

ለመራድ/መንቀጥቀጥ  
የመጀመሪያ እርዳታ/  
SEIZURE FIRST AID



  
**Epilepsy Australia**

በአውስትራሊያ የሚገኝ በሽታ/Epilepsy Australia

# የሚጥል በሽታ ምንድ ነው?

የሚጥል በሽታ ማለት የአንጎል ሥራ መበከል ሲሆን በሽታው በተደጋጋሚ የሚከሰት የመራድ አይነት ነው።

## መራድ/ SEIZURE ማለት ምንድ ነው?

እርስ በርሳችን በመደበኛ ኤሌትሮኒካል ግፊት ግንኙነት በምንፈጥርበት ጊዜ የምናስበው፣ የሚሰማን ወይንም የምናደርገው ሁሉ በአንጎል ህዋሳት ቁጥጥር ስር ይሆናል። በድንገተኛ የኤሌትሮኒካል እንቅስቃሴ ሲኖወጥ ሲፈጠር መራድ ይከሰታል። በህዋሳት መካከል የሚፈጠረው ግንኙነት ሲደበላለቅና የእኛ አስተሳሰብ ስሜት ወይም እንቅስቃሴ ጊዜያዊ በመሆን መደናገርን ወይም ከቁጥጥር ውጭ መሆንን ያስከትላል።

በመራድ የመያዝ ሊያስፈራ ሲችልና አብዛኛው ያለጣልቃገብነት ይቆማሉ። የመራድ ችግር በግለሰቡ ላይ ከተከሰተ በኋላ ቀበቀስ መቆጣጠር ሲቻል ታዲያ ያለምንም ህመም ችግር በራሳቸው ሊጠፉ ይችላሉ። የሚጥል በሽታ ያለባቸው አብዛኞቹ ሰዎች ያለባቸውን የመራድ ችግሮች በመዳሀኒት ይቆጣጠሩታል።

## በመራድ መንቀጥቀጥን ስለማወቅ

መራድ በጣም አስቸጋሪ ሲሆን በዓለም አቀፍ ስምምነት መሰረት እነዚህ በሁለት አጠቃላይ ክፍሎች ይመደባሉ፡ በአንደኛው እጅ ላይ partial/በከፊል ወይንም focal/በትኩረት እና በሌላው እጅ ላይ ደግሞ Generalised/አጠቃላይ ይሆናል። partial/በከፊል ወይንም focal/ በትኩረት መራድ የሚጀምረው በአንደኛው የአንጎል ክፍል [ይህም በአንጎል ውስጥ focal/ በትኩረት ቻፍ ላይ] ሲሆን ታዲያ በዚያ የአንጎል ክፍል ቁጥጥር ባለው የሰውነት ክፍል ላይ ችግር ይፈጥራል። Generalised/አጠቃላይ የሆነ መራድ በሞላው አንጎል ውስጥ የሚከሰትና ታዲያ ሞላው ሰውነትን ይረብሻል።

