

## Hulpmiddel diagnostiek aanvallen

### Inleiding

Er zijn verschillende typen aanvallen te onderscheiden. Dit hulpmiddel kan helpen inzicht te geven in de typen aanvallen die er zijn. Grofweg zijn aanvallen onder te verdelen in de volgende 4 typen:

- Epileptische aanvallen;
- Fysiologische niet epileptische aanvallen;
- Psychogene niet-epileptische aanvallen;
- Aangeleerd gedrag.

### Rol van de begeleider bij diagnostiek

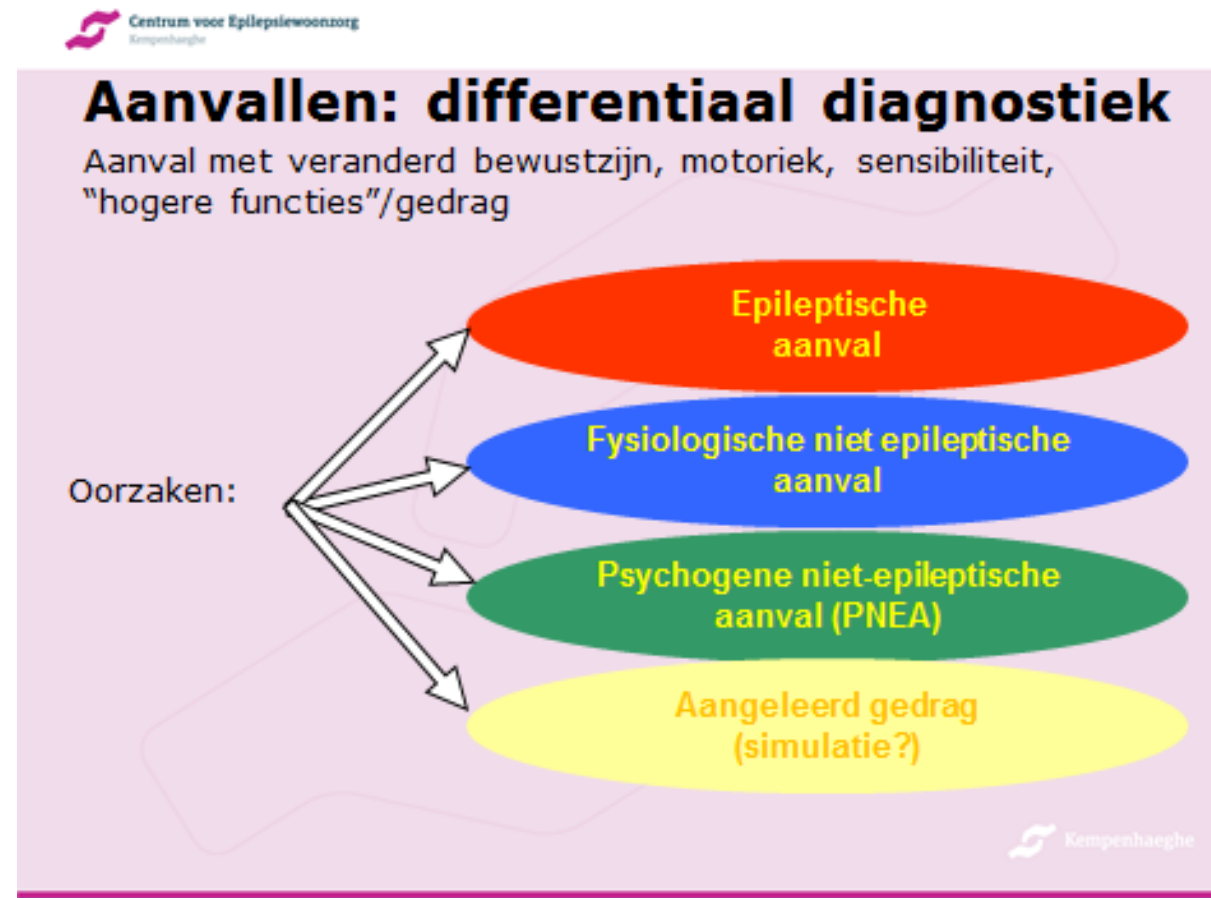
Het belangrijkste is dat je als begeleider kunt omschrijven wat je ziet/ hebt gezien bij een cliënt gedurende de aanval. Bij voorkeur ondersteund met (video) beeldmateriaal.

Hou het bij feiten: wat zie je (o.a. bewegingen, ademhaling, ogen), wat hoorde je (geluiden, kreunen, woorden), kon je contact maken met de cliënt en was er respons (bv. vraag gesteld hoe heet je, cliënt antwoorde met...), hou de tijd bij.

Het is daarnaast ook belangrijk om de situatie/ context waarin de aanval optreedt (wat eraan vooraf ging en wat er op volgde) zo concreet mogelijk te beschrijven. Op die manier help je de behandelaar, de neuroloog, bij het stellen van de diagnose.

### Meer informatie?

Voor vragen en opmerkingen over het gebruik van dit hulpmiddel kun je contact opnemen via het e-mailadres [infocew@kempenhaeghe.nl](mailto:infocew@kempenhaeghe.nl).



Epileptische aanval	Fysiologische niet epileptische aanvallen	Psychogene niet-epileptische aanvallen (PNEA)	Aangeleerd gedrag (simulatie?)
<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Uitingsvorm van epilepsie</li> <li>➤ Tijdelijk geen controle over bepaalde lichaamsfuncties</li> <li>➤ Als gevolg van een soort "kortsluiting" in de hersenen</li> <li>➤ Verschillend in vorm en hevigheid</li> </ul>	<p>Oorzaken kunnen o.a. zijn:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Syncope (flauwvallen)</li> <li>➤ TIA</li> <li>➤ Hypoglycaemie (glucosetekort)</li> <li>➤ Delier</li> <li>➤ (Atypische) migraine</li> <li>➤ Parasomnie (slaap gerelateerde stoornis)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Aanval met veranderd bewustzijn, motoriek, sensibiteit, gedrag</li> <li>➤ Aanvallen kunnen veel lijken op epileptische aanvallen</li> </ul> <p>Maar: zonder meetbare veranderingen in de elektrische activiteit van de hersenen</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Met een psychologische oorzaak</li> <li>➤ Geen simulatie of nabootsing</li> <li>➤ Al deze aanvallen zijn echt!</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Gedrag ontstaan door de ervaring dat het een gewenste reactie oplevert</li> <li>➤ Niet bewust ingezet gedrag (volgens voorbereid plan)</li> <li>➤ Maar gedrag dat wordt uitgelokt en in stand gehouden door bepaalde factoren</li> </ul>