
Inhaltsverzeichnis

1.	Typen der Krankheit Epilepsie	13
1.1	Was sind epileptische Anfälle und Epilepsien?	13
1.2	Ursachen der Epilepsien	13
1.2.1	Idiopathische Epilepsien	13
1.2.2	Symptomatische Epilepsien	14
1.2.3	Vermischung von Ursachen	15
1.3	Epilepsietypen	15
1.3.1	Lokalisierte Epilepsien	16
1.3.1.1	Lokalisierte idiopathische Epilepsien	16
1.3.1.1.1	Rolandi-Epilepsie	16
1.3.1.1.2	Sonstige idiopathische Epilepsien	18
1.3.1.2	Lokalisierte symptomatische Epilepsien	18
1.3.1.2.1	Einfache fokale Anfälle	19
1.3.1.2.1.1	Einfache fokale Anfälle mit motorischen Erscheinungen	19
1.3.1.2.1.2	Einfache fokale Anfälle mit nicht-motorischen Symptomen	21
1.3.1.2.2	Komplexe Partial-Anfälle	21
1.3.2	Generalisierte Epilepsien	23
1.3.2.1	Generalisierte idiopathische Epilepsien	23
1.3.2.1.1	Gutartige Neugeborenenkrämpfe	23
1.3.2.1.2	Absencen (Pyknolepsie)	23
1.3.2.1.3	Juvenile Absencen	25
1.3.2.1.4	Juvenile myoklonische Epilepsie (Impulsiv-Petit mal)	26

1.3.2.1.5	Aufwach-Grand mal	26
1.3.2.2	Generalisierte symptomatische Epilepsien	28
1.3.2.2.1	BNS-Krämpfe (West-Syndrom)	28
1.3.2.2.2	Lennox-Gastaut-Syndrom	30
1.3.2.2.2.1	Myoklonisch-atonische Anfälle	30
1.3.2.2.2.2	Atypische Absenzen	31
1.3.2.2.2.3	Tonische Anfälle	32
1.3.2.2.2.4	Charakterisierung der drei Anfallstypen des Lennox-Gastaut-Syndroms	32
1.3.3	Lokalisierte oder generalisierte Epilepsien	34
1.3.3.1	Neugeborenenkrämpfe	34
1.3.3.2	Grand mal (außer Aufwach-Grand mal)	35
1.3.4	Sonstige epileptische Anfälle bzw. Syndrome	36
1.3.4.1	Fieberkrämpfe	36
1.3.4.1.1	Idiopathische Fieberkrämpfe	36
1.3.4.1.2	Symptomatische Fieberkrämpfe	38

2. **Krankheitserkennung (Diagnostik)** 39

2.1	Vorgeschichte	39
2.1.1	Anfallstyp	39
2.1.2	Anfallsbeginn, tageszeitliche Bindung, Anfallshäufigkeit, Anfallsdauer	41
2.1.3	Ursache	42
2.1.4	Frühkindliche Entwicklung, Kindergarten	43
2.1.5	Psychische und intellektuelle Entwicklung, Schule	43
2.1.6	Beruf, Ehe	44
2.2	Allgemeinuntersuchung	44
2.3	Neurologische Untersuchung	45
2.4	Laboruntersuchung	49
2.5	Augenärztliche Untersuchung	49
2.6	Röntgenaufnahme des Schädels	50
2.7	Elektroencephalographie	50

