

Ratgeber Epilepsie – Arabisch

مرض الصرع معلومات مبسطة

الدليل



A Sandoz Brand

شرح مبسط مرض الصرع

1

الأسباب

ترجع أسباب الصرع إلى تغيرات في الدماغ،
مثلا بسبب:
■ الأمراض
■ إصابات الدماغ
■ سوء نمو الدماغ
■ التأثيرات البيئية
في العديد من الحالات تبقى أسباب الصرع غير
معروفة.

2

الأشكال والأعراض

قد تتوافق نوبات الصرع مع
العديد من الأعراض. يتم التمييز بين
أنواع الصرع التالية:

النوبات العامة

وهي لا تقتصر على منطقة معينة
من الدماغ أو على نصف الدماغ
فقط. بالإضافة إلى اضطرابات
الوعي يمكنها أن تؤثر على حركة
المصاب أيضا.

النوبات البؤرية (الجزئية)

تصيب فقط منطقة معينة من
الدماغ، ولكن يمكنها أن تنتشر
من هناك. وقد تحدث مع إضرار
بالوعي ودون إضرار به.

5

نصائح للحياة اليومية



التصرف الحذر أثناء
وقت الفراغ



الرياضة بعد
استشارة الطبيب



التوعية عند
الرغبة في الإنجاب
والحمل



عند الضرورة امتحان
الأهلية لقيادة
السيارة



المراقبة الذاتية:
توثيق النوبات



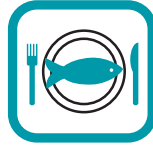
4

العلاجات غير الدوائية

كمُكمل أو إذا لم ينجح العلاج
الدوائي. بالإضافة إلى ذلك
توجد العمليات الجراحية أو
عملية التحفيز. قد يساعد التغيير
المستهدف للتغذية، خاصة
بالنسبة للأطفال والمراهقين.



التدخلات الجراحية



التغذية المستهدفة،
مثلا الحماية الكيتونية

3

العلاج الدوائي

في العادة، بالأدوية التي تصرف
بوصفة ("مضادات الصرع"). تتوفر
أكثر من 20 مادة فعالة. مقدار
الجرعة ونوع المادة الفعالة
مرتبطان بكل حالة على حدى.



الفهرس

	04	مقدمة
1	05	ما هو الصرع؟
2	07	ما هي مسببات الصرع؟
3	08	ما هي أعراض الصرع؟
4	11	كيف يتم تشخيص الصرع؟
5	13	كيف يمكن علاج الصرع؟
6	24	أين أحصل على مساعدة؟
7	26	خدمات إضافية من شركة 1 A Pharma

! إرشادات هامة للقارئ

المعلومات والبيانات العلمية التي يتضمنها هذا الدليل تعكس آخر تحديث في وقت الإعداد (انظر ظهر الصفحة). فهي ينبغي أن تعطيك انطباعاً أولياً عن الموضوع. ولكنها ليست بديلاً عن الاستشارة الطبية. يرجى دائماً قراءة النشرة المرفقة بدوائك بعناية. للأسباب المذكورة لا تتحمل شركة 1 A Pharma GmbH أي ضمان أو مسؤولية عن المحتويات أو المعلومات التي يتضمنها هذا الدليل.

طالما أنه تم ذكر عناوين مواقع/روابط، فإن المؤلف يصرح بأنه لم يلاحظ أي محتويات مخالفة للقانون لحظة إدراجها في الدليل. ليس للمؤلف أي دخل في التصميمات/المحتويات الحالية والمستقبلية لهذه المواقع. لذلك يصرح حرقياً أنه يتنا بنفسه عن كل محتويات المواقع/الروابط المشار إليها. ولا يتحمل أي مسؤولية تنجم عن ذلك.

ما هو الصرع؟

القارئة العزيزة، القارئ العزيز،

يعتبر مرض الصرع من أكثر أمراض الجهاز العصبي المركزي المزمنة شيوعاً. وفقاً للمركز الإعلامي حول الصرع (ize) التابع للجمعية الألمانية لمرض الصرع يعاني نصف بالمائة إلى واحد بالمائة من السكان منه. حيث تظهر أشكال مختلفة من الصرع. وكل شخص يستجيب بشكل مختلف للعلاج الدوائي. بالنسبة لبعض الأشكال، يُشفى تسعة من كل عشرة مرضى من الإصابة بنوبات. بينما في أشكال أخرى يُشفى مريض واحد فقط من كل ثلاثة مرضى. على أي حال، يمثل الصرع بالنسبة للمرضى وأهاليهم عبئاً كبيراً.

