

De uønskede forandringer i Thomas' hjerne, tanker om dette v/ Allan Bjerre 2021.

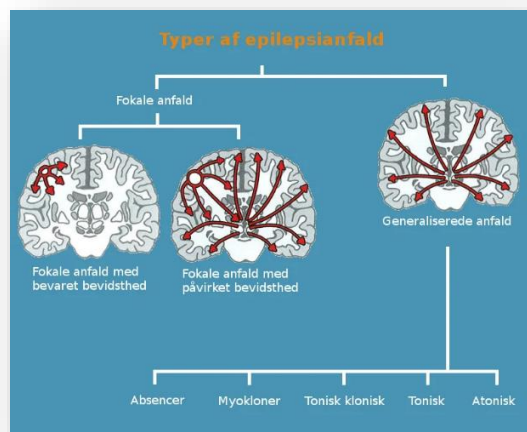
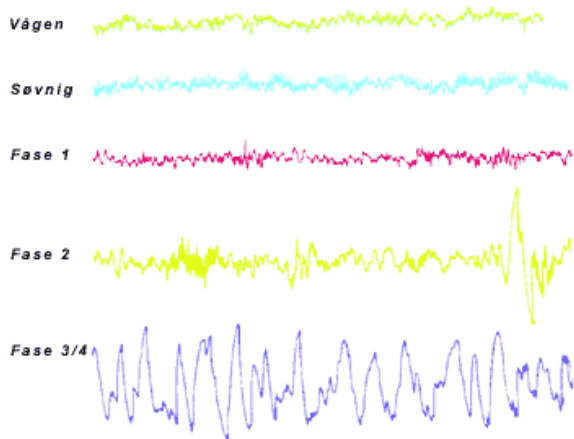
De uønskede forandringer i Thomas' hjerne - er delvist initieret af de kraftige toniske og natlige wake-up's han har – uden tvivl. Derfor må vejen frem være - at så snart man oplever det tage til i spredning samt styrke (= større synkroniseret EEG baggrunds-aktivitet i hjernen) - og det gør det dag for dag med flere og flere gentagne og kraftige wake-up's om natten - nogle af dem endog med skrig :o (- så sørg for at modarbejde at denne tiltagende forandring ikke får lov til at forankre sig til resten af den ellers fungerende hjerne, som dermed ellers uundgåeligt vil få et alt for frit og uhindret løb hen imod fuld spredning i hele hjernen med kompromittering af hans personlighed og kognitive formåen til følge - samt Aura - og til sidst ultimativt uundgåeligt ende op i de store synkroniserede GTK-anfald om natten.

=> En alternativ måde kunne være at udføre "damage control" i stedet for - med PN umiddelbart efter den FØRSTE wake-up – altså med flydende Zebinix givet direkte ind i mundvigen via en lille 5 ml. sprøjte med en knust og helt opløst 100 mg. Zebinix pille i 5 ml. vand (der er delekærv på 200 mg. pillen. Pillen kan knuses helt vha. en lille morter). Denne metode kunne måske vise sig at være den bedste i længden – da den potentielt kan modvirke ophobningen af støjen/ synkroniseringen/ forandringen ind i næste dag.

Denne snigende EEG-forandring fungerer dermed altid og ultimativt som udløser af hans store anfald – og skal derfor både observeres og handles på ASAP når man er helt sikker i sin observation – hvis man vil prøve at forbygge de store anfald hos ham. **En vigtig ting i denne observations-teknik er – at støjen i hjernen som forandringerne afspejler - frarøver ligeledes tiltagende grader af bevidsthed om dagen hos ham – og dette er tydeligt at se tager til - dag for dag - som de store GTK-anfald nærmer sig sin udløsning – næsten altid om natten og efter søvnfase 1 eller 2. Han bliver også tiltagende mere og mere autistisk i sin adfærd, synkroniseret med denne stadig tiltagende påvirkning af hans tilstedeværelse og dermed hans bevidstheds-niveau – og virker mere og mere fraværende. GTK-anfaldet har - som følge af denne forandring og tiltagende uønskede synkronisering i hans hjerne – desværre ligeledes nemmere ved at blive udløst - da hans krampetærskel også bliver lavere og lavere som følge af denne proces.**

Det modsatte gør sig også tydeligt gældende hos ham – på de gode dage - med øget bevidsthedsniveau / mere robusthed og højere krampetærskel – dette er helt konkret gældende – heldigvis.

