



**Эпилепсия.  
Первая помощь  
во время  
приступов  
эпилепсии**

Эпилепсия — это хроническое заболевание головного мозга, для которого характерны повторяющиеся непровоцированные приступы с различными клиническими проявлениями. Во время эпилептического приступа могут отмечаться различные нарушения двигательных, чувствительных, психических, мыслительных и вегетативных функций. Эти нарушения обусловлены чрезмерными нейрональными разрядами в сером веществе коры головного мозга.

# Причины развития эпилепсии.

Часто причина развития эпилепсии остается не установленной. Однако среди возможных причин развития заболевания можно назвать следующее:

1. **Родовая травма** (например, кислородное голодание мозга, травма головы, сильное кровотечение); перенесённые незадолго до, во время и сразу после родов инфекционные заболевания.
2. **Абсцесс головного мозга, воспаление оболочек головного или спинного мозга, наследственные болезни, нарушение обмена веществ** (например, низкое содержание сахара в крови или пониженная функция паращитовидной железы) и дегенеративные заболевания.
3. **Отравление токсинами** (ртутью, свинцом или угарным газом).

Припадки могут возникать при испуге, волнении, переутомлении, ослаблении организма какой - либо болезнью, а иногда и без всякой внешней причины.

# Признаки эпилептического припадка

- Внезапная потеря сознания с характерным вскриком перед падением;
- Судороги;
- Пенистые выделения изо рта, часто с примесью крови;
- Широкие, не реагирующие на свет зрачки при обязательном сохранении пульса на сонной артерии;
- Непроизвольное мочеиспускание.



**Запомни! Чем больший страх испытывает человек перед повторением припадка, тем больше вероятность его возникновения.**

# Припадки

У некоторых людей бывают припадки разных видов. Наиболее частые припадки эпилепсии - судорожные припадки (большие и малые). Нередко перед судорожными припадками наступает общее недомогание с головной болью, раздражимостью, дурным настроением. В иных случаях припадок возникает без всяких предшествующих явлений.

**Большой припадок.** Часто начинается пронзительным криком или стоном - это воздух выходит из лёгких через голосовые связки. Всё тело охватывает мощная сократительная судорога - руки и ноги сводит, голова и торс изгибаются несколько назад, челюсти сильно сжимаются, часто при этом прикусывается язык, дыхание становится затруднённым или отсутствует, кожа синеет, особенно лицо; глаза заведены кверху или плотно закрыты, зрачки не реагируют на свет, большой палец приведён к ладони. Одновременно с возникновением судорог больной теряет сознание и бьётся в конвульсиях. При этом больной может биться головой и локтями о камень, асфальт, пол, причиняя себе увечья. Во время подёргивания изо рта больного вытекает пена, нередко окрашенная кровью от прикуса языка. Судорожные подёргивания продолжаются 1 - 2 мин.; с их прекращением сознание восстанавливается не сразу. В начале больной ещё ничего не понимает, не реагирует на

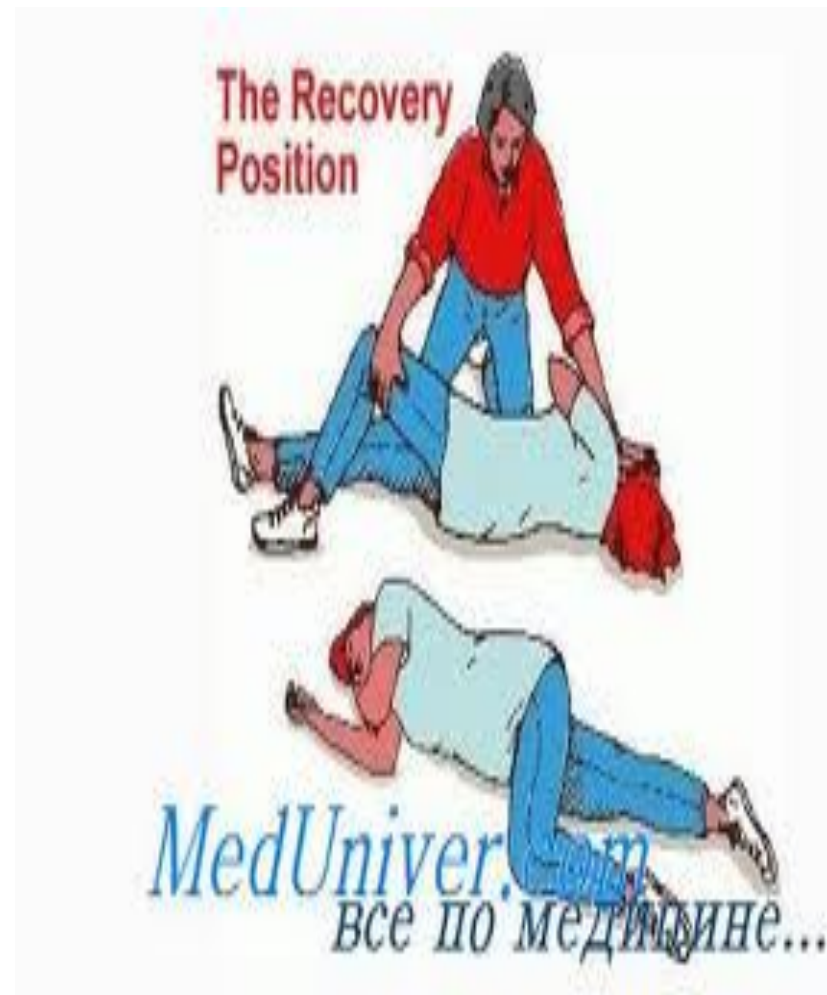
**Малый припадок.** Малый припадок протекает так быстро, что больной не успевает упасть, он почти не теряет контроля над собой. Со стороны малый припадок выглядит так: больной либо резко вздрагивает, либо на несколько мгновений замирает.