ولكن، كيف تحدث نوبة الصرع بالضبط؟ تنتج نوبة الصرع بسبب اضطراب في الخلايا العصبية للدماغ (ما يسمى بـ "العصبونات"). في الحالة العادية، تكون الإشارات التي تنقلها الخلايا العصبية للدماغ إلى العضلات متناسقة جداً فيما بينها. ولكن، في حالة الاضطراب تنقل - في تتابع سريع - إشارات غير متناسقة. وقد تختلف طبيعة الانعكاسات: حيث يخبر بعض الأشخاص عن حدوث تشنجات عضلية، واضطرابات في الشعور والوعي وفي السلوك، وقد تظهر أيضاً اضطرابات في مركز النطق والسمع.

يعاني ما بين 400,000 إلى 800,000 شخص في ألمانيا من مرض الصرع وفقاً لتقدير الجمعية الألمانية لمرض الصرع. يقدم هذا الدليل معلومات أولية للمصابين أو أقاربهم.

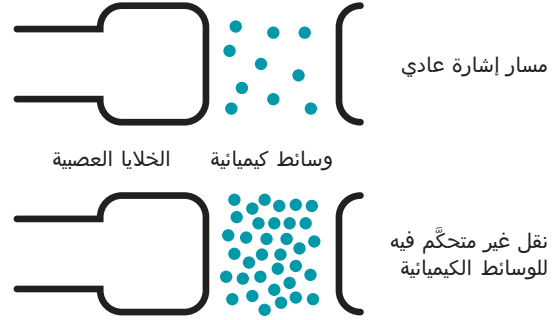
لعلاج الصرع، يصف الطبيب في العموم أدوية لا تصرف إلا بأمر الطبيب أو ما يسمى بمضادات الصرع. بالإضافة إلى ذلك بإمكان المرضى الاستفادة من نصائح للمساعدة الذاتية. جدير بالذكر، أنه بالعلاج الهادف ينعم عدد كبير من المرضى بحياة مفعمة بالنشاط ودون مشاكل إلى حد كبير، ومن الضروري التحدث بانتظام مع طبيب مختص. تحدث معه أيضاً إذا كانت لديك استفسارات أخرى غير موجودة في هذا الدليل.

مع أطيب التحيات

فريق 1 A Pharma Team

ما هي مسببات الصرع؟

أي اضطراب في النشاط العادي للخلايا العصبية في الدماغ قد يتسبب في حدوث نوبات. ويكون سبب ذلك في أغلب الأحيان حدوث تغيرات في الدماغ، وذلك بسبب أمراض أو تلف أو تشوهات. ولكن سبب المرض يبقى غير معروف في بعض الحالات.



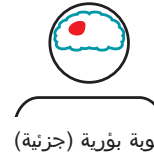
نوبة صرع واحدة لا تعني أن شخصاً ما يعاني من الصرع. فلا تتحدث عن ذلك، إلا إذا تعرض مريض ما إلى نوبتين على الأقل في مدة تزيد عن 24 ساعة.

يظهر ما يسمى بـ "الصرع الأساسي" كمرض مستقل. وإذا كان الصرع بخلاف ذلك نتيجة لمرض آخر، فيسمى بـ "الصرع الثانوي". أما أنواع الصرع الثانوية، فتكون تقريباً نتيجة لإصابات الدماغ المكتسبة، مثل الأورام وصددمات الجمجمة والدماغ أو السكتات الدماغية أو التهابات الدماغ المعدية. في ظل ظروف معينة، مثلًا في حالة الحمى المرتفعة، وفي حالة حدوث تسممات أو تحولات سكر الدم أو الارتباط مع أضرار في الدماغ، قد تحدث نوبات صرع، وبعد أن تزول لا تعاود الظهور مجددًا. هذا النوع من النوبات يُسمى نوبات عرضية. وحتى الأسباب الجينية أيضًا قد تلعب دوراً. وبذلك تزيد احتمالية حدوث نوبات صرع لدى الأشخاص المعنيين.

