

Om din epilepsi

Hvornår havde du dit seneste anfald? - angiv årstal

Husker du det ikke, så tast 0

Epilepsi er en sygdom med anfald. Hyppigheden af anfald er derfor meget vigtig for, at vi kan vurdere din tilstand.

Du skal angive hyppigheden af anfald det seneste år, for at vi kan vurdere din generelle tilstand, og de seneste 3 måneder, for at vi kan vurdere din aktuelle tilstand.

Vi vil gerne have et præcist tal, men vi ved godt, at det ofte ikke er muligt. I sådanne tilfælde bedes du give dit bedste gæt.

Hvornår havde du dit seneste anfald? - vælg måned

- Januar
- Februar
- Marts
- April
- Maj
- Juni
- Juli
- August
- September
- Oktober
- November
- December
- Husker ikke

Hvor mange anfald har du haft det sidste år? (hvis ingen, så tast 0)

Hvor mange anfald med fjernhed har du haft de sidste 3 måneder?

Hvor mange anfald med kramper har du haft de sidste 3 måneder?

Opstår dine anfald kun under søvn?

- Ja
- Nej

Er dine anfald forværret?

- Ja
- Nej

Har du haft skader ved anfald?

- Nej
- Ja, men ikke alvorlige
- Alvorlig skade (fx knoglebrud, snitskader)

Har du siden sidste kontakt med ambulatoriet været i kontakt med skadestuen på grund af din epilepsi?

- Ja
- Nej

Er dine pårørende bekymrede for dig på grund af din epilepsi?

- Aldrig
- Sjældent
- Af og til
- Ofte
- Ved ikke

Ikke relevant

Om dit helbred

Der er spørgsmål om mange forskellige symptomer. Det drejer sig også om symptomer, som vi alle kan opleve, uden det nødvendigvis er udtryk for sygdom eller medicinbivirkninger.

Når du har besvaret skemaet flere gange, giver det os mulighed for at konstatere, om dine symptomer ændrer sig over længere tid, og om de ændrer sig ved ændringer i medicin eller andre forhold.

I løbet af de sidste 4 uger, i hvilken grad har du været plaget af:

Hovedpine

- Slet ikke
- Lidt
- Noget
- En hel del
- Særdeles meget

Svimmelhed

- Slet ikke
- Lidt
- Noget
- En hel del
- Særdeles meget

Rysten

- Slet ikke
- Lidt
- Noget
- En hel del
- Særdeles meget

Dobbeltsyn og andre synsforstyrrelser

- Slet ikke
- Lidt
- Noget
- En hel del
- Særdeles meget

Manglende appetit

- Slet ikke
- Lidt
- Noget
- En hel del
- Særdeles meget

At du spiser for meget

- Slet ikke
- Lidt
- Noget
- En hel del
- Særdeles meget

Besvær med at huske

- Slet ikke
- Lidt
- Noget
- En hel del
- Særdeles meget

At du har svært ved at koncentrere dig

- Slet ikke
- Lidt
- Noget
- En hel del
- Særdeles meget



En følelse af, at du let bliver aggressiv

- Slet ikke
- Lidt
- Noget
- En hel del
- Særdeles meget

Svær træthed

- Slet ikke
- Lidt
- Noget
- En hel del
- Særdeles meget

Tristhed

- Slet ikke
- Lidt
- Noget
- En hel del
- Særdeles meget

At være bange for at få et nyt anfald i løbet af de næste uger

- Slet ikke
- Lidt
- Noget
- En hel del
- Særdeles meget

Manglende interesse for eller manglende glæde ved seksualitet

Mænd og kvinder med epilepsi, er mere udsat for at have seksuelle problemer, end befolkningen som helhed.

Problemerne kan skyldes sociale, fysiske eller psykiske forhold, som i nogle tilfælde har forbindelse til det, at man har epilepsi. Men det kan også skyldes de epileptiske anfald, eller bivirkninger ved medicinen.

- Slet ikke
- Lidt
- Noget
- En hel del
- Særdeles meget

Har du i løbet af de sidste fire uger haft selvmordstanker?