## ■ ቀላል የከፊል መራድ/Simple partial seizures

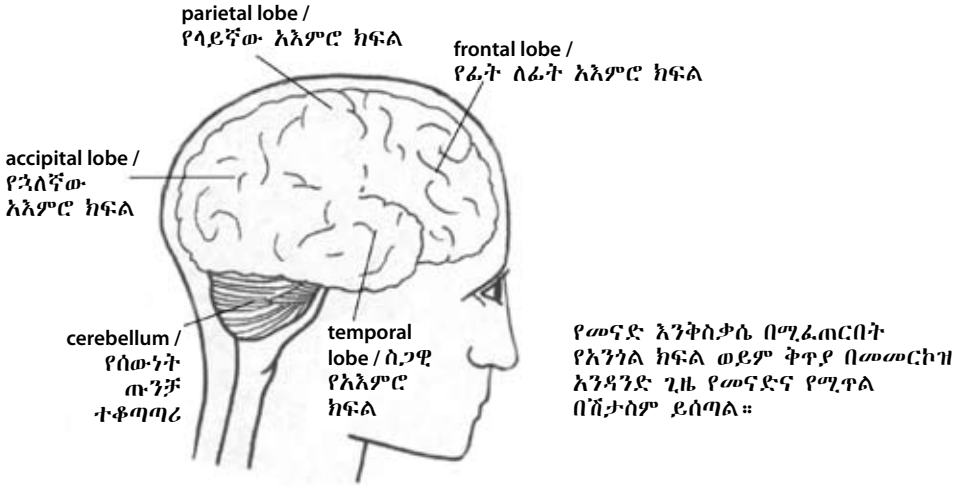
ይህ በተወሰነ ቦታ ላይ መራድን የሚፈጥርና በአንደኛው የአንጎል ክፍል ላይ ብቻ ችግር ያመጣል። ሰውየው የሚያጋጥመው ችግሮች በዚያ የአንጎል ክፍል ቁጥጥር ባለት ተግባራት ይወሰናል። በመራዱ ላይ ከቁጥጥር ውጪ የሆኑ እንቅስቃሴ ወይንም የእጅ እግር ያለመንቀሳቀስ፣ የ déjà vu ስሜት፣ ደስ የማይል ሽታ ወይም ጣእም፣ ወይም በሆድ እቃ ላይ ልዩ ስሜት እንደ 'butterflies/የሆድ ቅዝፈት' ወይም ማቅለሽለሽ ይሆናል። የመናድ ችግሩ እስኪጠናቀቅ ድረስ ሰውየው እስከ ሙሉ ህሊናው ይቆያል። አብዛኛው የመናድ ችግር ከአንድ ደቂቃ በታች ሲወስድ ከዚያም ሰውየው ከችግሩ ያገግማል። partial/የከፊል መናድ ከተሰራጨና ሞላው የአንጎል ክፍል ከተበከለ፣ ይህ የዳግማዊ Generalised/አጠቃላይ መናድ ተብሎ ይጠራል።



partial/የከፊል ወይንም focal/የትኩረት በአንደኛው የአንጎል ክፍል ይፈጠራል።



በአንደኛው የአንጎል ክፍል ላይ የሚጀምር መናድ ሞላውን የአንጎል ክፍል በመበከል ወደ የዳግማዊ Generalised/አጠቃላይ መናድ ይቀየራል።



**■ ውስብስብ ያለ የክፋል መናድ/partial seizures**

እንዲሁም የዚህ ዓይነቱ መናድ የአእምሮን አንደኛ ክፍል ብቻ በማጥቃት ነገር ግን የሰውየው ህሊና ደረጃ ይለወጣል። ብዙጊዜ ሰውየው ሊደናገር ወይም ሊዞርበት ይችላል፤ ያልተለመዱ ድርጊቶች እንደ በአለባበስ ግድየለሽ መሆን፣ የማኘክ እንቅስቃሴዎች ወይም ያለተለመደ ድምጽ ማሰማት ይችላል። ብዙጊዜ ይህ የመናድ ችግር ከአንድ እስከ ሁለት ደቂቃ ሲቆይ ነገር ግን ከዚያ በኋላ ሰውየው ከተወሰነ ደቂቃዎች እስከ ብዙ ሰዓታት መደናገርና መደንዘዝ እንደሚችል ነው።

**■ የተዳፈነ መናድ/Absence Seizure [ቀደም ሲል petit mal ተብሎ የሚታወቅ]**

ይህ Generalised/አጠቃላይ የመናድ ችግር ሲሆን በሞላው የአንጎል ክፍል የሚከሰትና በህጻናት ላይ በበለጠ የተለመደ ይሆናል። የዚህ አይነት የመናድ ችግር ያለባቸው ሰዎች በአካባቢው ምን እንደሚፈጠር አያውቁም ነገር ግን አልፎ አልፎ በወለሉ ላይ ይወድቃሉ። እነሱም አፍጠው ያያሉ እንዲሁም ዓይናቸው ወደኋላ ሊጠመዘዝ ይችላል ወይንም በዓይን ቅንድባቸው ስሜትን ይገልጻሉ።

