

Первая помощь при приступе

У некоторых больных приступ начинается с каких-то необычных состояний («ауры»), иногда человек предчувствует потерю сознания и судороги и может сообщить об этом окружающим. В этом случае он должен лечь на кровать или на землю подальше от травмирующих предметов и ослабить галстук (у мужчин).

При повышенном слюноотделении и рвоте человека надо положить на бок, чтобы он не захлебнулся. Делайте это мягко, не применяя силу.

Нужно подождать, когда закончится приступ, находясь рядом с больным и внимательно наблюдая за его состоянием, чтобы правильно и полно описать проявления приступа врачу.

Чего нельзя делать во время приступа

Во время приступа больного нельзя переносить (кроме тех случаев, когда человеку может угрожать опасность - например, если эпилептический припадок случился на проезжей части, возле огня, на лестнице или в воде).

Не пытайтесь держать больного, ограничивая его движения. Также не нужно пытаться открыть человеку рот, даже если произошло прикусывание языка. Это может привести к травме зубов, слизистой полости рта, верхней и нижней челюстей и самого языка. Прикусывание языка возникает в самом начале приступа. Если больной прикусил язык или щеку, то травма уже произошла. Дальнейшие попытки открыть рот бесполезны и даже опасны.

Помните, что, если склонить голову больного набок, западения языка никогда не возникнет. Поэтому рекомендации по разжиманию челюстей, вытаскиванию и даже фиксации языка неоправданны и вредны. Такое опасное осложнение приступа, как западение языка, приводящее к асфиксии и смерти, возникает лишь в том случае, если больной находится в положении «лицом вверх» или с запрокинутой назад головой.

Нельзя поливать больного водой (чтобы «привести его в чувство»), делать искусственное дыхание. Также не рекомендуется пытаться разбудить больного после приступа, встряхивая его, постукивая, давая нюхать острые запахи или применяя какие-либо другие способы воздействия.

После приступа

После приступа, как правило, больной чувствует слабость, истощение или засыпает. В этом случае не надо его тревожить. Необходимо оставаться рядом с больным и дожидаться, когда закончится период постприступной спутанности сознания (если такое состояние развилось).

Бывает, что вслед за приступом у больного возникает психомоторное возбуждение, при этом наряду с неадекватным поведением могут отмечаться агрессивные действия по отношению к окружающим. Важно сохранять спокойствие и самообладание, стараться разумно физически сдерживать пациента, но в то же время как можно меньше провоцировать его на противодействие.

передвиньте меня из опасного места.

НЕ НАДО МНЕ РАЗЖИМАТЬ РОТ И
ВСТАВЛЯТЬ В НЕГО РАЗНЫЕ ПРЕДМЕТЫ !!!
ЭТО МНЕ НАВРЕДИТ.

НЕ СДЕРЖИВАЙТЕ СУДОРОГИ,
а ПОДОЖДИТЕ ИХ ОКОНЧАНИЯ !!!

Попросите людей не собираться толпой.
После судорог оставьте меня в этой позе.



Оставайтесь пожалуйста со Мной до моего
полного восстановления (примерно _____ минут).

Мои лек. препараты

название: _____ доз-ка _____

название: _____ доз-ка _____

название: _____ доз-ка _____

мой Врач: _____ тел. _____

больница (поликлиника) _____

**СПАСИБО ВАМ ЗА ТО, ЧТО БЫЛИ
РЯДОМ И ЗА ВАШУ ДОБРОТУ !!!**

У МЕНЯ ЭПИЛЕПСИЯ

Мое имя : _____

Мой номер тел. : _____

При приступе эпилепсии позвоните
пожалуйста:

1. Имя: _____

Номер тел.: _____

2. Имя: _____

Номер тел.: _____

Вот что происходит со мной во время
приступа :

Мой приступ обычно длится _____ минут,
еще _____ минут, чтобы восстановиться.

НЕ НАДО меня сразу отправлять в больницу

***только при получении травмы,**

***остановке дыхания,**

***приступ длится более 5 минут,**

***или приступы повторяются один за другим.**

**ПОЛОЖИТЕ МЕНЯ НА БОК ИЛИ НА
ЖИВОТ !!! А ПОД ГОЛОВУ МОЮ СУМКУ
ИЛИ ДРУГОЙ МЯГКИЙ ПРЕДМЕТ, ЧТОБЫ
УБЕРЕЧЬ ГОЛОВУ ОТ ТРАВМ !!!**