

# ΕΠΙΛΗΠΤΙΚΕΣ ΚΡΙΣΕΙΣ και ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΣΗ

ΕΠΙΜΟΡΦΩΤΙΚΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΣΧΟΛΙΚΩΝ ΝΟΣΗΛΕΥΤΩΝ

Νευρολογική Κλινική Ν.Π. 'Η ΑΓΙΑ ΣΟΦΙΑ'

Διευθύντρια: Κα Μ.Κατσαλούλη.

Ομιλήτρια: Δ-Ε. Σαρειδάκη, παιδονευρολόγος.

# ΕΠΙΛΗΠΤΙΚΕΣ ΚΡΙΣΕΙΣ Κ' ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΣΗ

Σχεδιασμός παρουσίασης

ΕΠΙΛΗΨΙΑ (ιστορία, ορισμός,  
επιδημιολογία, συμπτώματα,  
ταξινόμηση, δ.δ.)

ΒΗΜΑΤΑ ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΣΗΣ  
(μη  
φαρμακευτικά, φαρμακευτικά)

ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟ ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΣΗΣ

# ΕΠΙΛΗΨΙΑ: ΙΣΤΟΡΙΑ

Η λέξη «επιληψία» προέρχεται από το ελληνικό ρήμα *επιλαμβάνειν*, που σημαίνει «καταλαμβάνω, προσβάλλω αιφνίδια».

Το 3000 π.Χ. ,οι Βαβυλώνιοι την αναφέρουν ως μια υπερφυσική εκδήλωση/μια εισβολή δαιμόνων στο σώμα. Κάθε τύπος κρίσεων έφερε το όνομα μιας θεότητας, ενός κακού πνεύματος.

Οι αρχαίοι Έλληνες πίστευαν σε μια θεϊκή προέλευση της νόσου, ήταν η “Ιερά Νόσος”.

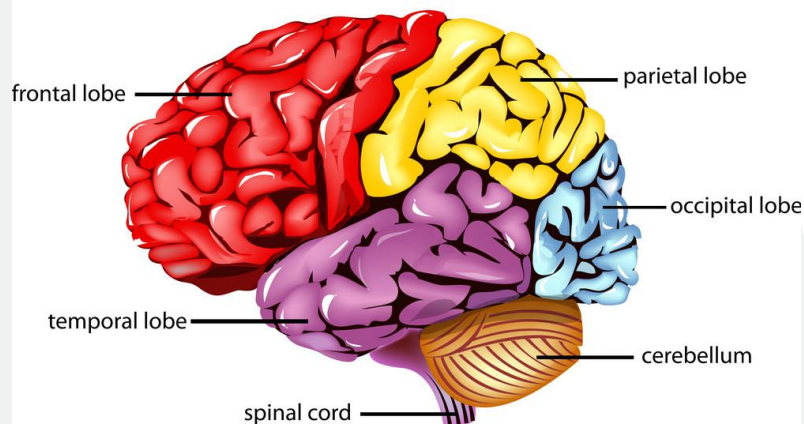
Ιπποκράτης το 400 π.Χ. “Περί Ιερής Νόσου” απορρίπτει την θεϊκή προέλευση της ασθένειας: δεν έχει τίποτα πιο ιερό ή θεϊκό από οποιαδήποτε άλλη ασθένεια ως προς την προέλευση και την φύση της.

XVIII αιώνα: αναγνωρίζεται ως ασθένεια. Ασθένεια της ψυχής.

XIX αιώνα: Δομική προσέγγιση: Απότομες ενεργειακές εκφορτίσεις του εγκεφάλου.

# ΕΠΙΛΗΨΙΑ Κ' ΕΠΙΛΗΠΤΙΚΕΣ ΚΡΙΣΕΙΣ: ΟΡΙΣΜΟΣ

Parts of the Human Brain



Η Επιληψία είναι μια **χρόνια** νευρολογική νόσος που χαρακτηρίζεται από την επανάληψη επιληπτικών κρίσεων.

Η επιληπτική κρίση είναι η εκδήλωση μιας μη φυσιολογικής δραστηριότητας (υπερδιέγερσης) ενός συνόλου νευρώνων (κύτταρα του εγκεφάλου). Η υπερδιέγερση μεταφράζεται με ακούσιες σωματικές εκδηλώσεις με ή χωρίς σπασμούς (το σώμα δεν υπακούει).

Μια επιληπτική κρίση αποτελεί ένα παροδικό και κυρίως ένα **σύντομο** γεγονός (η διάρκεια μιας κρίσης είναι λιγότερη των 3 λεπτών).

# ΕΠΙΛΗΨΙΑ : ΕΠΙΔΗΜΙΟΛΟΓΙΑ

Η επιληψία είναι η δεύτερη σε συχνότητα χρόνια νευρολογική νόσος μετά την ημικρανία.

Αφορά > 50 εκ. ανθρώπους στον κόσμο (0,6% του παγκόσμιου πληθυσμού).

Σε παγκόσμιο επίπεδο κάθε χρόνο διαγιγνώσκονται 5 εκ. νέα περιστατικά.

Αυξημένη συχνότητα σε ηλικίες <1 ετούς και >75 ετών.

Το 50% των επιληψιών εκδηλώνεται πριν την ηλικία των 10 ετών.

Πλήρης ύφεση στο 70% των περιπτώσεων με μονοθεραπεία ή χωρίς.

