

Epilepsie-Anfallskalender



Zentrum für neurologische
& seelische Erkrankungen

Überörtliche Praxis für
Neurologie, Psychiatrie
und Psychotherapie

Bocholt | Borken

Name/Vorname:

Geburtsdatum:

Medikamente (Name und Tagesdosierung bitte eintragen)

A. Medikament

B. Medikament

C. Medikament

D. Medikament

E. Medikament

F. Medikament

Zeichenerklärung für das Ausfüllen:

gen. (großer) Anfall	+
komplex-fokaler (kleiner) Anfall	-
Absence	0

Empfehlungen für Menschen mit Epilepsie:

1. Lückenlose Einnahme der Medikamente
2. Regelmäßige Arztkontakte in den vorgeschriebenen Abständen
3. Vermeidung anfallsfördernder Umstände wie Schlafmangel, Alkohol, Flackerlicht

Empfehlungen für Angehörige bei einem Epilepsieanfall:

1. Keine Panik, Ruhe bewahren, Anfall beobachten, Dauer feststellen
2. Kleidung lockern, besonders am Hals
3. Vor Verletzungen schützen (z. B. weiche Kopfunterlage)
4. Nichts zwischen die Zähne schieben
5. Bei Verletzungen oder wenn **länger als 5 Minuten** bewusstlos, einen Arzt rufen.

Januar							Februar							März							April										
Tag	Uhrzeit	06.00 – 10.00	11.00 – 14.00	15.00 – 19.00	20.00 – 24.00	00.00 – 06.00	total	Tag	Uhrzeit	06.00 – 10.00	11.00 – 14.00	15.00 – 19.00	20.00 – 24.00	00.00 – 06.00	total	Tag	Uhrzeit	06.00 – 10.00	11.00 – 14.00	15.00 – 19.00	20.00 – 24.00	00.00 – 06.00	total	Tag	Uhrzeit	06.00 – 10.00	11.00 – 14.00	15.00 – 19.00	20.00 – 24.00	00.00 – 06.00	total
1								1								1									1						
2								2								2									2						
3								3								3									3						
4								4								4									4						
5								5								5									5						
6								6								6									6						
7								7								7									7						
8								8								8									8						
9								9								9									9						
10								10								10									10						
11								11								11									11						
12								12								12									12						
13								13								13									13						
14								14								14									14						
15								15								15									15						
16								16								16									16						
17								17								17									17						
18								18								18									18						
19								19								19									19						
20								20								20									20						
21								21								21									21						
22								22								22									22						
23								23								23									23						
24								24								24									24						
25								25								25									25						
26								26								26									26						
27								27								27									27						
28								28								28									28						
29								29								29									29						
30																30									30						
31																31															
Total:								Total:								Total:								Total:							