ما هي أعراض الصرع؟

يتميز مرض الصرع بتكرار حدوث نوبات الصرع. في حالة حدوث نوبة صرع، يحدث اضطراب وظيفي مؤقت في الدماغ ينتج عن تفرغ شحنات الخلايا العصبية لفترة قصيرة. ولا تحدث دومًا اضطرابات حركية، مثل التشنجات أو الانقباضات. يتحدث المرضى أحيانًا أيضًا عن اضطرابات حسية أو فقدان الوعي لمدة قصيرة.

تنقسم النوبات حسب موضع نشأتها إلى مجموعتين رئيسيتين:



نوبة عامة

هنا لا تقوم الخلايا العصبية في الدماغ بأكمله بالوظيفة المخصصة لها. قد تحدث النوبة العامة مع إضرار بالحركة أو دون إضرار بها. يظهر ما يسمى بـ "الغيباب" دون تشنج العضلات. يتعلق الأمر باضطرابات تلقائية للوعي، بحيث يتمكن المرضى من التعافي في الغالب بسرعة. "النوبة التوتيرية الرمعية" عكس ذلك هي مثال لنوبة ذات انعكاسات على الجهاز العضلي. المرحلة التوتيرية تتسبب في توتر التنفس والساقين، في حين أنه في النوبة الرمعية تحدث تشنجات عضلية إيقاعية. بالإضافة إلى ذلك، قد يحدث توقف في التنفس وتغير لون البشرة وتكون كثير للعباب.

نوبة بؤرية (جزئية)

تحدث النوبة البؤرية في جزء من الدماغ، ولكن يمكنها أن تنتشر من هناك أيضًا، أي "تعمم". وقد تحدث مع إضرار بالوعي ودون إضرار به. واعتمادًا على ذلك، قد يستطيع المعنيون أن يصفوا الأعراض بأنفسهم. في حالة فقدان الوعي يبدو المعنيون بالنسبة للأجانب كغائبين.

لا تستمر نوبة الصرع في العادة أطول من دقيقتين.

كيف يتم تشخيص الصرع؟

ينبغي إجراء تشخيص، حتى يتسنى علاج مرض الصرع بشكل صحيح. في البداية يتم إجراء مراقبات دقيقة وفحوصات مكثفة. ويلعب التاريخ المرضي للمريض أو ما يسمى بـ "السيرة المرضية" دوراً مهماً في التشخيص. ومن المجدي في هذا الشأن قيام المريض بتدوين الملاحظات مقدماً وإحضارها معه إلى الطبيب. كما قد تساعد أيضاً مرافقة أحد الأقارب. لأن المريض لا يتذكر في الغالب ما الذي حدث بالضبط أثناء النوبة.

جدير بالذكر أن الفحص الأكثر شيوعاً هو تخطيط أمواج الدماغ (EEG). أثناء تخطيط EEG، يضع الطبيب أقطاباً على فروة رأس المريض. حيث يتم بذلك تسجيل أمواج الدماغ. لا يمكن النظر في نتيجة تخطيط أمواج الدماغ، إلا في ضوء نتائج الفحوصات الأخرى. إذ قد تظهر أمواج دماغ غير طبيعية لدى الأشخاص السليمين أيضاً. وكذلك العكس، فقد تظهر الأمواج لدى المرضى المصابين بالصرع بشكل طبيعي.

الإشارات التحذيرية التي تستبق نوبة الصرع يسميها الأخصائيون "بوادر". في العادة، يتصرف المرضى بشكل ملفت ويشعرون بالخوف، كما يشكون من عدم الراحة الداخلية ومن العصبية. وقد يحدث ذلك قبل بضعة أيام من نوبة الصرع الحقيقية. حيث يجب تمييز ذلك عن "الأورة". وهي تسبق بعض نوبات الصرع. حيث يحدث شعور بالدوار أو التمثل أو اضطرابات في الرؤية أو شعور غريب وصعب الوصف في منطقة البطن. بمجرد ما تظهر أعراض الأورة يعرف بعض المرضى أنهم مهددون بنوبة صرع.

