisch nog een EEG en een MRI-scan van het hoofd. De uitslagen hiervan

krijgt u tijdens een poliafspraak te horen door de neuroloog.

EEG

EEG staat voor electro-encefalogram. Tijdens dit onderzoek worden er elektrodes op uw hoofd geplaatst. Deze elektrodes meten de elektrische activiteit in de hersenen. Er kan dan mogelijk epileptische activiteit in de hersenen worden geregistreerd. Dit onderzoek is niet schadelijk voor u. Tijdens het onderzoek wordt u soms gevraagd kleine opdrachten uit te voeren zoals de ogen op en dicht doen. Voor meer informatie over een EEG en de voorbereiding hiervan kunt de volgende informatie bekijken:
https://www.dijklander.nl/zorg/patientenvoorlichting/eeg

MRI

Een MRI-scan is een scan waarmee de weke delen van het lichaam, zoals de hersenen, nauwkeurig in beeld gebracht kunnen worden. Dit gebeurt door met behulp van een sterke magneet en radiogolven. Dit onderzoek is niet schadelijk, maar u moet wel gedurende een langere tijd, ongeveer een halfuur, stilliggen. Zie voor meer informatie de folder over rrn MRI-onderzoek.
https://www.dijklander.nl/zorg/patientenvoorlichting/mri-algemeen

Behandeling

Er zijn verschillende behandelingen mogelijk bij epilepsie. Vaak wordt er geprobeerd om de aanval te onderdrukken door middel van het toedienen van medicatie. Na de aanval kunt u vermoeid zijn, spierpijn of hoofdpijn hebben dat hoort erbij en heeft de tijd nodig om te herstellen Indien het de eerste aanval is wordt er over het algemeen niet direct met medicijnen gestart. Van de spoedeisende hulp krijgt u neusspray mee met het medicijn midazolam. Dit is bedoeld voor als er weer een aanval optreedt. Als de aanval niet binnen 5 minuten is gestopt moet u de midazolam neusspray toedienen. Spray eerst een paar pufjes in de lucht tot er verneveling te zien is en dan in ieder neusgat 1 spray toedienen. Als de aanval dan stopt en mensen komen na een tijdje weer bij is het verstandig

om contact op te nemen met de arts. Indien de aanval niet stopt is het van belang dat er zo snel mogelijk 112 gebeld wordt.

Advies voor thuis

Het is niet altijd goed te voorspellen wanneer zich een epileptische aanval voordoet. Het is daarom van belang om de gevolgen van een epileptische aanval zo klein mogelijk te maken. Dit wordt nagestreefd door de volgende adviezen:

- Ga niet in uw eentje zwemmen of in bad
- U kunt en mag gewoon sporten. Pas wel op met sporten die op hoogte zijn en met een hoge snelheid, zoals skiën, paardrijden, wielrennen etc.
- Pas met hoge hoogtes waar je af zou kunnen vallen indien een aanval zich zou voordoen
- In bad gaan word afgeraden

Er zijn bepaalde factoren die een epileptische aanval kunnen uitlokken. Door deze factoren te vermijden kunt u het risico op een aanval verlagen. Helaas, zal het de kans nooit helemaal wegnemen. De volgende factoren vergroten de kans op een aanval:

- Slaapgebrek
- Alcoholgebruik
- Drugsgebrek
- Stress, zowel lichamelijk als psychisch

Rijden

Indien een epileptische aanval zou optreden tijdens het autorijden kan dit grote gevolgen hebben. Er is daarom in de wet bepaald dat mensen die één aanval hebben gehad gedurende een halfjaar niet mogen autorijden. Indien u hier vragen over heeft, kunt u deze stellen aan uw neuroloog of kijken op de website van het CBR:
https://www.cbr.nl/nl/rijbewijs-houden/nl/hoe-kan-ik-rijden-met/epilepsie.htm

Beterschap!

Notities:

Locatie Enkhuizen
Molenweg 9b
1601 SR Enkhuizen
T. 0228 312 345

Locatie Hoorn
Maelsonstraat 3
1624 NP Hoorn
T. 0229 257 257

Locatie Purmerend
Waterlandlaan 250
1441 RN Purmerend
T. 0299 457 457

Locatie Volendam
Heideweg 1b
1132 DA Volendam
T. 0229 257 500

Postbus 600, 1620 AR Hoorn

www.dijklander.nl
info@dijklander.nl

FLD-02112-NL 08-07-2023

DIJKLANDER ZIEKENHUIS