

Prosedyre ved epilepsi-anfall

Hva gjør du hvis pasienten får et epilepsi-anfall?

- - **Start klokken** - ta tiden - mål hvor lenge anfallet pågår
- - **Beskytt hodet** mot støt. Sikre frie luftveier Ta bort eventuelle gjenstander som kan skade. Hindre ikke bevegelsene. Stikk ikke noe mellom tennene og aldri gi noe drikke/mat. Aldri forlat pasienten under et anfall.
- - **Ring 113** om anfallet varer over 5 minutter. De veileder videre på om og når det evt skal gis anfalls-medisiner.
- - Sørg for frie luftveier i mellomtiden (Ligger-sitter godt og kan trekke pusten)

Hva gjør du etter epilepsi-anfallet?

- - Ved bevissthet kan pasienten bli lagt ned, i stabilt sideleie. Søvn kan opptre rett etter en liten forvirring. (anfall-forvirring-søvn)
- - Bli hos pasienten i minimum 30 minutter etter at anfallet er over. (Tilsyn i forvirringsfasen). Bør deretter gis jevnlig tilsyn. Det er viktig at pasienten får tilstrekkelig hvile etter anfall.
- - Mål temperaturen. Gi 1 g Paracet.
- - Kontakt pårørende/verge/ leder og gi beskjed om det aktuelle anfallet og forløpet.
- - Gi beskjed til Primærhelseteamet med en PLO-melding eller telefon
- - Når pasienten er tilbake til normalen skal hun ikke utsettes for nye stimuli de nærmeste 6 timer. Dvs unngå da aktiviteter som vanligvis kan gi anfall igjen.

Hva utløser et anfall?

Anfall kommer sjeldent helt bare av seg selv. Økende anfallshyppighet eller anfall som skjer om natta kan være utløst for eksempel av forstoppelse, eller dagtid av infeksjoner, varme og kulde, sterkt lys, sultenhet, slitenhet osv. Våken og søvnrytmen er viktig å ivareta sammen med faste måltider. Variasjoner i aktivitet og stimulering vil også kunne bidra til å utløse anfall. Øker antallet anfall skal det vurderes omgivelses og atferdsendring før endret medisiner.

Når gi anfallsmedisiner?

Anfallsmedisinering skal som hovedregel gis av ambulanspersonell etter at disse er tilkalt ! De fleste krampeanfall hos voksne går over i løpet av 2-4 minutter! Bare når krampeperioden varer mer enn 5 minutter tilkalles ambulans 113. Når pasienten er rolig i søvn eller forvirringsfase skal det ikke gis anfallsmedisinering. Anfallsmedisinering kan gis som rektal stesolid administrering.