

# EPILEPSIE-ZORGPLAN met EERSTE HULP BIJ AANVALLEN (EHBA): z.o.z.

**A.** Ik ben in behandeling voor EPILEPSIE en neem hiervoor (dagelijks, ... keer ) medicatie (zie hieronder voor details). De informatie hierbij geeft uitleg over de soort aanvallen en wat te doen bij een aanval.

<b>NAAM:</b> (mr-mevr)		Geboortedatum: / /	
Adres:	Nr:	Gemeente:	
Telefoon (thuis):	eigen GSM:		
-----			
<b>WIE verwittigen?</b> (in deze volgorde)			
<b>1. Naam:</b>	<b>Tel/GSM:</b> .....	<b>Plaats:</b> .....	
x = Thuis – Ouders - Partner - Werk - Verblijf.			
<b>2. Naam:</b>	<b>Tel/GSM:</b> .....	<b>Plaats:</b> .....	
x = Thuis – Ouders - Partner - Werk - Verblijf.			
<b>3. Naam:</b>	<b>Tel/GSM:</b> .....	<b>Plaats:</b> .....	
x = Thuis – Ouders - Partner - Werk - Verblijf.			
-----			
<b>Behandelend arts:</b>	Tel. :		
<b>Huisarts:</b>	Tel. :		
<b>Arts van school / instelling / verblijf:</b>	Tel. :		

**B. INFORMATIE i.v.m. de aanvallen:** (TC=Tonisch-Clonisch<sup>1</sup> (grote aanval met schokken) – Absence<sup>2</sup> – Focaal<sup>3</sup> (partiële aanval) & bewust of verward) met automatismen – Myoclonieën<sup>4</sup> (trekkingen: links-rechts-beide kanten) – Oogmyoclonieën Sensorisch – Emotioneel - Tonisch<sup>5</sup> (verstijfd) – Atonisch (spierverlaging) – Hyperkinetisch<sup>6</sup>

Mijn SOORT AANVAL(LEN) <sup>(nr)</sup>	Duur	Frequentie ((normaal)	Beschrijving

**Aanvalsuitlokkende factoren:** .....

**of signalen vooraf: (Aura?)** .....

**(Normale) reactie:** .....

.....

**AANVALS-ALARM:** is / niet aanwezig? - **Type:** NW /camera / met GSM... - **Werking:** armband / matras / ...

**Alarmeert** (nachtelijke/overdag) Ton.- Clon. (TC)<sup>1</sup> en (evt.) Tonische<sup>5</sup>, Hyperkinetische<sup>6</sup>, Myoclonische<sup>4</sup> en / of Absence<sup>2</sup> aanvallen

**Alarmbericht** op GSM-nrs / naar: -0111 -111111 ouder(s) / -0222-222222 partner /

**C. Normale DAGELIJKSE MEDICATIE-inname :**  
(Deze mag niet gewijzigd worden zonder toestemming van de ouders / verantwoordelijke(n))

MEDICATIE: merknaam (stofnaam)	Tijdstip en Dosering (mg)	Opmerkingen
bv. Tegretol (carbamazepine)	7 - 8u: 200 mGr 18u: 200 mGr	bv. ronde of ovaal beige pil

- D1.**  Ik heb een Nervus Vagus Stimulator-inplant (NVS) – (DBS) – andere: .....  
Instructies voor magneet-gebruik: .....  
(zie ook EHBA) .....
- D2.**  ik ben ALLERGISCH voor: .....
- D3.**  ik draag/heb SOS-EHBA-informatie (op GSM / op papier) .....
- D4.**  **SPECIALE OPMERKINGEN :** (i.v.m. eten, werk, activiteiten, sport, zwemmen, uitstappen, ...)
- .....

# Instructies voor EERSTE HULP bij een EPILEPSIE-AANVAL (EHBA)

## Noteer de aanval(len):

1. Begin 1<sup>e</sup> aanval: ..... uur ..... <-----> Einde: ..... uur .....  
2<sup>e</sup> aanval: ..... uur ..... <-----> Einde: ..... uur .....
  2. Vaststellingen vooraf:  
.....  
.....
  3. Gedurende de aanval: *als van toepassing: gebruik de NVS-magneet*  
.....  
.....
  4. Toestand na de aanval:  
.....  
.....
  5. NAZORG: Moet de persoon afgezonderd worden na een aanval of weggebracht met ziekenwagen? – kan alleen verder / naar huis?:  
.....  
.....
- Verwittig de partner / werk / ouders /verantwoordelijke (indien zo afgesproken)
  - Noteer de aanval in het voorziene logboek (indien van toepassing.)

## Basisprincipes van Eerste Hulp:

- ✓ Blijf kalm, oter 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 een grote aanval (tonisch-clonische aanval):

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

## NOOD - PROCEDURE : een NOODGEVAL bij deze persoon wordt gedefinieerd als volgt:

ALS: .....

Of als: .....

### Uitvoeren wat van toepassing is, in volgorde van nummering:

↙ in te vullen: 1, 2, 3, 4

- Verwittig ouders / verantwoordelijke / partner / vrienden
- Contacteer de schoolarts of huisarts of behandelend arts
- Als niemand bereikbaar is, bel de 112 voor dringend vervoer naar:  
.....  
**(mét of zonder begeleiding)**.....
- En dien de **noodmedicatie**° toe en noteer het tijdstip en de dosis(sen)

Tijd: .....u ..... Dosis .....

**wacht minstens ..... minuten tussen 1e en 2e dosis !**

Tijd: .....u ..... Dosis .....

Bij (een) aanval(len) spreekt men -in het algemeen- van  
**een NOODGEVAL** als:

1. een tonisch-clonische of grote aanval **langer dan 5 minuten duurt**
2. de persoon **meerdere aanvallen na elkaar heeft**, zonder tussenin bij bewustzijn te komen (**STATUS**)
3. de persoon voor het eerst een aanval heeft
4. de persoon ademhalingsmoeilijkheden heeft of blauw ziet in het gezicht

## NOODMEDICATIE° : mag alleen in noodgevallen gebruikt worden

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

## GEEF DIT DOCUMENT (of een kopie) MEE met de persoon indien medisch transport !!!

### Handtekeningen:

ouders / ZELF / BEGELEIDING

ARTS

SCHOOL / INSTELLING / WERK

Datum:

Datum:

Datum: