

## Instructies voor EERSTE HULP bij een EPILEPSIE-AANVAL

Deze tekst is een schriftelijke afspraak tussen de ouder(s) van / verantwoordelijke(n) voor de persoon hieronder vermeld EN de school / instelling / verblijf waar de vermelde persoon zich (dagelijks / wekelijks / ..... ..) bevindt tijdens de schooluren ( van ... tot ... u) / of het verblijf (van ... tot ... ). Deze persoon is in behandeling voor EPILEPSIE en neemt hiervoor (dagelijks/ ..... / ..... ) medicatie. De informatie hierbij geeft uitleg over de soort aanvallen en wat te doen bij een aanval. De ouders/verantwoordelijke(n) zorgen dat deze informatie actueel blijft, de school/instelling of verblijf zorgt dat deze informatie altijd beschikbaar is en gekend, best door meerdere personen.

<b>NAAM:</b> (mr-mevr)	Geboortedatum:		
<b>Ouder(s) / Verantwoordelijke(n):</b>			
Adres:	Nr:	Gemeente:	
Telefoon (thuis):	GSM:	Werk :	

<b>SCHOOL – INSTELLING - VERBLIJF:</b>			
<b>Vertegenwoordiger(s):</b>			
Adres:	Nr:	Gemeente	
Telefoon :	GSM:	(Naam)	

<b>Behandelend arts:</b>	-	Tel. :
<b>Huisarts:</b>	-	Tel. :
<b>Arts van school / instelling / verblijf:</b>	-	Tel. :

### INFORMATIE ivm de aanvallen:

Soort aanval	Duur	Frequentie (normaal)	Beschrijving

Aanvalsuitlokkende factoren of signalen vooraf: .....

(Normale) reactie vd persoon: .....

### Eerste Hulp Bij Aanvallen : zorg en welzijn van de persoon

Stappen in Eerste Hulp, specifiek voor DEZE PERSOON:

1. Begin aanval: .... U .... - vastgesteld: .....
2. ....
3. ....
4. ....
5. ....
6. Verwittig de ouders / verantwoordelijke (indien zo afgesproken)
7. Einde aanval: .... U ..... - Toestand: .....

Noteer de aanval met details in het voorziene logboek.

Moet de persoon afgezonderd worden bij of na een aanval weggebracht?:

1. ....
2. ....

#### Basisprincipes van Eerste Hulp:

- ✓ Blijf kalm, noteer de duur, tijdstip
- ✓ Zorg voor de veiligheid vd persoon
- ✓ Hou de persoon niet tegen of vast
- ✓ Steek nooit iets tussen de tanden
- ✓ Geef niet onmiddellijk iets te drinken
- ✓ Blijf bij de persoon tot deze weer bewust is
- ✓ Noteer de aanval in een logboek

#### Bij grote aanval (tonisch-clonische aanval):

- ✓ Bescherm het hoofd
- ✓ Maak dat de persoon vrij kan ademen
- ✓ Draai de persoon in stabiele linkerzijligging

**In NOODGEVAL :**

Een **NOODGEVAL voor deze persoon** wordt gedefinieerd als volgt:

.....  
 Of /en .....  
 Of /en .....  
 .....

Bij (een) aanval(len) spreekt men van een NOODGEVAL als:

- ✓ een tonisch-clonische of grote aanval langer dan 5 minuten duurt
- ✓ de persoon meerdere aanvallen na elkaar heeft, zonder tussenin bij bewustzijn te komen
- ✓ de persoon voor het eerst een aanval heeft
- ✓ de persoon diabetes heeft en zich gekwetst heeft
- ✓ de persoon ademhalingsmoeilijkheden heeft of blauw ziet in het gezicht
- ✓ de aanval optreedt in water

**NOODPROCEDURE :**

*Uitvoeren wat van toepassing is, in volgorde van nummering!*

- Contacteer de schoolarts of huisarts of behandelend arts
- Bel 100-centrale voor dringend vervoer naar: .....
- Verwittig ouders / verantwoordelijke
- .....
- Dien de noodmedicatie toe en noteer het tijdstip en de dosis(sen)  
 Tijd: ..... Dosis .....
- Tijd: ..... Dosis .....
- Andere

**GEEF DIT DOCUMENT MEE met de persoon indien medisch transport !!!**

**NOODMEDICATIE : mag alleen in noodgevallen gebruikt worden**

- is aanwezig : op (plaats) .....
- is in bezit van de persoon zelf: .....
- bestaat uit: .....
- MAG - MAG NIET TOEGEDIEND worden door: .....
- de instructies hiervoor zijn gekend, volgens kopie in bijlage .....

**Normale DAGELIJKSE MEDICATIE-inname : thuis of tijdens SCHOOL- of VERBLIJFtijd:**

*(Deze mag niet gewijzigd worden zonder toestemming van de ouders / verantwoordelijke(n), die zorgen dat deze informatie ACTUEEL gehouden wordt: zie datum onderaan)*

Naam medicatie	Tijdstip en dosering		

- deze persoon heeft een Nervus Vagus Stimulator-inplant (NVS) – andere: .....  
*Instructies voor magneet-gebruik:* .....
- deze persoon is ALLERGISCH voor: .....
- deze persoon draagt/heeft een SOS-hulpmiddel met informatie .....

**SPECIALE OPMERKINGEN :** *(ivm school activiteiten, sport, zwemmen, uitstappen, ...)*

Handtekeningen:

**ouders/ VERANTWOORDELIJKE(N)**

**ARTS**

**SCHOOL / INSTELLING / VERBLIJF**

Datum:

Datum:

Datum: