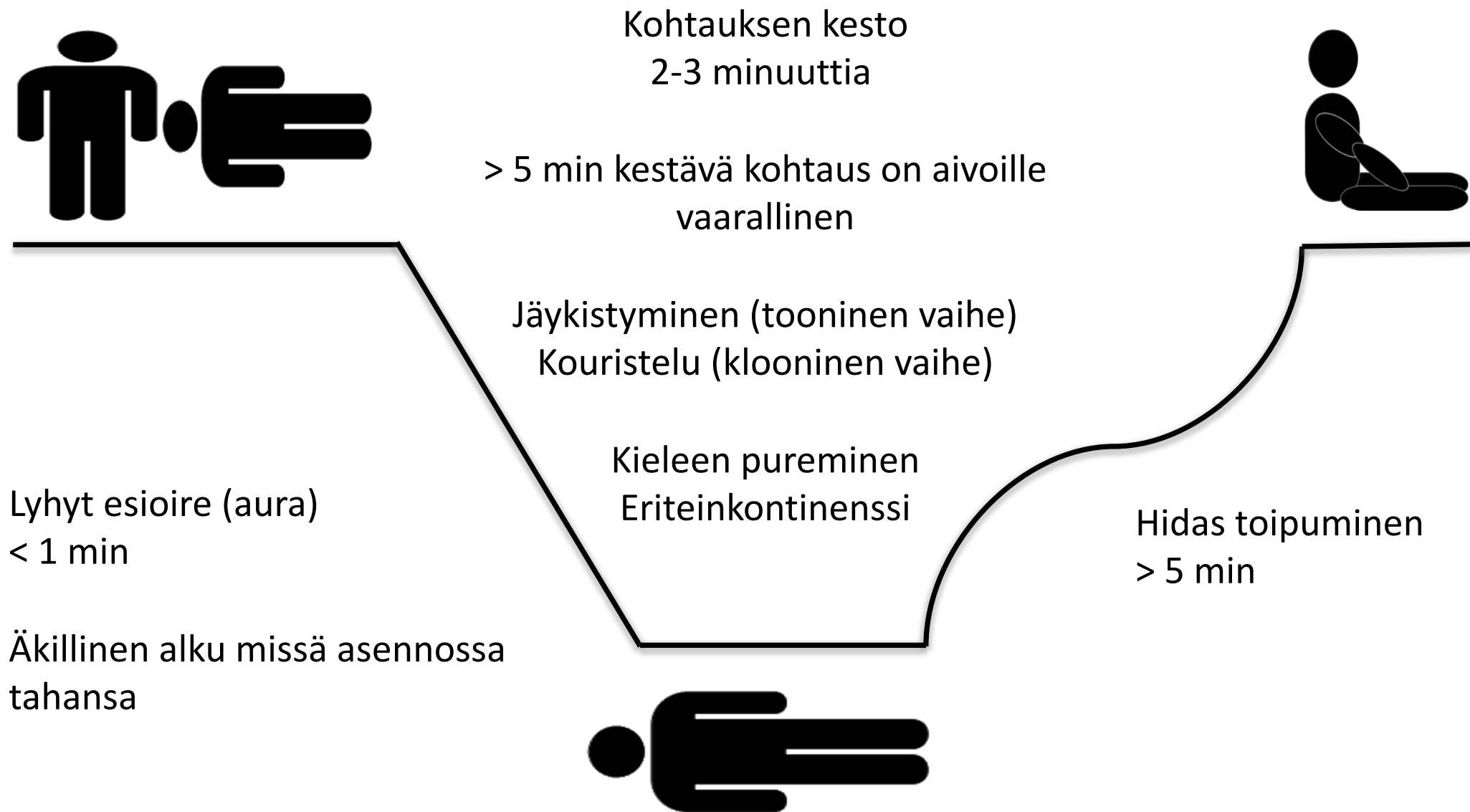


Epileptinen kohtaus



Epileptisen kohtauksen tunnusmerkkejä	Oireen kuvaus	Selitys tai oireen merkitys
Ennakko-oireet	Aistiharhat (haju, näkö, kuulo, tunto) ennen tajuttomuus-kouristuskohtausta	Hajuhallusinaatio viittaa ohimolohkosta alkavaan kohtaukseen
	Ennakko-oire viittaa paikallisalkuiseen kohtaukseen (ja ei läheskään aina johda tajuttomuuteen ja kouristeluun)	Näköhäiriö viittaa takaraivolohkosta alkavaan kohtaukseen
		Tuntohäiriö viittaa paikallisalkuiseen kohtaukseen mutta on epäspesifi (kohtaus saattaa alkaa päälaenlohkosta)
	Nouseva vatsatuntemus	"Vuoristoratatuntemus" viittaa ohimolohkosta alkavaan kohtaukseen,
Kohtausoireet		
Tahdoton kouristelu	Kouristelun tyyppi: tooninen, klooninen, toonis-klooninen	Tooninen = jatkuva pitkäkestoinen ei -nykivä lihasjännitys, klooninen = tahdottomasti nykivä, kouristeleva
	Kouristelun kesto on yleensä 1/2-2 minuuttia	Yli 5 minuuttia kestävä kouristelu on akuutti vaativa hätätilanne (uhkaava status epilepticus)
	Kouristelun symmetrisyys	Tärkeä kouristelun etiologiaa etsittäessä - epäsymmetrisyys viittaa paikallisalkuiseen kohtaukseen
	Litännäisoreet: ihon väri, inkontinenssi, kieleen pureminen, muut vammat	Syanoosi, inkontinenssi, kielen laitaosien puremajäljet, olkanivelen sijoiltaanmeno viittaava epileptiseen kohtaukseen (erotuksena synkopeen tai psykogeeniseen kohtaukseen)
Paikallistavat oireet	Pään tai silmien versio (kääntyminen)	Molemmat silmät kääntyvät yhtäaikaisesti samaan suuntaan, oire viittaa paikallisalkuiseen kohtaukseen
	Toispuoleinen (epäsymmetrinen) kouristelu	Epäsymmetrinen kouristelu viittaa vastakkaisesta hemisfääristä ohimolohkosta alkavaan kohtaukseen
	Toispuoleinen dystoninen asento yläraajassa	Epäsymmetrinen dystonia viittaa paikallisalkuiseen kohtaukseen (esim. "miekkailija-asento")
	Toispuoliset automatismit	Viittaavat ohimolohkosta (samalta puolelta) alkavaan kohtaukseen
	Kohtauksen aikainen halvausoireisto	Halvausoire viittaa vastakkaisesta hemisfääristä otsalohkosta alkavaan kohtaukseen
Kohtauksen jälkitila	Sekavuus	Pitkittynyt sekavuus (minuutteja kestävä) viittaa epileptiseen kohtaukseen
	Puhehäiriö	Puhehäiriö viittaa dominantista hemisfääristä (yleensä vasen) alkavaan kohtaukseen
	Psyykinen jälkioire: aggressiivisuus, ahdistuneisuus	Viittaa epileptiseen kohtaukseen (ei esim. synkopeen)
	Motoriset oireet - oispuolihalvaus	Toispuolihalvaus (Toddin pareesi) viittaa vastakkaisesta hemisfääristä otsalohkosta alkavaan kohtaukseen

Mikään yksittäinen oire tai löydös ei varmissta **epileptisen kohtauksen** diagnoosia - diagnoosi perustuu koko kohtauksen analysointiin

Epilepsiadiagnoosi perustuu potilaan seurantaan (ei yksittäiseen kohtaukseen tai vastaanottokäyntiin, epilepsia on taipumus toistuviin kohtauksiin)