كيف يمكن علاج الصرع؟

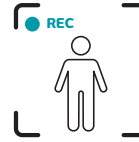
لا ينبغي بالضرورة علاج نوبة واحدة، ولكن يُنصح بالخضوع للعلاج حسب عدد مرات التكرار. بالاعتماد على المريض وشكل مرض الصرع، يتدخل أطباء من مختلف التخصصات: أطباء المخ والأعصاب أو أطباء الأطفال أو أطباء الأعصاب المختصون بالأطفال أو الأطباء الباطنيون أو أطباء العائلة أو جراحو الأعصاب أو المختصون في مرض الصرع. يمكن تلقي رعاية مكثفة في المصحات الكبيرة وعيادات الأعصاب الخارجية أو لدى أطباء المخ والأعصاب المقيمين.

العلاجات الدوائية

في العادة، تعتبر الأدوية التي لا تُصرف إلا بأمر الطبيب والتي تسمى "مضادات الصرع"، الخيار الأول. وبسببها المتخصصون أيضاً بـ "مضادات النوبات". وتتوفر الآن أكثر من 20 مادة فعالة مختلفة. وجميعها لها مزايا مختلفة وآثار جانبية محتملة.

يتعين على مضادات الصرع أن تحد من النوبات أو أن تمنع حدوثها. أما نوع المادة الفعالة ونوع الدواء ومقدار الجرعة فيرتبط بكل حالة على حدة.

بالإضافة إلى تخطيط أمواج الدماغ (EEG) من المطلوب إجراء فحوصات أخرى عند الارتباب في الإصابة بالصرع: وتشمل التصوير بالرنين المغناطيسي (MRT) الذي يأخذ صوراً مقطعيةً للدماغ البشري. وبالتالي يحدّد التغيرات الهيكلية الدقيقة أيضاً. بالإضافة إلى ذلك، قد تساعد تسجيلات الفيديو الطبيب على الحكم على النوبات التي يتعرض لها مريض معين.



تسجيلات فيديو



التصوير بالرنين المغناطيسي



تخطيط أمواج الدماغ

ما هي التفاعلات التي يمكن أن تحدثها مضادات الصرع مع أدوية أخرى؟

أحياناً تؤثر الأدوية التي تُؤخذ في نفس الوقت على بعضها البعض. ويؤدي ذلك إلى حدوث تفاعلات، ينبغي زيارة الطبيب قبل بدء تناول الدواء، إذا كنت تتناول أدوية أخرى، حتى وإن كانت أدوية تُصرف بدون وصفة طبية. وينطبق ذلك أيضاً على زيارة طبيب الأسنان. إضافة إلى ذلك، قد يُعيد الاطلاع على النشرة المرفقة بالدواء أو استشارة الصيدلي. يمكن تسجيل كل الأدوية في تقويم الصرع. بعض مضادات الصرع من شأنها أن تؤثر على مفعول وسائل منع الحمل التي تُؤخذ عن طريق الفم، مثل حبوب منع الحمل. ينبغي أن تتحدث المريضات مع طبيهن عن ذلك.

في بعض الحالات يمكن للمرضى التوقف عن أخذ الأدوية. الشرط: عدم التعرض لأي نوبة لعدة سنوات. من يتوقف عن أخذ الدواء من تلقاء نفسه يمكن أن يتعرض لانتكاسة. بالنسبة للأشخاص الذين كانوا لا يتعرضون لنوبات، يمكن أن يتعرضوا لنوبات جديدة. وقد تكون هذه النوبات صعبة للغاية وتتطور إلى ما يسمى بـ "حالة صرعية". يستخدم الأطباء هذه العبارة إذا استمرت نوبة صرع لمدة تزيد عن 5 دقائق، بما ينبغي أن يتم علاجها بسرعة.

تجدر الإشارة إلى أن عوامل مختلفة لها دور في هذا الأمر:

- نوع النوبات وعدد مرات تكرارها
- العمر وأسلوب العيش
- تناول أدوية إضافية/أخرى
- احتمالية وجود حمل

حوالي 70 بالمائة من المرضى يمكن علاجهم بنجاح بالأدوية. ويمكنهم العيش بدون مشاكل إلى حد كبير. في أغلب الأحيان يكفي العلاج بدواء واحد، وهو ما يسمى بـ "العلاج الأحادي الدواء". وفي حالات أخرى، يتم التوليف بين العديد من مضادات الصرع.

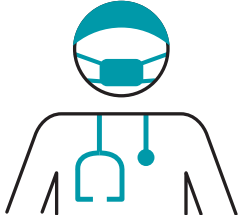
ما هي الآثار الجانبية التي يحتمل حدوثها؟

لدى بعض المرضى، قد تظهر في البداية بعض الأعراض المصاحبة غير المرغوب فيها. حيث يتعلق الأمر بأعراض جانبية. وهي لا تظهر مع كل المواد الفعالة ولا لدى كل المرضى. وأغلبها يختفي بعد بضعة أيام. ويمكن علاجها عادة بنجاح.

