



## Krampanfall

---

### Ingress

Ett krampanfall orsakas av rubbningar i hjärnans elektriska aktivitet som ofta leder till kortvarig medvetlöshet.

### Orsak

I princip kan alla människor få ett krampanfall vid speciella utlösande faktorer eller påfrestningar.

Hos cirka hälften av alla patienter som får ett krampanfall hittar man ingen orsak till anfallet. Hos den andra hälften är orsaken t ex tidigare stroke, medfödd hjärnskada, tidigare skallskada eller hjärntumör.

Krampanfall kan även utlösas av abstinens av olika substanser och av pågående alkohol- och drogbruk.

### Symtom

Krampanfall kan variera från kraftiga ryckningar och kramper till total förlust av muskelkraft. Ofta påverkas medvetandet. Ett krampanfall kan även yttra sig som enbart medvetandeförlust och frånvaro.

Det är mycket vanligt att man blir trött och tagen en stund efter ett krampanfall.

### Undersökning/Utredning

Ofta kan vittnesuppgifter från själva anfallet ge mycket information.

Viktig information vid ett anfall är t ex eventuell medvetlöshet, om man har bitit sig i tungan, om man har kissat på sig eller haft avföring, om man ryckte eller var krampen började (ansikte, arm eller ben).

Misstänks ett krampanfall görs en noggrann neurologisk undersökning av läkare. Detta inkluderar reflexer, muskelstyrka mm.

Då man för första gången utreds för ett krampanfall görs ibland ett EEG (en registrering av hjärnans elektriska aktivitet). Det är inte alltid som man lyckas fånga anfall under denna korta registrering, men det kan ge bra vägledning.

Andra undersökningsmetoder är olika typer av undersökningar av hjärnan, tex datortomografi (DT) eller magnetkamera (MR).

Anser man att krampen är utlöst av drogbruk görs oftast inga ytterligare utredningar eller undersökningar.

Enhet: Neurologkliniken	Sida: 1 (2)
Dokumentägare: Ulrika Löfmark    Sektionschef Neurologkliniken	Giltigt från: 2018-12-10
Dokument-ID: 5336502	Version: 2.0

## Behandling

Efter ett enda krampanfall påbörjas som regel ingen behandling. I de fall läkaren anser att det finns hög risk för nya anfall i framtiden kan det dock bli aktuellt med behandling redan efter ett enda krampanfall.

Vid abstinenskramper behandlas först själva abstinensen men i vissa fall kan det bli aktuellt med en kortare tids behandling med krampförebyggande medicin.

## Risker

Det finns särskilda risker med att få krampanfall under graviditet. Läkare bör informeras om man är gravid.

Komplikationer till krampanfall kan vara skador som man har ådragit sig under ett anfall tex tandskador, frakturer, ett bitt i tungan eller skada på huvudet.

Om man har fått ett krampanfall och slagit i huvudet hårt, eller skadat sig allvarligt på något annat vis, bör man uppsöka sjukvård för undersökning.

## Körkort

Vanligtvis har man körförbud under 6 månader efter ett första krampanfall.

Körkortsfrågor skall alltid diskuteras med ansvarig läkare.

Mer information finns på Trafikverkets och Transportstyrelsens hemsidor:

<http://trafikverket.se/> eller <http://www.transportstyrelsen.se/>

## Vad kan jag göra själv/hur kan jag förebygga?

Om orsaken till krampanfallet är drogmisbruk är det av största vikt att man får hjälp med sitt missbruk.

Krampanfall kan utlösas av exempelvis stress, sömnbrist och alkohol. I dessa fall är det viktigt att försöka få ordning på dessa levandsvanor för att minska risken att det händer igen.

## Uppföljning

En person som har haft ett krampanfall brukar genomgå en utredning med datortomografi alternativt magnetundersökning samt ett EEG (se ovan kring Utredning). Därefter brukar det bli aktuellt med ett återbesök hos läkare för genomgång och uppföljning.

Alla patienter bedöms individuellt och därför ser inte all uppföljning likadan ut. Har man varit inlagd på en avdelning så görs denna planering innan man skrivs ut.

Vid vissa krampanfall kan det vara svårt att skilja krampanfall från en svimning, och därför kan det bli aktuellt med en hjärtutredning.

Skulle man drabbas av ett nytt krampanfall bör man uppsöka sjukhus akut.

Enhet: Neurologkliniken	Sida: 2 (2)
Dokumentägare: Ulrika Löfmark    Sektionschef Neurologkliniken	Giltigt från: 2018-12-10
Dokument-ID: 5336502	Version: 2.0