# ΕΠΙΛΗΨΙΑ Κ'

## ΕΠΙΛΗΠΤΙΚΕΣ ΚΡΙΣΕΙΣ: Συμπτώματα/Ταξινόμηση

ΓΕΝΙΚΕΥΜΕΝΕΣ ΕΠΙΛΗΠΤΙΚΕΣ ΚΡΙΣΕΙΣ/ΕΣΤΙΑΚΕΣ  
ΕΠΙΛΗΠΤΙΚΕΣ ΚΡΙΣΕΙΣ

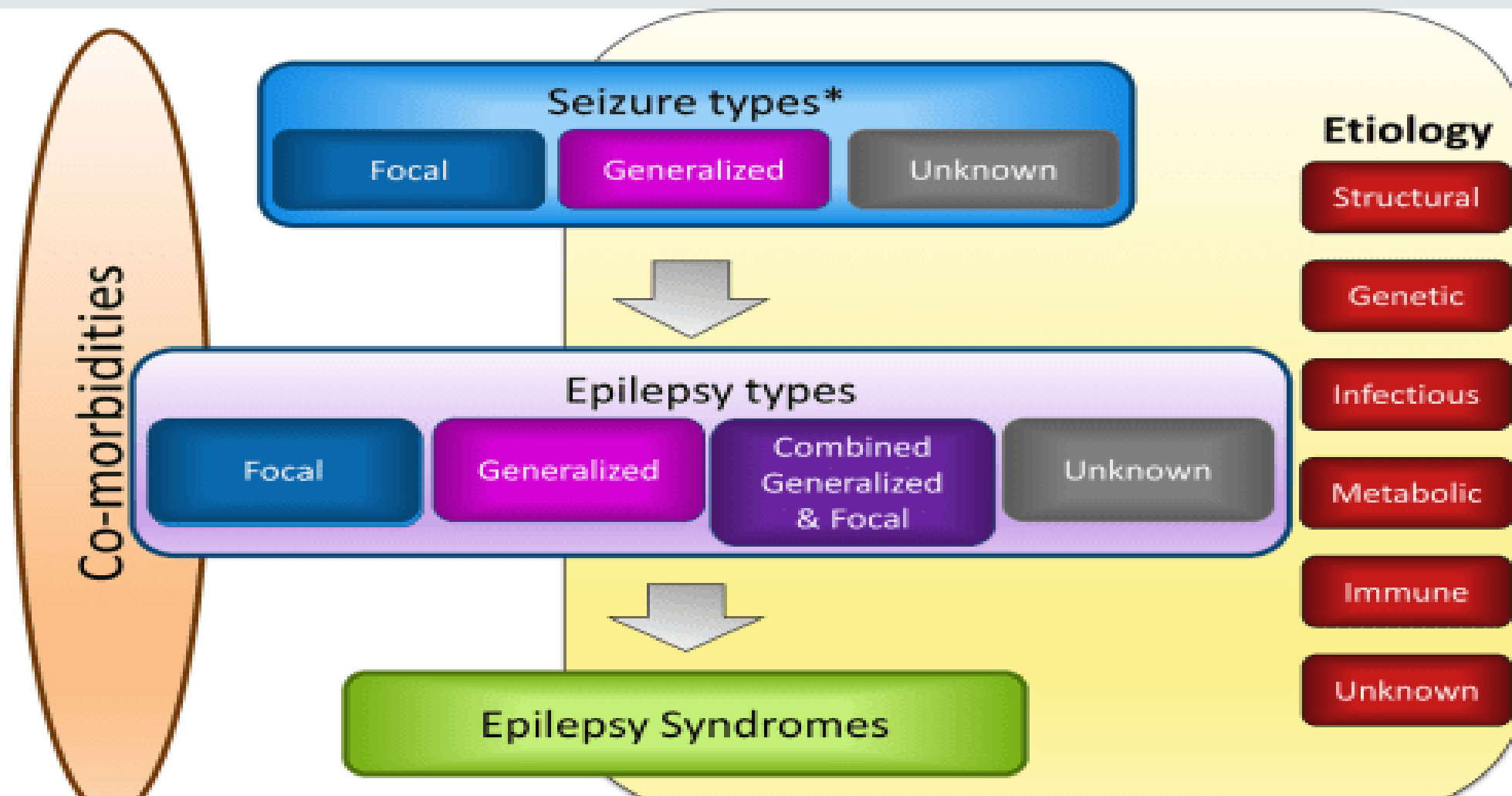
ΕΠΙΛΗΠΤΙΚΕΣ ΚΡΙΣΕΙΣ ΚΙΝΗΤΙΚΕΣ(ΣΠΑΣΜΟΙ) ΚΑΙ  
ΜΗ ΚΙΝΗΤΙΚΕΣ

ΟΙ ΜΗ ΚΙΝΗΤΙΚΕΣ ΕΚΔΗΛΩΝΟΝΤΑΙ ΜΕ  
ΔΙΑΤΑΡΑΧΗ ΑΠΑΝΤΗΤΙΚΟΤΗΤΑΣ(αφαιρέσεις),  
ΜΕ ΑΥΤΟΜΑΤΙΣΜΟΥΣ, ΜΕ ΣΥΓΧΥΣΗ,  
ΔΙΑΤΑΡΑΧΗ ΣΥΜΠΕΡΙΦΟΡΑΣ.