أكثر الآثار الجانبية لمضادات الصرع شيوعاً هي:

- الإعياء
- الدوار
- ازدواج الرؤية
- حساسية مفرطة ضد الدواء

وقد تؤثر التغييرات في أسلوب العيش إيجاباً على تطور المرض أيضاً.



العمليات الجراحية

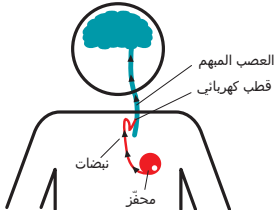
في الحالات الصعبة التي لا تتحكم فيها الأدوية بالنوبات بما يكفي، قد يساعد التدخل الجراحي في ذلك. وذلك متوقف على نوع النوبات ومنطقة الدماغ المعنية.

قبل العملية تُجرى العديد من الفحوصات.

وبذلك، ينبغي تحديد منطقة الدماغ بدقة التي تتسبب في النوبات.

لا تُجرى العملية، إلا بعد التأكد من أنها لن تؤذي وظائف الدماغ.

حيث يقوم الجراح باستئصال المنطقة المتسببة في الصرع من الدماغ.



عملية التحفيز

قد يساعد محفز العصب المبهم

أيضاً المرضى الذين لم يستجيبوا

إلى العلاج الدوائي. محفز العصب

المبهم هو جهاز يعمل بالبطارية.

وهو يصدر نبضات كهربائية يتم نقلها

إلى الدماغ. وكما هو الحال بالنسبة

لمنظم ضربات القلب، يتم زرع الجهاز تحت جلد الصدر. ثم يقوم الطبيب

بتوصيله بالعصب المبهم في منطقة الرقبة السفلى. هذا العصب يصل

إلى الدماغ. وبذلك يتعرض مريض من بين أربعة مرضى إلى نصف

هام !

لا تتوقف أبداً عن تناول مضادات الصرع دون استشارة الطبيب المعالج، حتى وإن كنت في حالة جيدة في هذه الأحيان. لا تُتَهي العلاج الدوائي فجأة حتى بعد استشارة الطبيب، ولكن توقف عن تناول مضادات الصرع بالتدرج على فترة طويلة.

العلاجات غير الدوائية

بالنسبة لبعض المرضى لا يمكن السيطرة على نوبات الصرع بتناول الأدوية فقط. حيث غالباً ما يساعد في حالتهم علاج غير دوائي إضافي. ويشمل ذلك:

- العمليات الجراحية
- عمليات التحفيز (تحفيز العصب المبهم، تحفيز الدماغ العميق)
- التغذية

أثبتت بعض أنواع الحمية الأقل صرامة، مثل حمية نظام أتكينز المعدلة، فعاليتها لدى بعض الأطفال الأكبر سناً والشباب، وهي تزود الجسم بدهون أقل من الحمية الكيتونية. فلا تحتوي على تقييد لكمية البروتينات ولا كمية السعرات الحرارية اليومية. ولكن ينبغي أن يتم التغيير في إطار الإقامة في المستشفى. وعلى الرغم من أن الوالدين يحتاجان إلى التدريب بصورة تقل عما هو في الحمية الكيتونية، فإن المتابعة الطبية المستمرة أمر ضروري.

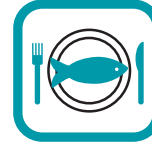
نصائح للحياة اليومية

لنجاح العلاج، من المهم أخذ ظروف حياتكم بعين الاعتبار. فقد يؤثر تصرفكم في الحياة اليومية إيجاباً أو سلباً على تطور المرض. وهذا يتعلق بالأساس بالمجالات وظروف الحياة التالية:

- الرياضة
- وقت الفراغ
- قيادة السيارة
- الحمل

حالات النوبات فقط. ولدى البعض يكون النجاح أكبر. غير أنه لا يمكن للمرضى التخلي عن أدوية الصرع تماماً رغم استخدام المحفز. ولكن يمكن غالباً تقليل الجرعة. تحفيز الدماغ العميق كإجراء إضافي غير معمول به في ألمانيا بشكل واسع ولا ينبغي استخدامه، إلا في مراكز العلاج الخاصة.