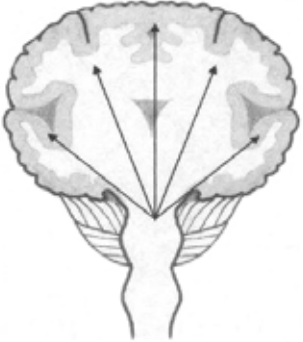
በተዳፈነ የመናድ/seizures እና በቀን ማለም ያለውን ልዩነት ለመናገር ሊያስቸግር ይችላል። ይሁን እንጂ የተዳፈነ መናድ/seizures በቶሎ ጀምሮ ለጥቂት ሰከንዶች ይቆያል፤ ከዚያም ቀስ በቀስ ይቆምና ሰውየው ምን ተፈጥሮ እንደነበረ ማሰብ ይጀምራል። ምንም እንኳን እነዚህ የመናድ/seizures ችግሮች ለጥቂት ደቂቃዎች ብቻ ቢቆዩም በየቀኑ ብዙ ጊዜ ሊከሰት ይችላሉ ታዲያ ይህንን ለመማር በጣም አስቸጋሪ ሊሆን ይችላል።

**■ Myoclonic seizures/ምዮክሎኒክ መናድ**

እነዚህ ችግሮች ከቁጥጥር ውጭ የሆኑ ድንገተኛ የጡንቻ መመንጨቅ ይሆናል። አንድ ሰው በእግር ከተንዘ በኋላ ወይም ከደክመውና ወደ መኝታ አልጋ ከመሄዱ በፊት እነዚህ ችግሮች ይከሰታሉ። እንደ Generalised/አጠቃላይ የመናድ ችግር ህሊናን መሳት ይፈጠራል ነገር ግን ይህ በጣም ለአጭር ጊዜ የሚቆይና ለማወቅም አስቸጋሪ ይሆናል።

**■ Tonic clonic seizures/ቶኒክ ክሎኒክ መናድ [ቀደም ሲል grand mal ይባል ነበር]**

እነዚህ Generalised/አጠቃላይ የመናድ ችግሮች ሲሆኑ ለሞላው የአንጎል ክፍል ይበክላል። ይህ የመናድ ዓይነት ሲሆን ብዙዎች ሰዎች ስለየሚጥል በሽታ ሲያሰቡ የሚጣጣ ችግር ነው ይላሉ። አንዳንድ ሰዎች የመናድ ከመጀመሩ በፊት 'aura' የተባለ እንደ déjà vu ስሜት፣ በሆድ እቃ ያልተለመደ ስሜት ወይንም ያልተለመደ ጣእም ወይም ሽታ ሊያጋጥማቸው ይችላል። aura በራሱ ቀላል የሆነ partial/የከፊል መናድ ነው።



በሞላው የአንጎል ክፍል ላይ የሚከሰት መናድ Generalised/ አጠቃላይ የመናድ ችግር ይባላል።

አንድ ሰው የtonic clonic seizure/ቶኒክ ክሎኒክ መናድ ችግር ከተነሳበት ሰውነቱ በመድረቅ ወደ መሬት ይወድቃል (የቶኒክ tonic እድገት ደረጃ)። እግርና እጃቸው በጣም መገፋተር፣ ተመዘዛኝና የማያቋርጥ እንቅስቃሴ ማድረግ ይጀምራል። (የቶኒክ/tonic እድገት ደረጃ)። በሰውየው አፍ ላይ ፈሳሽ ሊንጠባጠብ፣ ፊት ሰማያዊ ወይም ቀይ ሊሆን ይችላል ወይንም በሽንት ከረጢት/ፉኛ እና/ወይም አንጀት ላይ መቆጣተር አይችሉም።

የዚህ ዓይነቱን የመናድ ችግር መከታተል ሊያስፈራ ቢችልም ታዲያ የመናድ ማንቀጥቀጡ ላለበት ሰው ጉዳት ማድረሱ ያልተለመደ ነው። ይሁን እንጂ ሊያስታውሳቸው ወይም ምላሳቸውን ሊነክሱ ይችላል ወይም ወድቀው በማንፈራፈራቸው ጊዜ በአጠገብ ያለ ነገር ከመታቸው ሊጎዱ ይችላሉ። ችግሩ ከጥቂት ደቂቃዎች በኋላ መቆም የተለመደ ነው። ሰውየው በዚህን ጊዜ መደናገርና ማንጎላጀት የተለመደ ነው። እራስ ምታት ሊኖራቸው ስለሚችሉ መተኛት ይፈልጋሉ። ይህ የመጫጫን ስሜት ለሰዓታት ያህል ሊቆይ ይችላል።

