

दौरे पर नियंत्रण : मिर्गी प्रबंधन



मुँह में कोई वस्तु नहीं!

दौरे से पीड़ित व्यक्ति के मुँह में कभी भी जबरदस्ती कुछ न डालें। दौरे से पीड़ित किसी व्यक्ति के मुँह में जबरदस्ती कुछ डालना दांत काटने, मसूड़े काटने या यहां तक कि किसी के जबड़े को तोड़ने का एक तरीका है।

पास में। सुरक्षित। शरीर का एक तरफ

व्यक्ति के साथ रहें और दौरे का समय निर्धारित करना शुरू करें। व्यक्ति को सुरक्षित रखें। यदि व्यक्ति जागा हुआ और जागरूक नहीं है तो उसे अपनी तरफ कर दें। दौरे के बाद जब तक वे जाग न जाएं और सतर्क न हो जाएं, तब तक उनके साथ रहें। यदि दौरा 5 मिनट से अधिक समय तक रहता है तो चिकित्सक से संपर्क करें; बार-बार दौरे पड़ना; सांस लेने में दिक्कत; पानी में दौरा पड़ता है; व्यक्ति घायल है, गर्भवती है या बीमार है; व्यक्ति अपनी सामान्य स्थिति या पहली बार दौरे पर वापस नहीं आता है

सामान्य मिथक

- किसी को दौरा पड़ने पर रोकें नहीं। अधिकांश दौरे कुछ सेकंड या कुछ मिनटों में समाप्त हो जाते हैं और अपने आप समाप्त हो जाते हैं।
- दौरे के दौरान आप अपनी जीभ नहीं निगल सकते।
- मिर्गी संक्रामक नहीं है
- मिर्गी का रोग किसी को भी हो सकता है। 65 वर्ष से अधिक उम्र के लोगों में दौरे पहली बार शुरू होते हैं, लगभग वैसे ही जैसे अक्सर बच्चों में होते हैं।

दौरे के प्रकार

1. **सामान्यीकृत दौरे** : मस्तिष्क के दोनों किनारों को प्रभावित करते हैं।
 - अनुपस्थिति दौरे: तेजी से पलकें झपकाना या अंतरिक्ष में कुछ सेकंड तक घूमना।
 - टॉनिक-क्लोनिक दौरे: चिल्लाना, चेतना खोना, जमीन पर गिरना, मांसपेशियों में झटके या ऐंठन होना।
2. **फोकल दौरे** : मस्तिष्क के केवल एक क्षेत्र में स्थित होते हैं।
 - साधारण फोकल दौरे: मरोड़ या संवेदना में बदलाव का कारण, जैसे अजीब स्वाद या गंध।
 - जटिल फोकल दौरे: रोगी को भ्रमित या स्तब्ध बना देता है।
 - माध्यमिक सामान्यीकृत दौरे: मस्तिष्क के एक हिस्से में शुरू होते हैं, लेकिन फिर मस्तिष्क के दोनों किनारों तक फैल जाते हैं।

मिर्गी रोधी औषधियाँ

- Action on ion channels:
Phenyton, Carbamazepine, Valproic acid, Lamotrigine,.
- Enhance GABA Transmission:
Gabapentine, Diazepam, Vigabatrin, Valproic Acid.
- Inhibit EAA transmission: Topiramate, Felbamate