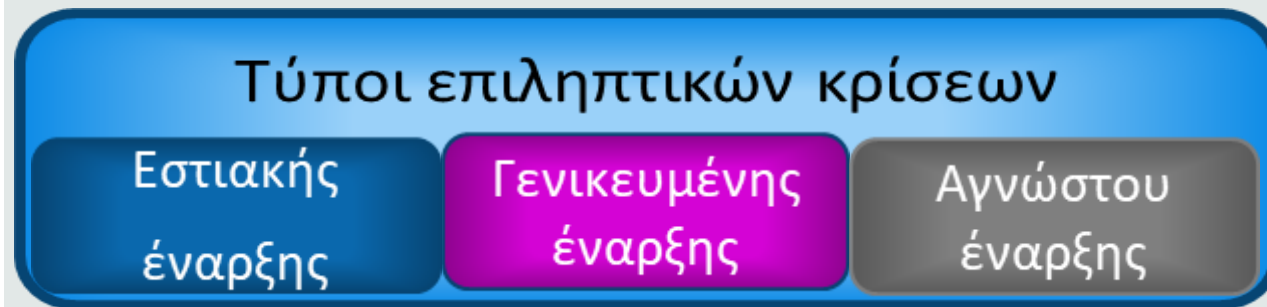
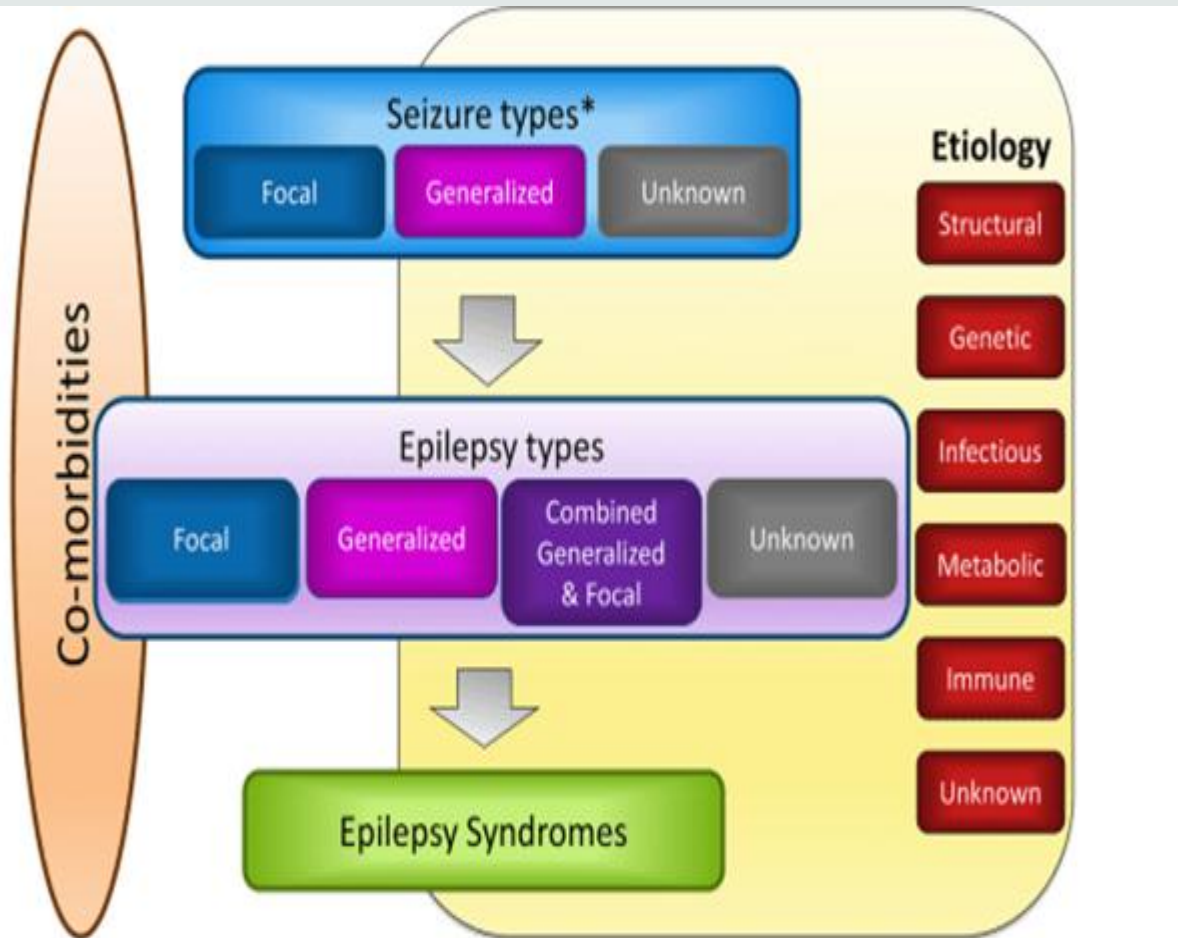
Η επιληπτική κρίση είναι η εκδήλωση μιας μη φυσιολογικής δραστηριότητας (υπερδιέγερσης) ενός συνόλου νευρώνων (κύτταρα του εγκεφάλου). Η υπερδιέγερση μεταφράζεται με ακούσιες σωματικές εκδηλώσεις με ή χωρίς σπασμούς (το σώμα δεν υπακούει).



# ΕΠΙΛΗΨΙΑ Κ' ΕΠΙΛΗΠΤΙΚΕΣ ΚΡΙΣΕΙΣ: ΤΑΞΙΝΟΜΗΣΗ ( ΠΑΓΚΟΣΜΙΟΣ ΣΥΝΔΕΣΜΟΣ ΚΑΤΑ ΤΗΣ ΕΠΙΛΗΨΙΑΣ ILAE 2017)



# ΕΠΙΛΗΠΤΙΚΕΣ ΚΡΙΣΕΙΣ: ΤΑΞΙΝΟΜΗΣΗ (ILAE 2017)





# ILAE 2017 Classification of Seizure Types Expanded Version <sup>1</sup>

## Focal Onset

Aware

Impaired  
Awareness

### Motor Onset

automatisms  
atonic <sup>2</sup>  
clonic  
epileptic spasms <sup>2</sup>  
hyperkinetic  
myoclonic  
tonic

### Nonmotor Onset

autonomic  
behavior arrest  
cognitive  
emotional  
sensory

focal to bilateral tonic-clonic

## Generalized Onset

### Motor

tonic-clonic  
clonic  
tonic  
myoclonic  
myoclonic-tonic-clonic  
myoclonic-atonic  
atonic  
epileptic spasms

