

दौरे नियंत्रण: अपस्मार व्यवस्थापन

वस्तू तोंडातून बाहेर ठेवा!

एखाद्या व्यक्तीच्या तोंडात जबरदस्तीने काहीतरी टाकू नका. एखाद्या व्यक्तीच्या तोंडात जबरदस्तीने काहीतरी टाकणे म्हणजे दात चिरणे, हिरड्या कापणे किंवा एखाद्याचा जबडा तोडणे.

जवळ. सुरक्षित. शरीराच्या एका बाजूला

व्यक्तीसोबत राहा. व्यक्तीला सुरक्षित ठेवा. जर ती व्यक्ती जागृत आणि जागरूक नसेल तर त्यांना त्यांच्या बाजूला वळवा. झटक्यानंतर ते जागृत आणि सावध होईपर्यंत त्यांच्यासोबत रहा. झटके 5 मिनिटांपेक्षा जास्त काळ राहिल्यास डॉक्टरांशी संपर्क साधा; वारंवार दौरे; श्वास घेण्यात अडचण; झटके पाण्यात येते; व्यक्ती जखमी, गर्भवती किंवा आजारी आहे; व्यक्ती त्यांच्या नेहमीच्या स्थितीत परत येत नाही किंवा पहिल्यांदा झटके येतात

सामान्य समज

- एखाद्याला झटके आल्यास रोखू नका. बहुतेक झटके सेकंदात किंवा काही मिनिटांत संपतात आणि स्वतःच संपतात.
- झटके दरम्यान तुम्ही तुमची जीभ गिळू शकत नाही.
- अपस्मार संसर्गजन्य नाही
- कोणालाही अपस्मार विकसित होऊ शकतो. 65 वर्षांपेक्षा जास्त वयाच्या लोकांमध्ये जवळजवळ मुलांप्रमाणेच अपस्मार सुरू होतात.

झटक्याचे प्रकार

1. **सामान्यीकृत दौरे** : मेंदूच्या दोन्ही बाजूंना प्रभावित करतात.
 - अनुपस्थितीचे दौरे: झपाट्याने डोळे मिचकावणे किंवा काही सेकंद अंतराळात टक लावून पाहणे.
 - टॉनिक-क्लोनिक फेफरे: ओरडणे, भान हरपणे, जमिनीवर पडणे., स्नायूंना धक्का बसणे किंवा उबळ येणे.
2. **फोकल सीझर** : मेंदूच्या फक्त एका भागात स्थित.
 - साधे फोकल फेफरे : मुरगळणे किंवा संवेदना बदलणे, जसे की विचित्र चव किंवा वास.
 - कॉम्प्लेक्स फोकल सीझर : रुग्णाला गोंधळात टाकतो किंवा थक्क होतो.
 - दुय्यम सामान्यीकृत दौरे: मेंदूच्या एका भागात सुरू होतात, परंतु नंतर मेंदूच्या दोन्ही बाजूंना पसरतात.

अपस्मार विरोधी औषधे

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