التغذية



يمكن أن تؤثر التغذية على تطور المرض. وهذا ينطبق خاصة على المرضى صغار السن. من المجدي لدى بعض المرضى وجود حمية صارمة غنية بالدهون بها القليل من البروتينات والنشويات "الحمية الكيتونية". وبذلك يعانون من نوبات أقل. حيث يحدد مستشار التغذية مقدماً كمية السعرات الحرارية والبروتينات التي يحتاجها المريض يومياً. وهنا يلعب السن والطول والوزن على وجه الخصوص دوراً. ويحدث الضبط عادةً عند الإقامة بالمستشفى. وفي أثناء الحمية تُجرى فحوصات منتظمة من طرف طبيب. العامل الحاسم هو التعاون الجيد للمريض ووالديه عند الضرورة.

الشروط الضرورية ألا يوجد "أي خطر جوهري على المصاب بالنوبة"، أي لا يوجد أي خطر متعلق بحدوث انتكاسة. وبصورة عامة يقوم خبير طبي بتحديد الأهلية.



الحمل

بصورة عامة، لا شيء يمنع من أن تكون مريضة الصرع حاملاً. من المهم معرفة أن 95 % من أطفال المصابين بمرض الصرع لا يصابون بمرض الصرع. ولكن يزيد خطر الإصابة، إذا كان من الواضح أن أحد الوالدين مصاباً بصرع وراثي. يوضح طبيب مختص ومركز استشاري في الجينات هذا الأمر في كل حالة على حدة.

قد يتطلب الحمل تعديل جرعة الدواء. وينبغي أن يتم التغيير في الوقت المناسب، لتحديد الجرعة الصحيحة. ينبغي التخطيط للحمل بشكل مثالي. استشر طبيبك في وقت مبكر ما أمكن.

وبذلك يكون بإمكان الطبيب تعديل جرعة الدواء وتوليفات العلاج لتناسب احتياجات الحمل والولادة. ولحسن الحظ لا يصاب حوالي 3/2 من النساء بأي نوبة أثناء فترة حملهن.



الرياضة

تحسّن الرياضة في العديد من الحالات شعور المريض بالراحة. أثبتت الدراسات أن الرياضة لا تسبب في زيادة النوبات ولكنها بالأحرى تسبب في تراجع النوبات. في أغلب أمراض الصرع، لا يحدث الإجهاد الجسدي وعملية التنفس الشديدة أي نوبة. يُسمح مبدئياً أيضاً بممارسة جميع أنواع الرياضة. تحدث رغم ذلك مع طبيبك عن نوع الرياضة المناسب.



وقت الفراغ

حتى انعكاسات الضوء الإقاعية قد تسبب نوبات. وقد تحدث مثلاً عند الوجود في الماء أو في حفلة موسيقية. في هذه الحالة، ينبغي أن يكون المريض المصاب بالصرع للحساس للضوء متيقظاً للغاية وأن يكون برفقة شخص. تتمثل الإجراءات الاحترازية المناسبة في حالة حدوث نوبة في ارتداء خوذة واقية أو سترات واقية. فهي تقلل من خطر الإصابة.



قيادة السيارة

مبدئياً، تؤثر نوبات الصرع التي تحدث مجدداً أو التي لا يمكن التحكم فيها بالأدوية على حركة المريض المعنى. ورغم ذلك، ليس كل مريض بالصرع ممنوع بالضرورة من قيادة السيارة. جدير بالذكر أن ما يُسمى "المبادئ التقييمية لأهلية القيادة" الخاصة بالمكتب الاتحادي لقطاع الطرق (BASt) بالغة الأهمية. ففي نسختها الصادرة في 2019، تعتبر من

المساعدات الأولية في حالة حدوث نوبات

هذه المعلومات موجهة لأقارب وأصدقاء مريض الصرع. فهي تساعد في حالة حدوث نوبة على اتخاذ الإجراءات الصحيحة. في الحالات الصعبة يتعين عليهم استدعاء الطبيب.