2.7.1	Normales EEG	50
2.7.2	Abnormes EEG	52
2.7.2.1	Spezifische Veränderungen	52
2.7.2.1.1	Spezifische Veränderungen im Anfall	53
2.7.2.1.2	Spezifische Veränderungen im Intervall	54
2.7.3	Unspezifische Veränderungen	56
2.7.3.1	Diffuse unspezifische Veränderungen	56
2.7.3.2	Lokalisierte unspezifische Veränderungen	57
2.7.4	Provokationsmethoden	57
2.7.4.1	Wiederholte EEGs, Hyperventilation	57
2.7.4.2	Photostimulation	57
2.7.4.3	Langzeit-EEGs	58
2.7.4.4	Video-EEG	58
2.7.4.5	Schlaf-EEG	59
2.7.4.6	Schlafentzugs-EEG	60
2.8	Computer-Tomographie	60
2.9	Magnetresonanz-Tomographie (Kernspin-Tomographie)	63
2.10	Sonstige instrumentelle Methoden	64
2.11	Psychologische Untersuchung	65
2.12	Bewertung diagnostischer Methoden	66
3.	Behandlung (Therapie)	67
3.1	Langzeitbehandlung	67
3.1.1	Wann wird behandelt?	67
3.1.2	Ambulante oder stationäre Behandlung?	68
3.1.3	Wer soll behandeln?	68
3.1.4	Wichtigste Aufgabe des Arztes	69
3.1.5	Zu welchem Zeitpunkt soll behandelt werden?	69
3.1.6	Womit wird behandelt?	70
3.1.7	Ziel der Behandlung	70
3.1.8	Behandlung mit der Minimaldosis	70
3.1.9	Monotherapie	71

3.1.10	Wechsel des Medikaments	71
3.1.11	Kombinationsbehandlung	72
3.1.12	Einnahmemodus	72
3.1.13	Individuelle Dosierungen	73
3.1.14	Langzeitbehandlung	73
3.1.15	Regelmäßige Medikamenteneinnahme	73
3.1.16	Was tun, wenn einmal eine Dosis nicht genommen wurde?	74
3.1.17	Müssen die Einnahmezeiten exakt eingehalten werden?	74
3.1.18	Medikamente und andere Erkrankungen	74
3.1.19	Medikamentenspiegel	75
3.1.20	Elektroencephalographie und Behandlung	77
3.1.21	Medikament und Anfallstyp	77
3.1.22	Nebenwirkungen	79
3.1.22.1	Zentralnervensystem	80
3.1.22.2	Peripheres Nervensystem	80
3.1.22.3	Haut	80
3.1.22.4	Blut	81
3.1.22.5	Leber	82
3.1.22.6	Bauchspeicheldrüse (Pankreas)	83
3.1.22.7	Mißbildungen	83
3.1.22.8	Rachitis (Englische Krankheit)	83
3.1.22.9	Einige besondere Symptome	84
3.1.22.10	Bewertung des Risikos von Nebenwirkungen	85
3.1.23	Absetzen der Medikamente	85
3.2	Chirurgische Behandlung	86
3.3	Anfallsbehandlung	87
3.3.1	Rectale Behandlung	87
3.3.2	Intravenöse Behandlung	87

4.	Soziale Probleme (Erziehung, Kindergarten, Schule, Beruf usw.)	89
4.1	Betreuung des Kindes zu Hause	89
4.1.1	Overprotection (Überfürsorge)	89
4.1.2	Ehrgeizige Erziehung	90
4.1.3	Vernachlässigung	91
4.2	Angehörige	92
4.2.1	Eltern	92
4.2.2	Geschwister	92
4.3	Kindergarten	93
4.3.1	Regelkindergarten	93
4.3.2	Sonderkindergarten für Körperbehinderte	93
4.3.3	Sonderkindergarten für Geistigbehinderte	93
4.4	Schule	94
4.4.1	Regelschule	94
4.4.1.1	Besonderheiten für Anfalls Kranke	94
4.4.1.2	Schulsport	95
4.4.1.3	Schulausflüge	96
4.4.2	Sonderschule für Lernbehinderte	96
4.4.3	Sonderschule für Geistigbehinderte	97
4.4.4	Andere Sonderschulen	97
4.4.5	Weiterführende Schulen (Realschule, Gymnasium)	97
4.5	Beruf	98
4.5.1	Berufswahl	98
4.5.2	Berufsbildungswerk	98
4.5.3	Berufsfindungsjahr	98
4.6	Wohngruppen	99
4.7	Behindertenwerkstatt	99
4.8	Heime	100
4.9	Epilepsiezentren	100
4.10	Studium	101
4.11	Invalidisierung	101
4.12	Freizeit	101

4.12.1	Reisen	101
4.12.2	Sport	102
4.13	Gründung einer Familie	102
4.13.1	Eheschließung	102
4.13.2	Nachkommen	103
4.13.3	Vererbung	103
4.14	Impfungen	104