**■ Tonic seizures/ቶኒክ መናድ**

እነዚህ Generalised/አጠቃላይ የመናድ ችግሮች ሲሆኑ ጡንቻዎች እንዲደርቁ በማድረግና ታዲያ ሰውየው ከቆመ በጣም ስለሚከብዱ ወደ ወለሉ ይወድቃሉ። ሰዎች በተጨማሪ በሰውነታቸው ሲተኙ እነዚህ የመናድ ችግሮች ይፈጠራሉ፣ ነገር ግን ሰውየው ከመኝታው ሲነቃ ከተፈጠረ ብዙጊዜ የጭንቅላት ጉዳትን ያስከትላል። አንድ ሰው ችግሩን ለመከላከል የብረት ባርኒንግ ማድረግ አግባብና እንደሆነ ይመስራል። ሰውየው ከተጎዳ ወደ ህክምና መውሰዱ ይመረጣል።

**■ Atonic seizures/አቶኒክ መናድ**

እነዚህ Generalised/አጠቃላይ የመናድ ችግሮች ሲሆኑ በጡንቻ ጥንካሬ ላይ ችግር በመፍጠር ሰውየው በወለሉ ላይ እንዲወድቅ ያደርጋል። ብዙጊዜ 'drop attacks/ድንገተኛ ጥቃት' ወይም astatic seizures/አስታቲክ መናድ ተብለው ሲጠሩ፣ እነዚህ የራስ ምታት ወይንም የፊት ላይ ጉዳትን ሊያስከትሉ ይችላሉ። , በተደጋጋሚ ለሚደርስ ጉዳት ለመከላከል የጭንቅላት መከላከያ ማድረግ ይመረጣል። በአጠቃላይ ለማገም የሚወስደው ጊዜ ፈጣን ነው። ሰውየው ከተጎዳ ወደ ህክምና መውሰዱ ይመረጣል።

# SEIZURES FIRST AID/

## የመናድ መጀመሪያ እርዳታ



አንድ ሰው በተለያዩ የመናድ/seizure አይነቶች ሲያዝ ምን እንደሚደረግ።

### ■ TONIC CLONIC SEIZURES/ቶኒክ ክሎኒክ መናድ

በሚያንዘፈዝፍ ወይም በሚያነቃቃ መናድ/tonic clonic seizure መያዝ የሚጀምረው አንድ ሰው ህሊናውን ሲሰት፣ በድንገት ስቅጥጥ ቀጥ ሲል፣ በወለሉ ላይ ከወደቀና መገፈታተር ሲጀምር ይሆናል።

### እንዴት እንደሚረዳ:

- ✓ ከሰውየው ጋር መቆየት — ረጋ ብሎ መቆየት።
- ✓ የመናድ ችግሩን ሰዓት/ የወሰደውን ጊዜ ማስታወስ።
- ✓ ጉዳት እንዳይደርስ መከላከል — በአካባቢው ያለውን ደረቅ ነገሮች ማስወገድ። በጭንቅላታቸው ስር ለስላሳ የሆነ ገር ማስቀመጥ። የሚያጣብቅ ልብሶችን ማላላት።
- ✓ ቀስ አድርጎ ሰውየው በጎኑ እንዲተኛ በማዞር — እንዲተነፍስ ይረዳው ዘንድ በተቻለ ቶሎ ብሎ ማድረግ።
- ✓ ግንኙነት በማድረግ ታዲያ ሰውየው ወደ ህሊናውን እንደተመለሰ ለማወቅ ይችላሉ።
- ✓ ሰውየውን ማጽናናት
- ✓ ተመልካቾችን እንዲርቁ ማድረግ
- ✗ የሰውየውን እንቅስቃሴ አለማገት።
- ✗ ወደ አፉ የሆነ ነገር አለማስገደድ።
- ✗ ለሰውየው ሙሉ-በሙሉ እስኪሻለው ድረስ ውሃ፣ ኪኒና ወይም ምግብ አለመስጠት።

