

Patientendaten

Vorname | Name

Geburtsdatum

Ansprechpartner

Patient:in alleine gemeinsam mit Eltern(teil) Name/n

andere

Beistandschaft
KESB keine geklärt noch offen

Sozialanamnese

Schulbesuch Nein Ja

Ausbildung Nein Ja

Fahreignung Nein Ja

Andere relevante Information

1. Ätiologie

2. Epilepsie-Syndrom

3. Alter beim Auftreten (erster Anfall)

Erster Fieberkrampf

Erster afebriler Anfall

4. Anfallstypen im Verlauf

5. Aktuelle Anfallssituation

Anfallstypen und Frequenz (Datum des letzten Anfalls pro Typ)

6. Anfallsauslöser

7. Neurologische Untersuchung und neurokognitive/psychiatrische Evaluation

Neurologische Untersuchung

Normal pathologisch

Erläutern Sie pathologische Befunde

Intellektueller Status

- Normale Intelligenz
 Leichte Lernbehinderung
 Mittlere oder schwere geistige Behinderung

Beurteilung der intellektuellen/kognitiven Fähigkeiten durchgeführt von

- Kinderneurolog:in Neuropsycholog:in Entwicklungspädiater:in
 Schulpsychologischer Dienst
 Andere (erläutern)

Psychiatrische Komorbiditäten

- Keine Depression Angststörung Psychose Autismus-Spektrum-Störung
 Andere (erläutern)

Medikation

Psychiatrische Beurteilung von

- Eltern/Angehörigen Psychiater:in Psycholog:in
 Andere (erläutern)

8. MRI-Befunde und -Daten

9. EEG-Zusammenfassung wichtiger Befunde im Verlauf

Datum des letzten EEG

10. Langzeit-Video-EEG

Nein Ja, Datum

Ergebnisse

11. PET

Nein Ja, Datum

Ergebnisse

12. SPECT

Nein Ja, Datum

Ergebnisse

13. Stoffwechseluntersuchungen

Nein Ja, Datum

Ergebnisse

14. Genetische Untersuchungen

Nein Ja, Datum

Ergebnisse

15. Epilepsiechirurgie

Nein Ja, Datum

Spital

Art des Eingriffs

Histopathologie

16. Anfallskontrolle

1 Jahr nach dem Eingriff

Aktuelle Anfallskontrolle

17. Neuromodulation

Nein Ja

VNS DBS implantiert im Alter von

Batterie ersetzt im Alter von

Batterie nicht ersetzt

Anfallskontrolle nach VNS-/DBS-Implantation

18. Ketogene Ernährungstherapie

Nie durchgeführt Ausprobiert im Alter von bis

Ergebnisse

Gründe für die Beendigung

Planen Sie, die Diät fortzusetzen? Ja Nein

19. Längstes anfallsfreies Intervall

20. Anfallssuppressiva bisher (Höchstdosis und Grund für die Beendigung)

<input type="text"/>	(Wirkstoff) Höchstdosis/Tag	<input type="text"/>	mg/kg, Beendigungsgrund	<input type="text"/>
<input type="text"/>	(Wirkstoff) Höchstdosis/Tag	<input type="text"/>	mg/kg, Beendigungsgrund	<input type="text"/>
<input type="text"/>	(Wirkstoff) Höchstdosis/Tag	<input type="text"/>	mg/kg, Beendigungsgrund	<input type="text"/>
<input type="text"/>	(Wirkstoff) Höchstdosis/Tag	<input type="text"/>	mg/kg, Beendigungsgrund	<input type="text"/>

21. Aktuelle Anfallssuppressiva und bisherige Dauer dieses Regimes

Compliant Nein, nie Ja, immer Ja, in der Regel

<input type="text"/>	(Wirkstoff) seit	<input type="text"/>	Höchstdosis/Tag	<input type="text"/>	mg/kg
<input type="text"/>	(Wirkstoff) seit	<input type="text"/>	Höchstdosis/Tag	<input type="text"/>	mg/kg
<input type="text"/>	(Wirkstoff) seit	<input type="text"/>	Höchstdosis/Tag	<input type="text"/>	mg/kg

Nebenwirkungen

Falls Valproinsäure: jährliche Risikoaufklärung zuletzt erfolgt (Datum)

22. Wunsch/Plan zur Medikamentenabsetzung

23. Derzeit verwendete Notfallmedikamente

24. Andere regelmässig verwendete Medikamente/Nahrungsergänzungsmittel

Kalzium/Vitamin D

Folsäure (Dosis)

Andere

Verhütungsmittel (Art)

25. Status epilepticus oder nichtkonvulsiver Status epilepticus

Nein

Ja (wie oft, wann zuletzt, Auslöser, frühere Behandlungserfolge und -misserfolge)

26. Anfallscluster

Nein

Ja (Anfallstyp, Dauer und Notfallmedikamente)

27. Fieberkrampfanamnese

28. Familienanamnese von Epilepsie oder anderen relevanten Erkrankungen

29. Schlafstörungen

Einschlafstörung Nein Ja

Durchschlafstörung Nein Ja

Andere Schlafstörung

30. Andere relevante Diagnosen/Komorbiditäten

Datum Ort

Neuropädiater:in

In Zusammenarbeit mit dem Kinderspital Zürich modifiziert von: Camfield et al., Transition from pediatric to adult epilepsy care: a difficult process marked by medical and social crisis. *Epilepsy Curr.* 2012 Jul;12(Suppl 3):13-21; Andrade et al., Epilepsy: Transition from pediatric to adult care. Recommendations of the Ontario epilepsy implementation task force. *Epilepsia.* 2017 Sep;58(9):1502-1517.

Realisiert mit freundlicher Unterstützung der Hauptsponsoren, BIAL S.A. und UCB-Pharma AG.



Inspired by patients.
Driven by science.

Weitere Sponsoren der Epilepsie-Liga: Angelini Pharma, Desitin Pharma GmbH, Eisai Pharma AG, Jazz Pharmaceuticals, Kanso ketogene Ernährung (Dr. Schär), LivaNova PLC, Neuraxpharm Switzerland AG, Neurolite AG, NightWatch Anfallswarnung, UNEEG medical.

Die Sponsoren haben keinen Einfluss auf den Inhalt.

 Schweizerische
Epilepsie-Liga

Seefeldstrasse 84 | 8008 Zürich | Schweiz
T +41 43 488 67 77 | F +41 43 488 67 78
info@epi.ch | www.epi.ch

Stand der Informationen: März 2025