### Nonmotor (absence)

typical  
atypical  
myoclonic  
eyelid myoclonia

## Unknown Onset

### Motor

tonic-clonic  
epileptic spasms

### Nonmotor

behavior arrest

### Unclassified <sup>3</sup>

# Διευρυμένη ταξινόμηση επιληπτικών κρίσεων, ILAΕ 2017

## Εστιακής έναρξης

Με διατήρηση επιπέδου συνείδησης/χωρίς

### **Κινητική έναρξη**

- Τονική
- Κλονική
- Τονικο-κλονική
- Μυοκλονική
- Ατονική

### **Μη κινητική έναρξη**

- Γνωσιακά
- Συμπεριφορικά
- Αισθητηριακά

## Γενικευμένης έναρξης

### **Κινητική**

- Τονική
- Κλονική
- Τονικο-κλονική
- Μυοκλονική
- Ατονική

### **Μη κινητική**

**ΑΦΑΙΡΕΣΕΙΣ**

## Αγνώστου έναρξης

- Βρεφικοί σπασμοί

**Αταξιλόγητη**

# ΕΠΙΛΗΠΤΙΚΕΣ ΚΡΙΣΕΙΣ: Διαφορική διάγνωση

## • ΣΥΓΚΟΠΗ (ΛΙΠΟΘΥΜΙΑ)

Η συγκοπή (λιποθυμία) αφορά στην αιφνίδια παροδική απώλεια συνείδησης λόγω μειωμένης αιμάτωσης του εγκεφάλου.

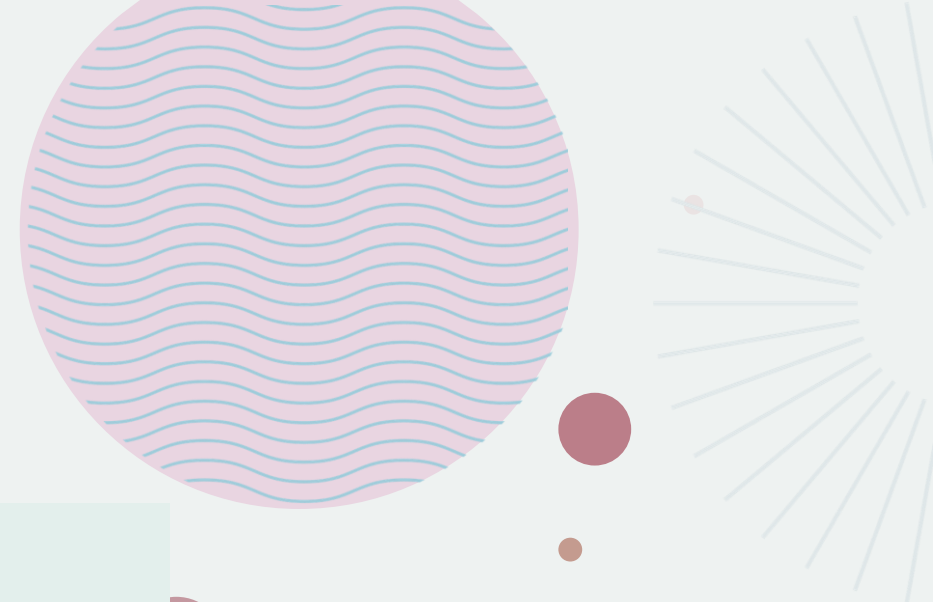
### 1. ΒΑΓΟΤΟΝΙΚΑ ΕΠΕΙΣΟΔΙΑ:

- ✓ Εκλυτικός παράγοντας: Παρατεταμένη ορθοστασία ή απότομη αλλαγή θέσης, αφυδάτωση, πόνος, στρεσογόνο παράγοντας.
- ✓ Πρόδρομα συμπτώματα: αμαύρωση, εμβοές, ζάλη, ωχρότητα/ερυθρότητα, εφίδρωση, ναυτία.
- ✓ Συμπτώματα: Υποτονία του σώματος με σταδιακή πτώση. Στο 50% παρουσιάζεται τονικότητα κορμού ή και τονικο-κλονικοί σπασμοί διάρκειας δευτερολ, μη ρυθμικοί. Δήγμα γλώσσας ή και απώλεια ούρων. Γρήγορη ανάκαμψη. Ιστορικό.

### 2. ΚΡΑΤΗΜΑ ΑΝΑΠΝΟΗΣ:

### 3. ΚΑΡΔΙΟΛΟΓΙΚΑ ΑΙΤΙΑ :

- ✓ Αρρυθμία: Long QT sd : κοιλιακή αρρυθμία, επικίνδυνη για την ζωή. Προσοχή αν το επεισόδιο είναι κατά την διάρκεια άσκησης.



# ΕΠΙΛΗΠΤΙΚΕΣ ΚΡΙΣΕΙΣ: Διαφορική διάγνωση

- **ΣΥΜΠΕΡΙΦΟΡΙΚΑ/ ΨΥΧΟΛΟΓΙΚΑ/ ΨΥΧΙΑΤΡΙΚΑ**

1. ΔΙΑΤΑΡΑΧΗ ΣΥΓΚΕΝΤΡΩΣΗΣ/ΟΝΕΙΡΟΠΟΛΗΣΗ:

- ✓ Συχνά συγχέονται με τις αφαιρέσεις.
- ✓ Συγκεκριμένες στιγμές: Κούραση, χαλάρωση...
- ✓ Δεν υπάρχει απώλεια μυϊκού τόνου, ούτε βλεφαρισμοί.