የመናድ ችግሩ ካለፈ ብኋላ ሰውየው በግራ ጎኑ መጋደም አለበት። ሰውየው ሙሉ በሙሉ እራሱን ከማወቁ በፊትና ከችግሩ በኋላ ትንሽ የማስታወክ ችግር ስለሚኖር መከታተል ነው። ስለዚህ የሰውየው ጭንቅላት መዞር እንዳለበትና ታዲያ የሆነ ትውከት ካለ ሳይዋጥ ከአፍ ይወጣል። ከ5 እስከ 20 ደቂቃዎች የሚሆን እሱ/እሷ እስኪያገግሙ ድረስ አብሮ መቆየት።

### በ000 አምቡላስን ለመጥራት:

- ✓ የመናድ እንቅስቃሴው ከ5 ደቂቃዎች በላይ ከቆየ ወይም ችግሩ በተሎ ለሁለተኛ ጊዜ ከተከሰተ።
- ✓ መናድ/seizure ሲቆም ሰውየው በ5 ደቂቃዎች ውስጥ ወደ ህሊናው ካልተመለሰ።
- ✓ መናድ/seizure በውሃ ውስጥ ከተከሰተ።
- ✓ በሰውየው ላይ ጉዳት ከደረሰ።
- ✓ የደረሰበት ሰው ነብሰጡር ከሆነ ወይንም የስኳር በሽታ ካለበት።
- ✓ በሰውየው ለመጀመሪያ ጊዜ መናድ/seizure ካዩበት ወይም ሊሆን ይችላል ብለው ካመነበት።
- ✓ የሚጠራጠሩ ከሆነ ነው።

## ውስብስብ ያለ የክፋል መናድ/Complex Partial Seizure



የዚህ አይነት መናድ ያለበት ሰው ምላሽ ላይሰጥ ይችላል እንዲሁም ይደናገራል። አውቶማቲክ የሆነ እንቅስቃሴ እንደ ከንፈርን በጥፊ መምታት፣ መቀባጠር፣ ወይም እጅን ማመሰቃቀል ሊኖር ይችላል።

እሱ/እሷ በአልኮልና አደገኛ እጽ ተመርዞ ተገቢ ያልሆነ ባህሪ ሊያሳዩ ይችላሉ።

- ✓ ውስብስብ ባለ የክፋል መናድ ችግር ጊዜ ሰውየው መሰናክሎችን እንዲያልፍና ከአደገኛ የሆኑ ቦታዎች ገለል እንዲል ረጋ ብለው መመሪያ መስጠት ያስፈልጋል ይሆናል።
- ✓ የመናድ ችግር በሚያልቅበት ጊዜ ደጋፊ የሆነ ግንኙነት መፍጠርና ደህና ስለመሆናቸው መጠየቅ።
- ✓ ሰውየው ከ15 ደቂቃዎች በኋላ ማገገም ካልጀመረ አንቡላንስ መጥራት።

## የተዳፈነ መናድ/Absence Seizure

ለአጭር ጊዜ ያለመጠንቀቅ በተዳፈነ መናድ ችግር ይከሰታል። ሰውየው ምንም ነገር ሳይኖር አፍጥጦ ማተኮር፣ ዓይኖች ወደላይ ብልጭ ድርግም ማለት ይችላሉ። በቀን የማለም ስህተት ሊፈጠር ይችላል። የመናድ ችግር ሲፈጠር በማስተዋል፣ ታዲያ ሰውየው በችግሩ ጊዜ ስላልተከተለው ያሉትን መረጃዎች እንደገና ለማግኘቱ ማረጋገጥ ይሆናል።

## በውሃ ውስጥ ለሚከሰት የመናድ/ SEIZURES ችግር የመጀመሪያ እርዳታ



በአንዳንድ ሁኔታዎች ላይ ህሊናን መሳት በተለይ አደገኛ እንደሆነና ታዲያ ከሁኔታው ሂደት ባሻገር የድንገተኛ እንክብካቤ መካሄድ አለበት። በውሃ ውስጥ የሚከሰት የመናድ/ seizure ችግር ለህይወት አስፈሪ ይሆናል።