- حافظ على هدوئك، وانظر إلى الساعة لتقدير مدة النوبة.
- أبعاد الشخص الذي أصيب بتشنجات عن منطقة الخطر، إذا استدعى الأمر، وقلل مخاطر الإصابة بالأدوات ذات الحواف الحادة.
- ضع شيئاً تحت الرأس، لكي لا يرتطم رأسه بالأرض.
- لا تحاول إمساك المصاب أو فتح فكيه.
- قم بفتح الملابس الضيقة - وخاصة في الحنجرة وانزع النظارة، إذا كان ذلك ضرورياً.
- أدر الشخص المصاب بعد النوبة إلى الوضع الجانبي المستقر. قم بتهدئته. يمكنك إذا أمكن أيضاً تغطيته ومسح اللعاب بمنديل جيب، إذا وُجد.
- اتصل بخدمة الطوارئ، إذا استمرت النوبة لأكثر من 3 دقائق أو تكررت في فترة تقل عن ساعة أو في حالة الشك في حدوث إصابات خطيرة أو إذا لم يكن من الواضح ما إذا كان الأمر يتعلق بمريض صرع أو بنوبة صرع.

يزيد نقص حمض الفوليك، الذي قد تسبب فيه أيضاً مضادات الصرع، خطر حدوث تشوهات. ينتمي حمض الفوليك إلى مجموعة الفيتامينات الحيوية. ولا يمكن للجسد أن ينتجه بنفسه. بل يستمده الإنسان من التغذية. تزيد قلة حمض الفوليك من احتمالية حدوث تشوهات للرضيع. وهي عبارة عن تشوهات في النظام العصبي المركزي. لذلك غالباً ما ينصح الأطباء المصابات بمرض الصرع بتناول حمض الفوليك قبل بداية الحمل وخلال الأشهر الثلاثة الأولى من الحمل. يرجى الاتفاق على ذلك في جميع الأحوال مع الطبيب المعالج.

لا ينبغي أن تكون أدوية الصرع سبباً في الامتناع عن الرضاعة. فهي لا تصل إلا بكميات قليلة جداً إلى حليب الأم. ينبغي أن يراقب الطبيب المعالج باستمرار أي تأثيرات محتملة للمواد على المولود.

e.b.e. جمعية الآباء الاتحادية لمرض الصرع (جمعية مسجلة)

الفرع

Bommerfelder Ring 29 • 58452 Witten

هاتف: 02302 2052859

kontakt@epilepsie-elternverband.de

www.epilepsie-elternverband.de

(للآباء والمشرفين والمعلمين والمربين)

(للأطفال والشباب) www.epi-surfer.de

تهتم بمساعدة ومرافقة ودعم الآباء الذين لديهم أطفال مصابون بالصرع.

مركز صيدلة احتراسية ومركز استشاري لعلم سموم الأجنة

المستشفى الجامعي شاريتيه برلين

مستشفى الحرم الجامعي في فيرشو

Augustenburger Platz 1 • 13353 Berlin

هاتف: 030 450-525700

www.embryotox.de

يقدم معلومات حول توافق أهم الأدوية، ومن بينها مضادات الصرع أيضاً وعلاج الأمراض الأكثر شيوعاً أثناء الحمل والرضاعة.

أين أحصل على مساعدة؟

جمعية مرض الصرع الألمانية (جمعية مسجلة)

Zillestraße 102 • 10585 Berlin

هاتف: 030 3424414

info@epilepsie-vereinigung.de

www.epilepsie-vereinigung.de

جمعية المساعدة الذاتية للأشخاص المصابين بالصرع. معلومات واقتراحات وعناوين اتصال وإمكانات الاستشارة والعديد من الأمور الأخرى حول موضوع الصرع.

الجمعية الألمانية للصرع (جمعية مسجلة)

مركز معلومات حول الصرع

Reinhardtstraße 27 c • 10117 Berlin

الهاتف: 030 23132301 (12 سنناً/الدقيقة)

ize@dgfe.info • www.dgfe.info

معلومات للمرضى المصابين بالصرع وآباء الأطفال المصابين بالصرع.

خدمات إضافية من شركة 1 A Pharma

اطلب أيضا المزيد من الخدمات المجانية حول موضوع الصرع (مادام المخزون يكفي) من المتجر الإلكتروني على الموقع الإلكتروني
www.1apharma.de





1 A Pharma GmbH شركة
Industriestraße 18
83607 Holzkirchen

هاتف: 08024 / 908-3030
فاكس: 08024 / 908-3031
www.1apharma.de

آخر تحديث: أيلول / سبتمبر 2022

Einfach verstehen.