

Name des Patienten: _____

Datum: ___/___/___ um ___:___ Uhr

1. Situation vor dem Anfall

Wachheit: Wach Müde Schläfrig Schlaf

Körperhaltung: Stehen Sitzen Liegen

Vorangegangene Tätigkeit:

Mögliche Anfallsprovokation:

Antiepileptika Einnahme: Gesichert Fraglich Unregelmäßig Nein

Begleitmedikation: Unverändert Verändert:

Verhaltensänderung / Aura Tage* Stunden* Minuten* Sek.*

*vor dem Anfall

Beschreibung:

2. Anfallsbeschreibung (ggf. auf Rückseite präzisieren, für Anfallskalender nutzen)

Reaktion auf Zuwendung: Angemessen Verlangsamt Unangemessen Keine

Blickkontakt erhalten Starrer Blick Augen zu

Blickrichtung nach rechts ... links ... oben ... unten

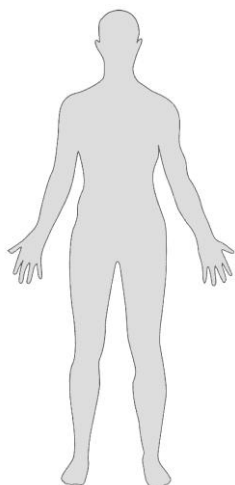
Aktive Sprache (Wörter / Sätze): Verständlich Unverständlich Keine

Sinnvoll Ohne Sinnbezug Floskelhaft

Sprachverständnis: Erhalten Nicht erhalten Nicht zu beurteilen

Bewegung / Automatismen: Verharren Umhergehen Bleibt stehen/sitzen Sturz

Nesteln Schmatzen Schlagen Strampeln



Aura (A): („Vorgefühl“): Für Außenstehende nicht sichtbare, Wahrnehmungsveränderung o. Missempfindungen einzelner Körperteilen (Arm, Bein, Magengegend ...) die einem Anfall vorausgehen oder vorkommen können

Myklonien (M): Einzelne Zuckungen an Armen, Beinen und/oder Gesicht

Klonischer Anfall (K): Rhythmische Zuckungen an Armen, Beinen und/oder Gesicht

Tonischer Anfall (T): Versteifung von Armen, Beinen und/oder Gesicht

Generalisiert Tonisch-Klonisch (O): Bewusstseinsverlust, Versteifung und/oder Zuckungen am ganzen Körper, meist mit „Nachschlaf“ von variabler Dauer.

Absence oder dyskognitiver Anfall (X): Bewusstlosigkeit, Reagibilitätsverlust oder inadäquates Handeln mit oder ohne Automatismen (z.B. Schmatzen oder Nesteln)

Dauer des Anfalls: _____ Min.

Bedarfsmedikation: _____ mg Medikament **Wirkung:** _____

3. Situation nach dem Anfall

Wachheit: Wach Müde Schläfrig Schlaf

Dauer: _____ Min. / Std.

Lähmungen: Bei Lähmungen den Buchstaben „L“ an der entsprechenden Körperstelle in die Zeichnung oben eintragen

Sprache: Unverändert Gestört

Erinnerung an den Anfall: Nein Ja nicht zu erfragen

Indirekte Anfallzeichen: Zungenbiss re. Zungenbiss li. Einnässen Einkoten

Verletzungen: ...

Name / Unterschrift