- 2 ΚΡΙΣΕΙΣ ΠΑΝΙΚΟΥ:

- 3 ΨΥΧΟΓΕΝΕΙΣ ΜΗ ΕΠΙΛΗΠΤΙΚΕΣ ΚΡΙΣΕΙΣ:

- ✓ Κινήσεις κορμού εναλασσόμενης έντασης.
- ✓ Κλειστοί οφθαλμοί.
- ✓ Οριζόντιες κινήσεις κεφαλής δεξιά αριστερά.
- ✓ Συνοδεύονται συχνά από κλάμα.



# ΕΠΙΛΗΠΤΙΚΕΣ ΚΡΙΣΕΙΣ: Διαφορική διάγνωση

## • ΠΑΡΟΞΥΣΜΙΚΕΣ ΚΙΝΗΤΙΚΕΣ ΔΙΑΤΑΡΑΧΕΣ

### 1. ΤΙΚΣ:

- ✓ Συγχέονται με μυοκλονίες.
- ✓ Απότομες και ακούσιες , ταχείες κινήσεις επαναλαμβανόμενες μη ρυθμικές.
- ✓ Απλά ή σύνθετα
- ✓ Διακυμάνση στον χρόνο.

### 2. ΣΤΕΡΕΟΤΥΠΙΕΣ:

- ✓ Συγχέονται με επιληπτικούς αυτοματισμούς.
- ✓ Επαναλαμβανόμενες κινήσεις σώματος σε συγκεκριμένες στάσεις.
- ✓ Απλές ή σύνθετες.
- ✓ Πρωτογενείς ή δευτερογενείς.

### 3 ΔΥΣΚΙΝΗΣΙΕΣ:



# ΕΠΙΛΗΠΤΙΚΕΣ ΚΡΙΣΕΙΣ: ΜΗ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΣΗ : 1 κρίση < 5min

## ✓ ΨΥΧΡΑΙΜΙΑ!!!!

- ✓ Ξαπλώνουμε το παιδί για να αποφύγουμε την πτώση και την κάκωση.
- ✓ Προστατεύουμε από τραυματισμό:  
Απομακρύνουμε αιχμηρά αντικείμενα και προστατεύουμε το κεφάλι.
- ✓ Γυρίζουμε μαλακά στο πλάι: αποφυγή εισρόφησης.
- ✓ Εξασφαλίζουμε τον αεραγωγό.
- ✓ Σημειώνουμε την ώρα.
- ✓ Καθησυχάζουμε τον ασθενή.
- ✓ Αφήνουμε τον ασθενή να συνέλθει.

- x Δεν προσπαθούμε να περιορίσουμε τις κινήσεις.
- x Δεν τοποθετούμε τίποτα στο στόμα, δεν βάζουμε δάχτυλα.
- x Δεν χορηγούμε υγρά ή τρόφιμα από το στόμα.

# ΕΠΙΛΗΠΤΙΚΕΣ ΚΡΙΣΕΙΣ: ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΣΗ:

## 1 κρίση > 5min ή 2 κρίσεις < 10min

### ✓ ΨΥΧΡΑΙΜΙΑ!!!!

- ✓ Ξαπλώνουμε το παιδί για να αποφύγουμε την αιφνίδια πτώση και την κάκωση.
- ✓ Προστατεύουμε από τραυματισμό: Απομακρύνουμε αιχμηρά αντικείμενα και προστατεύουμε το κεφάλι.
- ✓ Γυρίζουμε μαλακά στο πλάι: αποφυγή εισρόφησης.
- ✓ Εξασφαλίζουμε τον αεραγωγό.
- ✓ Σημειώνουμε την ώρα.

- Αν η κρίση είναι άνω των 5 λεπτών.

ή

- Επαναλαμβάνονται 2 κρίσεις σε λιγότερο από 10 λεπτά.
- ✓ Ετοιμάζουμε το φάρμακο (σύμφωνα με την μεθοδολογία και την δοσολογία που έχει καθορίσει ο θεράπων ιατρός) και το χορηγούμε είτε ενδοορθικά(διαζεπάμη) είτε ουλοπαρειακά(μιδαζολάμη).
- ✓ Σημειώνουμε την ώρα χορήγησης του φαρμάκου.
- ✓ **Εφόσον η κρίση επιμένει μετά τα 10 λεπτά από την χορήγηση φαρμάκου καλούμε το 166 και επαναλαμβάνουμε 2<sup>η</sup> φορά το φάρμακο.**



**PRINCIPIO ACTIVO**  
El MIDAZOLAM pertenece a un grupo de medicamentos conocidos como **BENZODIAZEPINAS**.

**INDICACIONES TERAPÉUTICAS**  
Tratamiento de las **CRISIS CONVULSIVAS** agudas y prolongadas en lactantes, niños y adolescentes (de 3 meses a <18 años).

**ADMINISTRACIÓN POR VÍA ORAL**  
Insertar la punta de la jeringa entre la encía inferior y la lengua. Liberar lentamente la solución presionando suavemente al émbolo hasta que se vacíe.

**POSOLOGÍA**  
En lactantes de entre 3-6 meses de edad al tratamiento se debe administrar en un hospital en el que se pueda monitorizar al paciente y que cuente con equipo de reanimación.

