

Epilepsi

Om emnerne i spørgeskemaet "Om din epilepsi"

Formålet med spørgeskemaet er, at både du og din læge får et bedre overblik over dit helbred og din hverdag med epilepsi. Det betyder, at din behandling kan blive tilpasset i forhold til din helbredstilstand. Du skal blandt andet besvare spørgsmål om hyppigheden af dine anfald, symptomer og din trivsel.

Vi spørger til dine anfald, fordi:

Epilepsi er en sygdom med anfald, der kan have forskellig karakter. Du kan have anfald, der medfører kramper og fald. Disse kan være meget indgribende i din hverdag. Du kan også have anfald uden kramper, men hvor du oplever fjernhed og tab af kontrol. Det er vigtigt for lægen at vide, hvornår du havde dit sidste anfald og antallet af anfald de sidste tre måneder for at vurdere din helbredstilstand.

Vi spørger til bivirkninger, fordi:

Dine symptomer kan være bivirkninger af din medicin, men kan også skyldes andre forhold i din hverdag. Det kan være symptomer, vi alle kan opleve, uden det er et udtryk for sygdom eller bivirkninger. Når du har besvaret spørgeskemaet flere gange, kan lægen følge, om dine tilstand forandrer sig over tid fx ved ændringer i din medicin. Derfor skal du også besvare, om du har andre sygdomme, som påvirker dit helbred.

Vi spørger til seksuelle udfordringer, fordi:

Personer med epilepsi kan oftere opleve seksuelle udfordringer. Dette kan skyldes sociale, fysiske eller psykiske problemer, som i nogle tilfælde har forbindelse til epilepsi. Det kan også skyldes de epileptiske anfald eller bivirkninger af medicinen.

Vi spørger til selvmordstanker, fordi:

Selvmod hos patienter med epilepsi er sjældne, men der er to forhold, lægen er opmærksom på. For det første viser forskningen, at patienter med en kronisk eller alvorlig sygdom kan have risiko for at udvikle depression eller selvmordstanker. For det andet kan selvmordstanker være en meget sjælden bivirkning ved medicinen for epilepsi.

Vi spørger til medicin, fordi:

Hvis du springer en dosis over eller tager anden dosis end anbefalet, kan det betyde, at behandlingen ikke virker i flere dage efter. Det betyder, at din risiko for anfald øges.

Hvis medicinen giver dig bivirkninger, er det vigtigt, at du taler med lægen om det. Lægen kan hjælpe dig med at justere medicinen.

Vi spørger til alkohol, fordi:

Vi anbefaler, at du følger Sundhedsstyrelsens anbefalinger omkring alkohol. Det betyder, at du godt kan nyde alkohol i begrænsede mængder, når du har epilepsi. Vær opmærksom på, at risikoen for anfald stiger, når du har drukket alkohol. Risikoen for anfald er størst, dagen efter du har indtaget alkohol.

Vi spørger til euforiserende stoffer, fordi:

Vi kender ikke med sikkerhed virkningen af euforiserende stoffer på epilepsi. Vi ved, at hash, kokain, ecstasy med flere kan give anfald og kan få dig til at glemme at tage din medicin.

Vi spørger til graviditet, fordi:

Hvis du er gravid eller planlægger at blive gravid, kan du sammen med lægen justere din medicin, så du får den rigtige dosering før, under og efter graviditeten.

Vi spørger til din kørsel, fordi:

Reglerne for kørsel er komplicerede. Hvis du kører erhvervskørsel, er reglerne strengere end ved kørsel, der kun kræver almindeligt kørekort. Kontakt ambulatoriet for at få afklaret, hvordan din situation er, hvis du har været fri for anfald i lang tid, og pludselig får anfald med påvirket bevidsthed.

Mere information

Du er altid velkommen til at kontakte dit ambulatorium, hvis du har spørgsmål til din epilepsi eller ønsker mere information om spørgeskemaet.