

Epilepsi Anfalls beskrivelser bør inneholde registreringer omkring:

1: Starter anfall med kroppslige tegn samtidig fra hele kroppen: grand mal anfall

2: eller bare en kroppsdel eller bare med et tegn av gangen fra en kroppsdel? Partielle anfall

- Store bevegelser i arm eller ben som gjentas uten formål - **automatisme**
- Kraftløshet i hele kroppen -falle sammen – **atoni**
- Tilstvning i en arm eller ben eller begge armer eller ben - **Tonisk Spasme**
- Kroppsrykninger rytmisk i en kroppsdel – **Klonisk krampe**
- Vandring formålsløst - **hypermotorisk**
- Muskelrykninger rytmisk i en muskel uten at det er bevegelse i selve armen, benet eller kroppsdelene - **Myoklonisk**
- Akutt svetting uten fysisk anstrengelse - **Autonom**
- Stopp i vanlig atferd uten at det er ett formål med stoppen – **Atferds Stans**
- Fravær av tenkning eller evne til å tenke som ved "jerneteppe" - **kognitiv**
- Ubegrunnet latter eller gråt som starter som anfall – **emosjonell**
- Subjektiv opplevelse av lys, lyd, hudfølelse, lukt – **sensorisk**

Hvor lenge varer anfall fra første tegn til våken / kontaktbar eller tegn har gått bort?

- Ingen trøtthet etter anfall. Aktivitet gjenopptas straks uten hinder av slitenhet.
- Trøtthet etter anfall og hvor lenge varer trøttheten
- Vannavgang eller urinavgang etter anfall.
- Tungebitt under anfall.
- Munnfråde
- Forvirring (lett eller betydelig) når siste tegn opphører.

Ufrivillige bevegelser: beskrives alltid nærmere som rykninger som er rytmiske rykk, små skjelvinger uten rytme, risting i jevne rytmiske bevegelser eller som store bevegelser uten formål.

Rykninger er rytmiske med tydelige start og stoppbevegelse og beskrives nærmere som raske/langsomme med mange rykninger i sekundet eller få rykninger i sekundet

Skjelvinger beskrives som store eller små bevegelser som kommer med gjentakende små tidsintervaller og som starter og stopper tydelig. (f.eks. Frysninger, sitringer)

Risting : ganske raske rytmiske bevegelser som er myke, jevne uten tydelig start /stopp punkt og som likner det vi kan fremkalle selv ved å riste et teppe, håndkle eller liknende.

Alvorlighetsgrad: Alvorlighetsgraden av anfall er liten når det er under 5 minutter. Dess kraftigere og lengre varende kramper, dess lengre søvn og hvile behøves i etterkant. Lengden av søvn og forvirring må også noteres.

Andre typer anfall enn epilepsi? Anfall av ulik karakter UTEN forvirring, ikke behov for søvn, og rask gjenopptakelse av aktivitet kan være av andre årsaker enn begrunnet i epilepsi - som for eksempel medikamentbivirkninger, parkinsonssykdom, tics, demens, angst, temperatur endringer (fryser, varm, feber)

Det er til stor hjelp for pasienten om anfalls hyppighet føres nøyaktig for å kunne endre på utløsende faktorer eller medisiner.