Rango de EDAD: 3 a 6 meses (ambiente hospitalario) > 6 meses a < 1 año	<b>BUCCOLAM® 2.5 mg</b> administración	DOSIS DE MIDAZOLAM 2.5 mg en 0.5 ml
Rango de EDAD: 1 año a < 5 años	<b>BUCCOLAM® 5 mg</b> administración	DOSIS DE MIDAZOLAM 5 mg en 1 ml
Rango de EDAD: 5 años a < 10 años	<b>BUCCOLAM® 7.5 mg</b> administración	DOSIS DE MIDAZOLAM 7.5 mg en 1.5 ml
Rango de EDAD: 10 años a < 18 años	<b>BUCCOLAM® 10 mg</b> administración	DOSIS DE MIDAZOLAM 10 mg en 2 ml

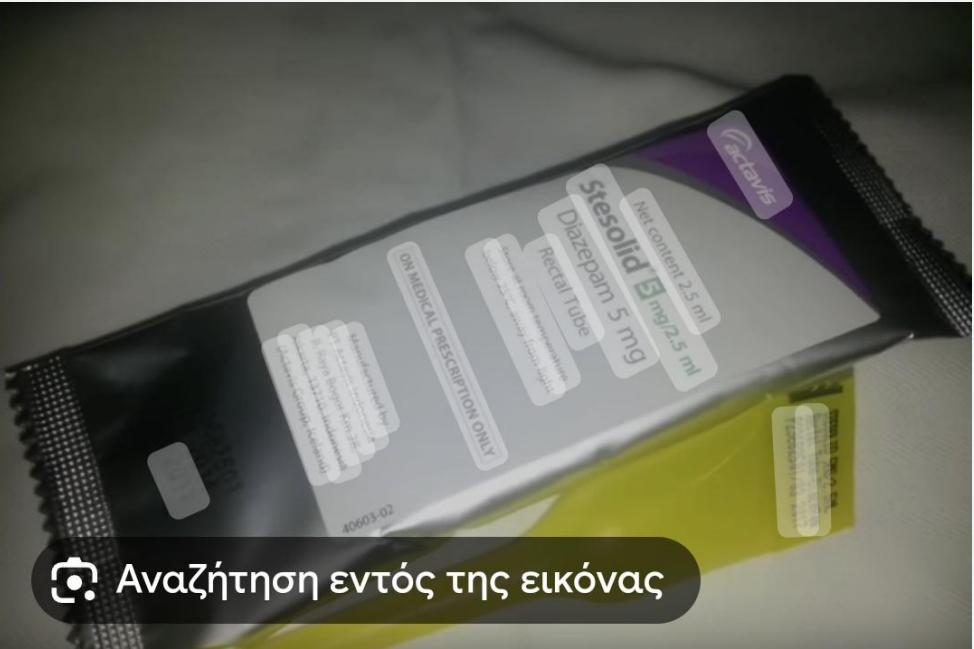
No se deben acoplar a la jeringa para uso oral:  
Agujas, cánulas intravenosas o cualquier otro dispositivo para administración parenteral.

BUCCOLAM® no se debe administrar por vía intravenosa.

¡

para la punta de la jeringa para uso

ESCANEA EL CÓDIGO PARA VER LA FICHA TÉCNICA



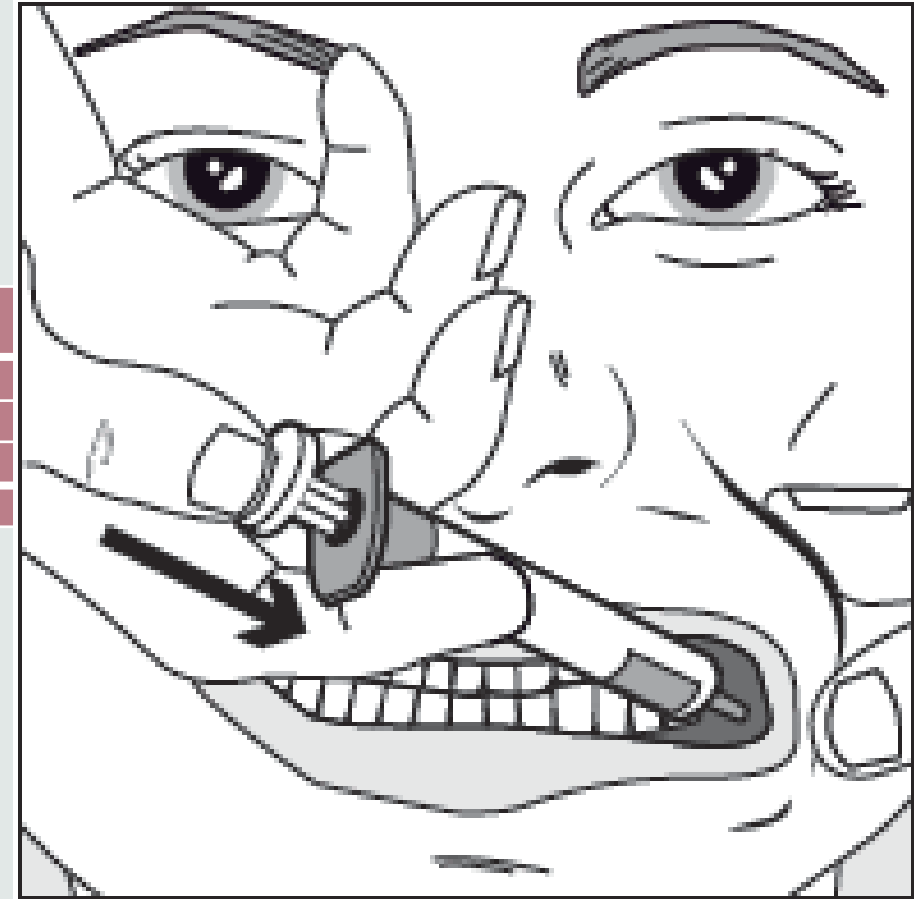
Αναζήτηση εντός της εικόνας

Α ΔΙΑΣΩΣΗΣ |  
ΜΕΣΗΣ



# ΕΠΙΛΗΠΤΙΚΕΣ ΚΡΙΣΕΙΣ: ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΣΗ

Ηλικία ασθενούς	Δοσολογία μιδαζολάμης ουλοπαρειακά
6-12 μηνών	2.5mg (0.25ml)
1-4 χρονών	5mg (0.5ml)
5-9 χρονών	7.5mg (0.75ml)
10 χρονών και άνω	10mg (1.0ml)