Selv mord i forbindelse med epilepsi er heldigvis sjældent. Men vi ved fra forskning, at patienter med en kronisk eller alvorlig sygdom kan have risiko for at udvikle depression eller selvmordstanker. Epilepsimedicin kan også i sjældne tilfælde øge risikoen for selvmordstanker.

Det hjælper at tale med andre om sine tanker om at begå selvmord. Hvis du har selvmordstanker, er det derfor vigtigt at tale med en læge eller en anden person med erfaring i at vurdere disse tanker.

- Slet ikke
- Lidt
- Noget
- En hel del
- Særdeles meget

Om dit helbred (fortsat)

I de sidste 2 uger...

har jeg været glad og i godt humør

- Hele tiden
- Det meste af tiden
- Lidt mere end halvdelen af tiden
- Lidt mindre end halvdelen af tiden
- Lidt af tiden
- På intet tidspunkt

har jeg følt mig rolig og afslappet

- Hele tiden
- Det meste af tiden
- Lidt mere end halvdelen af tiden
- Lidt mindre end halvdelen af tiden



- Lidt af tiden
- På intet tidspunkt

har jeg følt mig aktiv og energisk

- Hele tiden
- Det meste af tiden
- Lidt mere end halvdelen af tiden
- Lidt mindre end halvdelen af tiden
- Lidt af tiden
- På intet tidspunkt

er jeg vågnet frisk og udhvilet

- Hele tiden
- Det meste af tiden
- Lidt mere end halvdelen af tiden
- Lidt mindre end halvdelen af tiden
- Lidt af tiden
- På intet tidspunkt

har min dagligdag været fyldt med ting der interesserer mig

- Hele tiden
- Det meste af tiden
- Lidt mere end halvdelen af tiden
- Lidt mindre end halvdelen af tiden
- Lidt af tiden
- På intet tidspunkt

Om dit helbred (fortsat)

Hvordan synes du dit helbred er alt i alt?

- Fremragende
- Vældig godt
- Godt
- Mindre godt
- Dårligt

Sammenlignet med for ét år siden, hvordan er dit helbred alt i alt nu?

- Meget bedre nu end for et år siden
- Noget bedre nu end for et siden
- Nogenlunde det samme
- Noget dårligere nu end for et år siden
- Meget dårligere nu end for et år siden

Har du andre sygdomme eller lidelser, der i højere grad påvirker dit helbred end din epilepsi?

- Ja
- Nej

De næste spørgsmål handler om din medicinske behandling

Hvor ofte tror du, at du har glemt at tage noget af din medicin?

Hvis du glemmer en dosis, falder mængden af medicin i blodet til et lavere niveau end det, der er målet med behandlingen.

Du når først tilbage på det sædvanlige niveau efter nogle dage, så i det tidsrum øges risikoen for anfald betydeligt.

Det er vigtigt at du tager den glemte dosis, så snart du opdager, at du har glemt at tage den.

- Dagligt
- Ugentligt
- Månedligt
- Sjældent/aldrig

Oplever du, at din epilepsimedicin giver bivirkninger?

- Nej
- Ja, lidt
- Ja, en del
- Ja, meget

Om din hverdag med epilepsi

De næste spørgsmål handler om arbejde (hvis du er studerende regnes dette som arbejde)

Har du inden for de sidste 12 mdr. følt dig belastet af din arbejdssituation?

- Nej
- Ja, lidt
- Ja, meget
- Jeg er ikke længere på arbejdsmarkedet

Hvor meget arbejder du nu sammenlignet med for 12 mdr. siden?

- Jeg arbejder mere
- Cirka det samme
- Jeg arbejder mindre
- Jeg er ikke længere på arbejdsmarkedet

Hvis du arbejder mindre nu: skyldes det din epilepsi?

- Ja
- Delvist
- Nej

Medfører din epilepsi alvorlige begrænsninger for dig?

