

# Erste Hilfe bei epileptischen Anfällen

Obwohl ein großer epileptischer Anfall (Grand mal-Anfall) immer sehr bedrohlich aussieht, ist er für den Betroffenen selten lebensgefährlich. Gefahr droht allenfalls beim Hinfallen durch dabei entstehende Verletzungen oder durch falsche „Hilfeleistung“.

## Ein besonnener Ersthelfer sollte

- Ruhe bewahren,
- den Zeitpunkt des Anfallsbeginns registrieren,
- den Betroffenen möglichst liegenlassen,
- um den Patienten herum Platz schaffen oder ihn aus der Gefahrenzone ziehen (Rautek-Griff),
- beengende Kleidungsstücke (Krawatten, Tücher, Hemdkragen ...) lockern bzw. öffnen,
- den Kopf möglichst auf eine weiche, aber flache Unterlage betten,
- nach dem Anfall den Patienten in die stabile Seitenlage bringen und betreuen, bis er wieder ganz wach ist,
- das Anfallsende registrieren.

## Keinesfalls sollte man

- Gegenstände in den Mund stecken, um Zungenbisse zu vermeiden,
- zuckende Gliedmaßen festhalten,
- versuchen den Mund zu öffnen, um zu „beatmen“,
- Stimulationsversuche unternehmen durch Schläge, Kalt-Wasser-Anwendung und dergleichen.

**Alle anderen epileptischen Anfälle erfordern keine besonderen Erste-Hilfe-Maßnahmen. Wichtig sind jedoch immer der Zuspruch, die Betreuung und das besondere Gespür für die Würde des Kranken.**

Einen „Notfallplan Epilepsie“ finden Sie auf der Rückseite.

Die Unfallkasse Hessen informiert (Stand: Mai 2019)

# Epilepsie Notfallplan und Vereinbarung für das Verhalten bei einem Anfall

Bitte beachten Sie die Informationen zur „Erste Hilfe bei epileptischen Anfällen“ auf der Rückseite.

**Name, Vorname des Kindes**

---

**Wenn ein Anfall in der Kita stattfindet, ist folgendes zu tun:**

- Übliche Erste-Hilfe-Maßnahmen sind ausreichend, weitere Hilfe ist nicht erforderlich.
- Außer der ersten Hilfe ist folgendes zu tun:
- 

Foto

**Bei einem Anfall wird immer folgende Person telefonisch benachrichtigt:**

Name, Vorname

---

Telefon

---

**Bei einem Anfall ist die Gabe eines Medikaments erforderlich.**

Folgendes Medikament ist zu geben:

---

Dosierung:

---

Das Medikament ist nach \_\_\_\_\_ Minuten Dauer des Anfalls zu geben

Folgende Personen sind berechtigt, das Notfallmedikament zu geben:

---

---

**Ein Notarzt ist in folgender Situation hinzuzuziehen:**

---

---

Mit den hier aufgeführten Vereinbarungen bin ich einverstanden.

\_\_\_\_\_  
Erziehungsberechtigte

\_\_\_\_\_  
Ansprechpartner\*in Kita



Datum/Stempel/Unterschrift behandelnder Arzt