# ΕΠΙΛΗΠΤΙΚΕΙΣ ΚΡΙΣΕΙΣ: ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΣΗ ΣΤΟ ΤΕΛΟΣ ΤΩΝ ΚΡΙΣΕΩΝ

- ✓ Το τέλος μιας κρίσης παρατηρείται στην πάυση των κινητικών συμπτωμάτων.
- ✓ Σημειώνουμε την ώρα του τέλους της κρίσης.
- ✓ Εξασφαλίζουμε τον αεραγωγό.
- ✓ Καθησυχάζουμε το παιδί ακόμα και αν αδυνατεί να απαντήσει.
- ✓ Αφήνουμε να ανακάμψει σύμφωνα με τους ρυθμούς του.
- ✓ Μπορεί να αναλάβει την δραστηριότητα του εφόσον ανακτήσει επίπεδο συνείδησης.

## Αντιμετώπιση της επιληπτικής κρίσης στο σχολείο: χρήσιμες οδηγίες με τη συνεργασία των Ελλήνων Παιδονευρολόγων



Υπάρχουν πολλά παιδιά που πάσχουν από επιληψία, και στα οποία κάποιες φορές μπορεί να συμβεί να έχουν κρίσεις με σπασμούς. Σε αυτές τις περιπτώσεις θα πρέπει να αποφύγουμε τον πανικό και να τηρήσουμε προσεκτικά ορισμένες οδηγίες:

### Τι ΠΡΕΠΕΙ να κάνουμε;

- ✓ Είμαστε ψύχραιμοι, ελευθερώνουμε το χώρο γύρω από το παιδί σε κρίση, σημειώνουμε την ώρα έναρξης και τη διάρκεια της κρίσης.
- ✓ Ενημερώνουμε τους γονείς του παιδιού τηλεφωνικά και τα παιδιά που έχουν δει το περιστατικό ότι η κατάσταση είναι υπό έλεγχο.
- ✓ Φροντίζουμε το παιδί να βρίσκεται σε πλάγια θέση (βλέπε σκίτσο), εκεί που συνέβη η κρίση, με το κεφάλι σε υπερέκταση, ώστε να διατηρηθούν ανοικτοί οι αεραγωγοί προς αποφυγή πνιγμονής.
- ✓ Τοποθετούμε κάτι μαλακό κάτω από το κεφάλι του παιδιού και απομακρύνουμε οποιαδήποτε σκληρά αντικείμενα, για να μη τραυματιστεί.
- ✓ Σκουπίζουμε πιθανές εκκρίσεις (σάλια, εμετό) από το στόμα του.
- ✓ Επικοινωνούμε μαζί του όταν σταματήσουν οι επιληπτικές κινήσεις ή ουσιάσεις και το καθησυχάζουμε.
- ✓ Αν το επεισόδιο διαρκέσει πάνω από 3 λεπτά και υπάρχει διαθέσιμο φάρμακο, πρέπει να το χρησιμοποιήσουμε (στη δοσολογία και μεθοδολογία που έχει καθορίσει ο θεράπων γιατρός του): Διαζεπάμη υπόθετο Μιδαζολάμη στο μάγουλο
- ✓ Αν το επεισόδιο διαρκέσει πάνω από 10 λεπτά: επαναλαμβάνουμε τη δόση, καλούμε ασθενοφόρο και μεταφέρεται το παιδί στο νοσοκομείο.

### Τι ΔΕΝ ΠΡΕΠΕΙ να κάνουμε;

- ✗ Δεν επιχειρούμε μετακίνηση του παιδιού, ενώ ο σπασμός εξελίσσεται, εκτός εάν υπάρχει άμεσος κίνδυνος (π.χ. δρόμος ή κεφαλόσκαλο).
- ✗ Δεν σηκώνουμε το παιδί και δεν προσπαθούμε να συγκρατήσουμε τις κινήσεις του κατά την κρίση.
- ✗ Δεν βάζουμε σκληρά αντικείμενα ή τα δάχτυλά μας στο στόμα του παιδιού (για αποφυγή τραυματισμού).
- ✗ Δεν προσπαθούμε να δώσουμε στο παιδί νερό ή φάρμακο από το στόμα κατά τη διάρκεια του σπασμού.
- ✗ Δεν το ενοχλούμε την ώρα που το επεισόδιο διαρκεί ή έχει μόλις τελειώσει, αλλά το αφήνουμε να συνέλθει / επανέλθει σε ηρεμία, διαβεβαιώνοντας το ότι όλα θα πάνε καλά.

## ΠΡΩΤΕΣ ΒΟΗΘΕΙΕΣ ΓΙΑ ΕΠΙΛΗΠΤΙΚΗ ΚΡΙΣΗ



Το τι θα πρέπει να κάνετε όταν κάποιος έχει μια κρίση εξαρτάται απ' το είδος της κρίσης που έχει.

### ■ ΤΟΝΙΚΟΚΛΟΝΙΚΕΣ (TONIC CLONIC) ΚΡΙΣΕΙΣ

Η σπασμωδική ή τονικοκλονική κρίση αρχίζει όταν κάποιος χάνει τις αισθήσεις του, πάθει ξαφνική ακαμψία, πέσει στο έδαφος και αρχίσει τους σπασμούς.

