

Afdeling Neurologie

Deze kaart is van:

<b>Naam:</b>	Telefoon:
Adres:	Plaats:
<b>Huisarts:</b>	Telefoon:
<b>Neuroloog:</b>	Telefoon:

In geval van nood waarschuwen (*Of bel desnoods 112*):

<b>Naam:</b>	Telefoon:
<b>Arts:</b>	Telefoon:
<b>Ziekenhuis:</b>	Telefoon:

**Aanvalsbeschrijving:** (eventueel in vullen in overleg met Uw behandelend arts)

Aanvalstype: (zie Aanvalscodes):


Mijn aanval ziet er als volgt uit (zie 1 en 2):


Bijzonderheden (zie 3):


**Aanvalscodes:** Grote aanval (G), Absence(A), Myoclonie (schok) (M), Eenvoudig partieel (Ep), Complex partieel (Cp), Niet epileptisch (N) of overige (invullen in overleg met uw arts)

**Geef in het kort weer:**

1. Hoe uw aanval begint (b.v. wel of geen voorgevoel, in buik, arm, hand, voet, been, hoofd o.i.d.)
2. Hoelang uw aanval duurt (volgens U of omstanders)
3. Andere bijzonderheden die soms, of altijd, optreden

**Tips:**

- Sla geen medicijnen over. Vergeten medicijnen kunt u alsnog innemen (binnen 24 uur). Bel bij twijfel uw arts. Verander de medicijnen niet zonder overleg met uw arts.
- Zorg tijdig voor een nieuwe voorraad medicijnen en dat u altijd een reserverecept heeft.
- Geef aan elke arts die u voor een klacht raadpleegt uw (nieuwe) medicatie door.
- Let op factoren die bij u aanleiding tot aanvallen kunnen geven, zoals slaapttekort, menstruatie, koorts, emoties, lichtflitsen, andere medicijnen, weglaten van medicijnen, etc.
- Zoek naar factoren die aanvallen kunnen tegengaan, zoals activiteit, concentratie, e.d.
- Let op bijwerkingen en geef ze door.
- Bespreek zaken zoals gebruik van de pil, zwangerschap, alcohol en rijbewijs tevoren met uw arts.

## Epilepsie Aanvalskalender:

	Jan.	Feb .	Mrt.	Apr.	Mei	Jun.	Jul.	Aug.	Sep.	Okt.	Nov.	Dec.
1												
2												
3												
4												
5												
6												
7												
8												
9												
10												
11												
12												
13												
14												
15												
16												
17												
18												
19												
20												
21												
22												
23												
24												
25												
26												
27												
28												
29												
30												
31												

**Uitleg:** gebruik de Aanvalscade (G, A, M, Ep, Cp, N of andere code (z.o.z.)), of alleen een getal indien u meer dan één aanval per dag heeft en uw aanvallen bekend zijn.

## Medicijnkaart:

Vanaf	Medicatie (naam)	Sterkte (mg)	Aantal tabletten			
			tijd	tijd	tijd	Tijd