



PNEA



PNEA: Psychogene Niet-Epileptische Aanvallen

Aanvallen

De meeste mensen met epilepsie hebben aanvallen, maar niet alle mensen met aanvallen hebben epilepsie.

Aanvallen kunnen drie soorten oorzaken hebben:

- Epilepsie, dan is er sprake van een plotselinge elektrische storing van de hersencellen;
- Andere lichamelijke oorzaak, zoals een laag glucosegehalte bij diabetes of bepaalde slaap- of stofwisselingsstoornissen;
- Een psychologische oorzaak.

In het laatste geval spreken we van PNEA: Psychogene Niet-Epileptische Aanvallen (een vorm van een conversiestoornis).

Om te beoordelen of de aanvallen epileptisch of niet epileptisch zijn, is een aanvalsbeschrijving nodig, vindt aanvalsobservatie plaats (zo mogelijk met filmbeelden) en aanvullend EEG onderzoek. Aan de hand van de bevindingen beoordeelt de neuroloog de aard van de aanvallen.

Geen epilepsie, PNEA

Wanneer de diagnose epilepsie en andere lichamelijke oorzaken worden uitgesloten en het vermoeden van PNEA wordt gesteld, kan er sprake zijn van opluchting: er is geen ernstige chronische hersenaandoening gevonden waarvoor medicijnen nodig zijn. Anderzijds kan er ook een probleem ontstaan als er lange tijd behandeling is geweest met medicijnen, omdat er uitgegaan werd van epilepsie.

Het vergt een hele omschakeling als blijkt dat de aanvallen toch niet voortkomen uit een hersenaandoening (epilepsie), maar vermoedelijk worden veroorzaakt door 'psychische factoren'. Veel mensen vinden dit moeilijk te begrijpen, zijn soms boos over de eerder gestelde foutieve diagnose epilepsie of kunnen het niet geloven dat de aanvallen komen door psychologische factoren. Bovendien is het soms lastig om dit aan de omgeving uit te leggen; mensen denken snel dat het aanstellerij is. Dat je door spanning klachten kan krijgen als hoofdpijn, maag-darmklachten en hoge bloeddruk wordt echter wel geaccepteerd. Uitleg is dan ook van belang, zowel aan u als aan uw omgeving.

PNEA, mogelijke oorzaken

PNEA verloopt buiten iemands bewuste wil en bewustzijn om. Meestal is er sprake van psychische overbelasting of gebeurt het in een rustige periode na een hectische periode. PNEA is een signaal dat iemand teveel spanning heeft. De overbelasting kan voortkomen uit (belastende) situaties uit het heden, maar

ook uit langer geleden opgedane negatieve ervaringen. Mensen zijn zich vaak niet bewust van deze problematiek.

Niet iedereen met PNEA heeft dus hetzelfde probleem. Daarom wordt er uitgezocht waar de aanvallen mee te maken hebben.

Meest bekende oorzaken van PNEA zijn:

- Moeilijk kunnen (h)erkennen en uiten van (vooral negatieve) emoties zoals angst, boosheid en verdriet;
- Belastende, traumatische ervaringen uit het verleden die nog doorwerken in het heden;
- Overvraagd worden (zowel in mogelijkheden als in emotioneel opzicht);
- Wanneer iemand (langdurig) te hoge eisen stelt aan zichzelf en daardoor over zijn/haar grenzen gaat.

Voordat een behandeling van PNEA kan worden gestart, wordt eerst goed uitgezocht hoe het komt dat u deze aanvallen heeft gekregen en wanneer ze voorkomen. De afdeling Psychologie van SEIN kan u hierbij helpen.

Tot slot

- PNEA komt zeer regelmatig voor binnen een epilepsie instelling; u bent zeker niet de enige;
- Er zijn geen medicijnen die helpen tegen PNEA;
- PNEA betekent niet dat u zich aanstelt, maar wel dat u een serieus probleem heeft;
- PNEA is een serieus signaal dat iemand teveel spanningen heeft;
- PNEA heeft verschillende uitingsvormen: van lichte (staar) aanvallen tot zeer zware aanvallen met veel motorische onrust. Ook kunnen de aanvallen er anders uit zien na verloop van tijd.



Contact

Afdeling Psychologie, locatie Meer en Bosch
Gebouw Polikliniek Heemstede
Bezoekadres: Achterweg 5, 2103 SW Heemstede
Postadres: Postbus 540, 2130 AM Hoofddorp
Telefoonnummer: 023 – 558 8265
E-mail: sec.psychologie@sein.nl

Afdeling Psychologie, locatie Zwolle
Bezoekadres: Dr. Denekampweg 20, 8025 BV Zwolle
Postadres: Postbus 563, 8000 AN Zwolle
Telefoonnummer: 038 – 845 7184
E-mail: psychologiezwolle@sein.nl

Zie voor meer informatie: www.sein.nl/pnea.

Klachten

SEIN doet haar best om goede zorg te leveren. Toch kan het gebeuren dat u ontevreden bent over de zorg die u of uw naaste krijgt. Bespreek dat in eerste instantie met de betreffende behandelaar of afdeling.

U kunt ook contact opnemen met de cliëntvertrouwenspersoon van SEIN via tel: 06-46 37 31 47 of e-mail: i.devreede@hetlsr.nl. Kijk voor meer informatie op: www.sein.nl/ontevreden

SEINinfolijn

Voor al uw vragen over epilepsie bij SEIN
Tel: 023-558 888, bereikbaar di en wo van 9.00 – 12.00 uur
E-mail: seininfolijn@sein.nl

Volg SEIN via: www.sein.nl | Facebook | Twitter | Google+ | LinkedIn