### Πώς μπορείτε να βοηθήσετε:

- ✓ **Μείνετε με το άτομο** – διατηρήστε την ψυχραιμία σας.
- ✓ **Σημειώστε την ώρα/διάρκεια της κρίσης.**
- ✓ **Προστατέψτε το άτομο από τραυματισμό** – απομακρύνετε οποιαδήποτε σκληρά αντικείμενα από το χώρο. Βάλτε κάτι μαλακό κάτω απ' το κεφάλι του ατόμου. Χαλαρώστε τυχόν σφιχτά ρούχα.
- ✓ **Μαλακά γυρίστε το άτομο στο πλευρό του** – κάντε αυτό το συντομότερο δυνατόν για να βοηθήσει στην αναπνοή.
- ✓ **Ελάτε σε επαφή με το άτομο** ώστε να γνωρίζετε ότι πράγματι ξαναβρήκε τις αισθήσεις του.
- ✓ **Καθησυχάστε το άτομο.**
- ✓ **Απομακρύνετε τους θεατές.**
- ✗ **Μην περιορίζετε τις κινήσεις του ατόμου.**
- ✗ **Μην βάλτε τίποτα στο στόμα του.**
- ✗ **Μη δίνετε στο άτομο να πει νερό, φάρμακα ή τροφή μέχρι να έχει ανακτήσει πλήρως τις αισθήσεις του.**

Μετά την κρίση, βάλτε το άτομο να ξαπλώσει στο αριστερό πλευρό του. Να έχετε υπόψη σας ότι υπάρχει ένας μικρός κίνδυνος να κάνει εμετό μετά την κρίση, πριν το άτομο ανακτήσει πλήρως τις αισθήσεις του. Οπότε, το κεφάλι του ατόμου θα πρέπει να είναι γυρισμένο ώστε αν κάνει εμετό να κυλήσει απ' το στόμα του χωρίς να καταπιεί τον εμετό. Μείνετε μαζί με το άτομο μέχρι να συνέλθει (5 έως 20 λεπτά).

### Καλέστε ασθενοφόρο στο 166 εάν:

- ✓ οι σπασμοί της κρίσης διαρκέσουν πάνω από 5 λεπτά ή ακολουθήσει γρήγορα δεύτερη κρίση.
- ✓ το άτομο δεν ανακτήσει τις αισθήσεις του σε 5 λεπτά μετά την λήξη της κρίσης.
- ✓ η κρίση συνέβη μέσα στο νερό.
- ✓ το άτομο τραυματιστεί.
- ✓ το άτομο είναι έγκυος ή έχει διαβήτη.
- ✓ γνωρίζετε ή πιστεύετε ότι είναι η πρώτη κρίση του ατόμου.
- ✓ έχετε αμφιβολίες.

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ  
1<sup>η</sup> Υ.ΠΕ. ΑΤΤΙΚΗΣ  
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΠΑΙΔΩΝ "Η ΑΓΙΑ ΣΟΦΙΑ"

ΝΕΥΡΟΛΟΓΙΚΟ ΤΜΗΜΑ  
ΤΗΛ: 2132013686

ΑΘΗΝΑ

ΑΡΙΘ. ΠΡΩΤ:

ΙΑΤΡΙΚΗ ΓΝΩΜΑΤΕΥΣΗ

..... ασθενής ..... (ΗΜ. ΓΕΝ. ....)  
νοσηλεύθηκε στη Νευρολογική Κλινική από ..... έως .....  
λόγω επεισοδίου σπασμών. Ετέθη σε αντιεπιληπτική αγωγή με .....  
Επί πιθανού επεισοδίου σπασμών συνιστάται η χορήγηση .....  
ουλοπαρειακά.

Επί πιθανού επεισοδίου σπασμών στο σχολείο χρήζει παρουσίας σχολικού  
νοσηλευτή.

Η παρούσα γνωμάτευση χορηγείται για σχολική χρήση.

Η ΠΡΟΣΩΡΙΝΗ ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΗ  
ΤΟΥ ΝΕΥΡΟΛΟΓΙΚΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ

Μ. ΚΑΤΣΑΛΟΥΛΗ  
ΔΙΕΥΘΥΝΤΡΙΑ ΕΣΥ  
Α.Μ. ΤΣΑΥ 73101  
ΑΜΚΑ 26046103409

# ΕΥΧΑΡΙΣΤΩ

- <https://www.youtube.com/watch?v=zTb5XW5Tgzk>



Ελληνική Εθνική Ένωση κατά της Επιληψίας  
Greek Association against Epilepsy

International Epilepsy Day

Πανελλήνιος Επιστημονικός Σύλλογος κατά της Επιληψίας  
ΠΕΣΕ

**Παγκόσμια Ημέρα Επιληψίας** 12 ΦΕΒΡΟΥΑΡΙΟΥ 2024  
Καμπάνια ενημέρωσης και ευαισθητοποίησης

Εσύ, γνωρίζεις τι είναι η επιληψία;  
Είναι μια συχνή εγκεφαλική διαταραχή.

**65.000.000** άτομα έχουν επιληψία παγκοσμίως

**6.000.000** στην Ευρώπη

περισσότερα από **80.000** στην Ελλάδα

περίπου **20.000** είναι παιδιά

**Θυμήσου:**  
έρευνα και νέες θεραπείες, βελτιώνουν την αποτελεσματικότητα  
με σωστή διάγνωση και φαρμακευτική αγωγή, η επιληψία αντιμετωπίζεται επιτυχώς  
τα άτομα ζουν μια φυσιολογική ζωή, είναι ενεργοί πολίτες ΣΑΝ ΕΞΕΝΑ!

Σωστή ενημέρωση ή κοινωνικός αποκλεισμός;  
**Δώσε το ΣΤΙΓΜΑ σου, μην ΣΤΙΓΜΑΤΙΖΕΙΣ!**  
#greeceforepilepsy

Με την ευγενική υποστήριξη:  Angelini Pharma  Genekor  innovis  ucb Powered by:  myrtaly

👍 🔄