# Оказание помощи в начале приступа

*Запомни! Широкие, не реагирующие на свет зрачки при сохранённом пульсе на сонной артерии и судорогах во всём теле – достоверные признаки приступа эпилепсии.*

## Первые действия:

1. Повернуть больного на бок;
2. Прижать его плечевой пояс к полу;
3. Подложить под голову свёрток из одежды или подушку.





## **Первая помощь при эпилептическом припадке**



**- Переверните больного на бок, что бы он не захлебнулся слюной.**

**- Следите, что бы больной не травмировал себя во время припадка.**

**- Вызовите скорую помощь**

Чтобы уберечь больного во время приступа от случайных травм, необходимо как можно дальше отодвинуть его от ножек мебели, битых стёкол и острых предметов

Запомни! Для  
предохранения языка от  
прикуса **НЕЛЬЗЯ**  
использовать ложку или  
другой металлический  
предмет в качестве



Запомни!  
Достаточно  
просунуть в рот  
полоску ткани или  
резиновый  
предмет

Будь внимателен!  
Не превращай носовой платок в кляп, а резиновый предмет в

# Помощь после окончания приступа

После прекращения судорог и восстановления спокойного дыхания к больному постепенно возвращается сознание, но он не узнает окружающих, не может понять, как оказался на этом месте, речь его замедлена и бессвязна, от него нельзя добиться вразумительных ответов. Однако он способен уже встать и самостоятельно передвигаться.

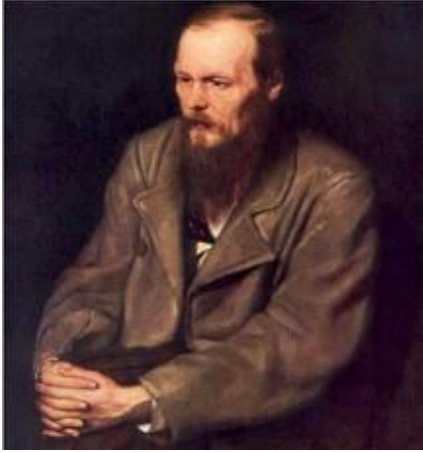
***Запомни!***

***Нельзя отпускать больного сразу после окончания приступа.***

Он нуждается в кратковременном глубоком сне. Его дыхание выравнивается, судорожные подёргивания исчезают, лицо розовеет. Только после 2-3 часов глубокого сна можно быть уверенным в полном прекращении приступа и безопасности больного.

**Во всех случаях эпилептического припадка необходимо вызвать «Скорую помощь»**

# Великие «эпилептики»



- Нострадамус
- Наполеон Бонапарт
- Юлий Цезарь
- Фёдор Достоевский
- Гендель
- Альфред Нобель
- Пётр I Великий
- Дэвид Байрон
- Гюстав Флобер
- Стендаль
- Александр Македонский
- Иван IV Грозный

# ЧЕТЫРЕ ЗАПОВЕДИ КАК УМЕНЬШИТЬ ВЕРОЯТНОСТЬ ЭПИЛЕПТИЧЕСКОГО ПРИПАДКА

- **Заповедь первая.** Регулярно принимать лекарства, назначенные врачом, отнюдь не бесполезное занятие. (Больные, забывшие о своих приступах, — не такая уж большая редкость.)
- **Заповедь вторая.** Прием алкоголя и курение - недопустимы! (лучшую провокацию приступа трудно придумать.)
- **Заповедь третья.** Ни в коем случае нельзя упрекать больного в его болезни. (подобный моральный садизм только спровоцирует новый приступ.)
- **Заповедь четвертая.** Если приступ возник впервые в жизни, нужно как можно скорее обратиться к врачу. (Попытка скрыть недуг может обернуться очень большой бедой.)