Epileptiske anfald er forskellige fra person til person, ligesom oplevelsen af hvordan det påvirker/begrænser ens daglige liv er forskellig. Det kan være en hjælp at tale med sygeplejersken, eller andre med epilepsi, hvis du oplever problemer.

- Nej
- Ja

Skriv evt. hvordan du føler dig begrænset?

Hvor meget alkohol drikker du i gennemsnit om ugen? (Gælder både øl, vin og spiritus. Hvis du ikke drikker mindst 1 genstand om ugen, skriv 0)

For mennesker med epilepsi, er der et par ekstra overvejelser, hvis man vælger at indtage større mængder alkohol på én gang:

- Når man har været beruset, stiger risikoen for anfald i "tømmermandsfasen" - dvs. ikke mens man drikker, men dagen efter.
- Desuden skal du være opmærksom på, at har du juvenil myoklon epilepsi (JME), er du særlig følsom for at få anfald, hvis du drikker alkohol, særligt hvis du samtidig ikke får tilstrækkeligt med søvn.

Hvor meget alkohol drikker du i gennemsnit om ugen? (Gælder både øl, vin og spiritus. Hvis du ikke drikker mindst 1 genstand om ugen, skriv 0)

For mennesker med epilepsi, er der et par ekstra overvejelser, hvis man vælger at indtage større mængder alkohol på én gang:

- Når man har været beruset, stiger risikoen for anfald i "tømmermandsfasen" - dvs. ikke mens man drikker, men dagen efter.
- Desuden skal du være opmærksom på, at har du juvenil myoklon epilepsi (JME), er du særlig følsom for at få anfald, hvis du drikker alkohol, særligt hvis du samtidig ikke får tilstrækkeligt med søvn.

Anvender du euforiserende stoffer?

Epilepsianfald kan forværres ved brug af euforiserende stoffer. Vi kender ikke virkningen på epilepsi med sikkerhed, men euforiserende stoffer (hash, kokain, ecstasy etc.) kan give anfald, og kan få dig til at glemme at tage din epilepsimedicin.

- Aldrig
- Månedligt
- Ugentligt
- Dagligt

Er du gravid?

- Ja
 Nej

Planlægger du graviditet inden for de næste 12 måneder?

Det er en fordel at planlægge graviditeten, så du sammen med din læge kan indstille din medicin, så du får den helt rigtige dosering før, under og efter graviditeten. Det er en fordel, at dosis er så lav som mulig, og at du så vidt muligt kun tager én type epilepsimedicin.

Det er vigtigt, at du tager den dosis, du har aftalt med lægen, også hvis du pludselig opdager, at du er gravid. Det er vigtigt, at du henvender dig hurtigt til din læge, hvis du bliver gravid, uden at det var planlagt.

Årsagen til vi spørger, om du planlægger graviditet er, at vi så kan kontakte dig i god tid.

- Ja
 Nej

Afsluttende spørgsmål

Hvor meget vejer du? (antal kg uden tøj)

Har du kørt bil den sidste måned?

Hvis du ellers har været anfaldsfri i lang tid, og pludselig får anfald med påvirket bevidsthed, er der kørselsforbud i 6 måneder (gruppe 1 kørekort).

Ved ny-diagnosticeret epilepsi er der 12 måneders kørselsforbud (gruppe 1 kørekort), og indenfor disse 12 mdr., skal du have været i behandling og anfaldsfri mindst de sidste 6 mdr.

- Ja
 Nej

Hvad er dit behov for kontakt med ambulatoriet på nuværende tidspunkt?

- Jeg ringer selv, hvis jeg har behov for en samtale
- Jeg vil gerne ringes op
- Jeg vil gerne have en tid i ambulatoriet
- Jeg ved ikke

Hvem har udfyldt dette spørgeskema?

- Jeg har selv udfyldt skemaet
- Jeg har fået hjælp til at udfylde skemaet
- En anden har udfyldt skemaet på mine vegne (fx ægtefælle, kontaktperson e.l.)

Kan vi ringe til dig vedrørende din besvarelse?

- Nej
- Ja

Mit telefonnummer er