አንድ ሰው በውሃ ውስጥ የመናድ/ seizure ችግር ከደረሰበት ለምሳሌ፤ በመታጠቢያ ገንዳ፣ በዋና ገንዳ ላይ፡

- ✓ ጭንቅላትን በውሃ ውስጥ ገደም አድርጎ ለሰውየው መርዳትና ታዲያ ፊቱና ጭንቅላቱ ከውሃ ወለሉ በላይ ይሆናል።
- ✓ የመናድ/ seizure ችግር ሲቆም ወዲያውኑ ሰውየውን ከውሃ ውስጥ ማውጣት።
- ✓ ሰውየው መተንፈሱን ማረጋገጥ ይሆናል። ካልሆነም የCPR (የልብና የሳንባ ሥራ ነብስ መዝራቱን) በአስቸኳይ መጀመሩን ማረጋገጥ ይሆናል።
- ✓ አንቡላንስ መጥራት። ምንም እንኳን ሰውየው ሙሉ በሙሉ ያገገመ ቢመስልም፣ እሱ/እሷ ሙሉ የጤና ምርመራ ማካሄድ ያስፈልጋል። ውሃ በማስገባት/መጠጣት የሳንባ ወይንም የልብ ጉዳት ሊያስከትል ይችላል።

**ማስጠንቀቂያ:** በበጋ ወራት ባለ የዋና እንቅስቃሴ የመናድ/ seizure ችግሩ ከውሃ ውጭ ከተከሰተ ታዲያ ምንም እንኳን ሰውየው ሙሉ በሙሉ ያገገመ ቢመስልም መዋኘቱን ማቆም ወይም በዚያን ቀን ያለውን የዋና ስፖርቶች ማቋረጥ አለበት።

# ለእግር ጉዳተኛ ጋሪ የመጀመሪያ እርዳታ/ WHEELCHAIR FIRST AID



## አንድ ሰው በመናድ/ seizure መያዝ በሚጀምርበት ጊዜ:

አውቶቡስ፣ ባቡር ወይም ትራም ላይ ሲቀመጥ ወንበር በሚመስል የጉዳተኛ ጋሪ/ዊልቸር ላይ ይጠበቃል እንዲሁም በፕራም ወይም በህጻን ጋሪ ውስጥ ይታሰራል።

## ረጋ ብሎ መቆየት፣ እስኪቆም ድረስ ማስተዋል

የመናድ ችግርን ለማቆም አለመሞከር።

በሰውየ አፍ ውስጥ ምንም ነገር አለማስቀመጥ።

ካለበት ቦታ ለመውሰድ አለመሞከር — መቀመጫው ብዙ ጊዜ ድጋፍን ስለሚሰጥ ነው።

**ይሁ እንጂ፣** በአፋቸው ውስጥ ምግብ፣ ውሃ ወይም ትውከት ካለ ሰውየው ከመቀመጫቸው መነሳት እንዳለባቸውና ወዲያውኑ በጎናቸው ለማጋደም ማዞር ይሆናል።

ይህ ሁኔታ ተግባራዊ ካልሆነ ከዚህ የተጠቀሱትን መመሪያዎች መጠቀም ይሆናል።

## በመናድ/ seizure ችግር ጊዜ:

- ✓ የማሰሪያ ቀበቶ ከሌለ ሰዎች እንዳይወድቁ መከላከል ነው።
- ✓ የዊልቸሩ ወይም የህጻን ጋሪው የማያሰጋ ለመሆኑ ማረጋገጥ።
- ✓ የሰዎችን ጭንቅላት በመደገፍ መከላከል። ለሰላሳ የጭንቅላት ማረፊያ ከሌለ በጭንቅላት ስር የሆነ ለሰላሳ ነገር ማስቀመጥ ይረዳል።
- ✓ በተለይ ክንድንና እግርን ሊጎዳ የሚችል ጥንካራ ነገሮች ማንቀሳቀስዎን መቆጣጠር።
- ✓ የመናድ ችግሩ ካለቀ በኋላ የአየር ቧንቧ ከተዘጋ አንዳንዴ ከወንበሩ መነሳት ያስፈልጋቸው ይሆናል።

