

Epilepsie: aanval, onderzoek en behandeling

U heeft (mogelijk) een epileptische aanval gehad. Dit kan een schokkende ervaring zijn, zowel voor u als voor uw omgeving. Om goed te begrijpen wat er is gebeurd en om de juiste behandeling te bieden, worden er verschillende onderzoeken gedaan.

Wat is epilepsie

Epilepsie is een hersenaandoening die zich uit in de vorm van aanvallen. Epilepsie is een plotselinge, tijdelijke verstoring van het elektrisch evenwicht in de hersenen. Tijdens een epileptische aanval gaan grote groepen hersencellen zich gelijktijdig opladen en weer ontladen. Dit verschijnsel, dat alleen bij epilepsie optreedt, heet hypersynchronisatie.

Verschillende soorten epileptische aanvallen

Epilepsie kan verschillende soorten aanvallen veroorzaken. Het is belangrijk om te weten wat deze aanvallen inhouden en welke symptomen u kunt ervaren. Hieronder leest u meer over focale en gegeneraliseerde aanvallen, zodat u beter begrijpt wat er kan gebeuren.

Focale aanvallen beginnen op een bepaalde plek in de hersenen. Tijdens deze aanvallen blijft u vaak bij bewustzijn en kunt u zich de aanval herinneren. U kunt ook waarschuwingssignalen merken, zoals:

- Veranderingen in hoe dingen eruitzien, ruiken of voelen
- Een sterk gevoel van déjà vu (alsof u iets al eerder hebt meegemaakt)
- Een doof of prikkelend gevoel in uw lichaam

Tijdens een focale aanval kunt u de volgende dingen voelen:

- Spieren aan één kant van uw lichaam die verstijven
- Schokjes aan één kant van uw lichaam
- Smakken met uw mond
- Bewegingen van kauwen of slikken

Als de aanval zich uitbreidt naar beide kanten van de hersenen, verliest u het bewustzijn. U kunt zich deze momenten niet herinneren.

Gegeneraliseerde aanvallen beginnen aan beide kanten van de hersenen. Deze aanvallen komen plotseling en zonder waarschuwing. Bij gegeneraliseerde aanvallen verliest u altijd het bewustzijn en herinnert u zich niet wat er is gebeurd.

Controle op de polikliniek

Als u een eerste epileptische aanval heeft gehad, wordt u meestal binnen 3 tot 4 weken op de polikliniek gezien door de neuroloog. Tijdens deze afspraak bespreekt de neuroloog uw klachten, medische voorgeschiedenis en uw situatie. Indien nodig voert de neuroloog neurologisch en lichamelijk onderzoek uit, zoals het testen van uw spierkracht en reflexen.

Afhankelijk van uw klachten kan de neuroloog besluiten om verdere onderzoeken aan te vragen. Dit kan bijvoorbeeld een MRI- of CT-scan zijn om de hersenen in beeld te brengen, of een EEG-onderzoek om de hersenactiviteit te meten. Dit wordt altijd in overleg met u besproken.

Hoe vaak u daarna op controle komt, hangt af van uw situatie. Is uw epilepsie goed onder controle? Dan kan dit bijvoorbeeld één of twee keer per jaar, of zelfs minder vaak nodig zijn. De neuroloog bespreekt samen met u wat in uw situatie het beste is.

Opname neurologie

In sommige gevallen kan de neuroloog kiezen voor een opname op de verpleegafdeling neurologie om de oorzaak van uw klachten of aanvallen te onderzoeken. Dit wordt altijd met u besproken. Tijdens uw opname zorgen we voor een rustige omgeving. De verpleegkundige houdt in de gaten hoe het met u gaat, zoals uw bewustzijn, hoe u zich voelt en welke klachten u ervaart, bijvoorbeeld hoofdpijn of spierpijn.

Meestal blijft u één dag ter observatie. Als het nodig is, bijvoorbeeld als de klachten niet verbeteren of de aanvallen aanhouden, kan uw opname langer duren. U mag naar huis als u langere tijd aanvalsvrij bent en uw klachten zijn verbeterd.

Soms wordt u opgenomen omdat u niet zelf uit een aanval komt, ook als u al epilepsie heeft. In dat geval krijgt u medicijnen via een infuus om de aanval te stoppen en complicaties te voorkomen.

Als u nog niet eerder met epilepsie te maken heeft gehad, onderzoeken we tijdens uw opname de oorzaak van uw aanval. Zo kunnen we de juiste diagnose stellen en een passende behandeling starten.

De afdeling neurologie is een ZIC-afdeling. Wilt u hier meer over weten? U leest er meer over in de [folder ZIC](#).

Onderzoek

Met een EEG-onderzoek kunnen we zien of en wat voor een soort epilepsie u heeft. Bij een eerste epileptische aanval onderzoeken we waar de aanval vandaan komt. Dit gebeurt met een MRI-scan van uw hoofd. In de onderstaande folders leest u meer informatie over deze onderzoeken.

- Lees de folder: [EEG](#)
- Lees de folder: [MRI-onderzoek](#)

Leven met epilepsie

Leven met epilepsie kan een uitdaging zijn, maar met de juiste kennis en ondersteuning kunnen mensen met deze aandoening een volwaardig leven leiden. In de folder 'Leven met epilepsie' vindt u meer informatie over epilepsie, welke symptomen er zijn en hoe u hiermee kunt omgaan.

Daarnaast zijn er verschillende soorten medicijnen, anti-epileptica, die kunnen helpen om aanvallen te verminderen of zelfs volledig te voorkomen. Voor sommige aanvallen, zoals een langdurige epileptische aanval, kan midazolam neusspray worden gebruikt om de aanval te stoppen. Dit medicijn wordt vaak toegepast als iemand niet zelf uit een aanval komt. Door samen met een arts een passend behandelplan te kiezen, kunnen veel mensen een stabiel en actief leven leiden. Wilt u meer weten over het gebruik van midazolam neusspray? Lees dan de folder: [Midazolam neusspray toedienen](#).

Vragen en contact

Als u na het lezen van deze folder nog vragen heeft, kunt u tijdens kantooruren contact opnemen met de polikliniek Neurologie.

Meer informatie over het inzien van uw eigen medische dossier kunt u vinden op: www.etz.nl/mijnnetz

Belangrijke telefoonnummers

ETZ (Elisabeth-TweeSteden Ziekenhuis): (013) 22 10000

Polikliniek Neurologie: (013) 22 10140

Locatie ETZ Elisabeth

Route 42

Neurocentrum

Locatie ETZ TweeSteden

Polikliniekgebouw tweede etage wachtruimte 5