

Görcsrohamok

96

A görcsroham bizonyos agyi megbetegedések, állapotok időszakosan jelentkező, néhány percnél nem tovább fennálló tünete. Eszméletvesztéssel, elvágódással, görcsös rángásokkal járó formája életveszélyes állapot látszatát keltheti, de rendszerint magától elmúlik pár percen belül. Addig azonban nagy körültekintésre van szükség, hogy a beteg ne nyeljen félre, ne lélegezzen be idegen testet, és ne sérüljön meg.

Mi válthat ki görcsrohamot?

A súlyos görcsrohamok leggyakoribb oka egy gyermek- és felnőttkorban egyaránt elég gyakori ideggyógyászati megbetegedés, az epilepszia. Szélütés, baleset, fertőzés vagy daganatos betegség is okozhat olyan agykárosodást, amely görcsrohamokhoz vezet. Gyermekkorban a magas láz is járhat hasonló tünetekkel: ilyenkor lázgörcsről beszélünk. Bizonyos gyógyszerek túladagolása vagy függőséget kiváltó anyag (alkohol, gyógyszer) hirtelen elvonása következtében szintén felléphet görcsroham.

Hogyan zajlik az epilepsziás nagyroham?

A beteg hirtelen elvágódik, elveszti az eszméletét, tagjai görcsösen ránganak, esetleg rövid időre eláll a lélegzete, arca elsötétedik. Előfordulhat, hogy nyelvét, száját elharapja, ezért véres nyál csordul ki a száján, csikorgatja a fogait. A roham pár percen belül elmúlik, a beteg átmeneti zavartság után álomba merül, és ébredéskor már jól van.

Milyen rohamok vannak még?

Vannak tudatvesztéssel járó, de rángás nélkül zajló rohamok is. A beteg félig-meddig öntudatlan állapotba kerül,

önkéntelenül cselekszik, zavart vagy nyugtalan, nehéz vele kapcsolatot teremteni, olykor félreérti a segítő szándékot. Az epilepsziások „kis-rohamai” csupán rövid elrédéssel járnak: a beteg kis ideig úgy viselkedik, mintha az adott helyen nem lenne jelen.

Mi a teendő a roham alatt?

Görcsroham esetén orvost vagy mentőt kell hívni, ha a beteg epilepsziáját korábban még nem állapították meg, s nem szed gyógyszert ellene. Ha epilepsziás nagyroham kezdődött, a beteget fektessük le a földre, vagy ha már elvágódott, tegyük párnát a feje alá, és próbáljuk meg az oldalára fordítani, hogy a nyála ne kerülhessen a légutakba. (Ez sokszor csak a görcsök megszűntével sikerül.) Ne tegyük semmit a fogai közé, és ne fogjuk le rángó végtagjait. Távolítsuk el a közelből az éles, hegyes, veszélyes tárgyakat. Nyugtassuk meg a jelenlévőket, hogy a roham utóhatások nélkül el fog múlni. A csupán zavartsággal, elrédéssel járó roham alatt elég figyelemmel kísérni a beteget. Beszéljünk és viselkedjünk megnyugtatóan, kerüljünk minden erőszakos megnyilvánulást.



A görcsrohamok fő veszélye, hogy a beteg a roham alatt balesetet szenved vagy félrenyel

Mi a teendő a roham után?

Ha nem korábban ismert, kórismétett betegség okozta a rohamot, akkor a kezelőorvos haladéktalanul ki fogja vizsgálni, mi lehetett az ok. Az epilepsziája miatt rohammegelőző kezelésben részesülő beteget a görcsroham után az orvos kikérdezi arról, hogy az előírások szerint szedte-e gyógyszereit, és esetleg gyógyszerváltást javasol, vagy módosítja az adagolást. Megfelelő gyógyszereléssel, esetleg műtéttel az epilepsziás betegek döntő többsége rohammentessé tehető.

Ez a tájékoztató nem helyettesíti az orvosi kezelést. A betegek számára készített másolatoktól eltekintve felhasználása csak a kiadó írásos hozzájárulása nyomán engedélyezett.