ብዙጊዜ ህሊና በጥቂት ደቂቃ ውስጥ ይመለሳል። ምን ተፈጥሮ እንደነበር ለሰውየው በመናገር ማረጋገጥ።



ይህ መረጃ የተወሰደው ከ Epifile ሲሆን፣ የሚጥል በሽታ ቁጥጥር መመሪያ ነው።  
Epilepsy Australia. ሁለተኛ እትም 2004 ዓ.ም።



# Epilepsy Australia

በአውስትራሊያ የሚጥል በሽታ/Epilepsy Australia

## Epilepsy Australia Ltd

ዋና ጽህፈት ቤት

818 – 822 Burke Road

Camberwell Vic 3124

ስልክ: 03 9805 9111

ፋክስ: 03 9882 7159

[epilepsy@epilepsyaustralia.net](mailto:epilepsy@epilepsyaustralia.net)

[www.epilepsyaustralia.net](http://www.epilepsyaustralia.net)

## Epilepsy ACT

27 Mulley St Holder ACT 2611

ስልክ: 02 6287 4555

ፋክስ: 02 6287 4556

[epilepsy@epilepsyact.org.au](mailto:epilepsy@epilepsyact.org.au)

[www.epilepsyact.org.au](http://www.epilepsyact.org.au)

## Epilepsy Australia in NSW

PO Box 1049 Baulkham Hills NSW 2153

ስልክ: 02 9674 9966

ፋክስ: 02 9620 7087

[epilepsy@epilepsyaustralia.net](mailto:epilepsy@epilepsyaustralia.net)

## The Epilepsy Centre

266 Port Rd Hindmarsh SA 5007

ስልክ: 08 8445 6131

ፋክስ: 08 8445 6387

[enquiries@epilepsycentre.org.au](mailto:enquiries@epilepsycentre.org.au)

[www.epilepsycentre.org.au](http://www.epilepsycentre.org.au)

## Epilepsy Association of Tasmania Inc

PO Box 562 Burnie Tas 7320

ስልክ: 03 6431 7848

ፋክስ: 03 6431 5566

[etas.nw@bigpond.net.au](mailto:etas.nw@bigpond.net.au)

[www.epilepsytasmania.org](http://www.epilepsytasmania.org)

## Epilepsy Association of Western Australia Inc

The Niche

11 Aberdare Rd Nedlands WA 6009

ስልክ: 08 9346 7699

ፋክስ: 08 9346 7696

[epilepsy@cnswa.com](mailto:epilepsy@cnswa.com)

[www.epilepsywa.org.au](http://www.epilepsywa.org.au)

## Epilepsy Foundation of Victoria

818 Burke Rd Camberwell Vic 3124

ስልክ: 03 9805 9111

ፋክስ: 03 9882 7159

[epilepsy@epilepsy.asn.au](mailto:epilepsy@epilepsy.asn.au)

[www.epinet.org.au](http://www.epinet.org.au)

## Epilepsy Queensland Inc

Level 2 Gabba Towers

411 Vulture Street Woolloongabba Qld 4102

ስልክ: 07 3435 5000

ፋክስ: 07 3435 5025

[epilepsy@epilepsyqueensland.com.au](mailto:epilepsy@epilepsyqueensland.com.au)

[www.epilepsyqueensland.com.au](http://www.epilepsyqueensland.com.au)

ስለ የሚጥል በሽታ፣ ህክምናና አያያዝ በተመለከተ ተጨማሪ መረጃ ለማግኘት እባክዎ በሚከተለው ይደውሉ

**1300 852 853**

የክህደት ቃል: በዚህ ውስጥ ያለው መረጃ እንደምናውቀው ትክክለኛና ጠቃሚ እንደሆነ እንጂ በማህበረሰብዎ ያሉትን የሚጥል በሽታ ማህበርን ወይንም አግባብ ካለው የጤና ባለሙያዎች ጋር በአካል ተገናኝቶ ያለውን ሁኔታ ይተካል ማለት አይደለም።