Dette fænomen sker primært under hans første to 1 ½ timers søvnfaser i starten af natten og deres individuelle dyb-søvn stadier m/ [slow-wave stadie forløb\(3/4\)](#) og med et frekvensområde på mellem 0,5 til 4,5 Hz – ligeledes synkroniseret i hjernen – som derfor meget nemt kan fungere som **krampestarter** hos ham, da denne synkrone EEG-aktivitet på dette kritiske tidspunkt - også lægger sig både frekvensmæssigt og amplitudemæssigt ovenpå den i forvejen allerede delvist forandrede og meget synkroniserede hjerne m/ EEG baggrundsaktivitet i samme frekvensområde og som derved bliver forstærket af dette kraftige signal i hjernen, og som netop kun lige manglede dette GTK- startskud til at blive sat i gang af denne dybe søvn fase's egen naturlige ovelejring - og så er the *perfect storm* desværre skabt i hans hjerne og udløsningen af GTK-anfaldet er en uundgåelig realitet.



Men hvordan kan og skal dette forhindres eller forhales – og med hvilke midler?

- ⇒ Én af midlerne må klart være at give mere ekstra ad-hoc AED-medicin den eller de dage hvor man med stor sikkerhed kan se det på hans adfærd – nærmest som en ekstra bremse eller hen imod mere normalisering på dette tidspunkt – og så give mere om dagen hvor man netop kan følge ham - for at forsøge at sætte denne ubehagelige og notorisk tiltagende dybe forandring i hans hjerne på hold, eller bliver roligere, så den ikke tager til i samme hastighed hen imod denne fulde forandring - som vi ved til sidst giver de store ødelæggende GTK natanfald HVER GANG desværre, når han når hen imod dag 5 – 7 HVER UGE. Dette evindelige og ødelæggende mønster - gentager sig HELE TIDEN i en nærmest uendelig og onskabsfuld løkke som bare SKAL brydes for at han kommer videre med sit liv.
- ⇒ En anden mere alternativ måde at bryde denne ophobning af uønsket og synkron EEG hjernesignalforandring er, ved at tilføre en ekstra og lidt kraftigere VNS-stimulation ved brug af den medfølgende magnet til denne omgang ekstra stimulation. Dette vil således – i bedste fald – kunne fungere som en EEG-disruption og dermed bryde den ophobede og uønskede samt - på dette tidspunkt - dels stående og synkrone bølge som er ophobet til en hvis styrke amplitudemæssigt og som - typisk - giver ham en vis form for Aura eller stillestående passivitet i hans hjerne – som skal brydes for ikke igen - at ende op i et fuldskala GTK-anfald til sidst – da hjernen ikke kan tåle denne synkronisering over for lang tid og med for stor amplitude.

Observationer på Thomas om dagen – optakt til store og farlige GTK-anfald / 2024.

Her vil jeg beskrive mine observationer på Thomas – som direkte og indirekte kan relatere til hans sygdom og som kan bruges til at forudse, om der er et stort GTK-anfald på vej inden for kort tid @ få timer, og at man derfor skal være særligt opmærksom på at beskytte ham mod det som kan komme - samt ikke mindst ikke efterlade ham alene på noget tidspunkt – eller lade ham sidde på en stol eller WC'et alene – det er ganske simpelt for farligt – da han UDEN varsel pludselig kan falde om i et meget stort og ukontrollabelt anfald – som kræver hjælp fra andre ASAP – og som er livstruende hvis han falder ned på hovedet først uden der er hjælpere som kan fange ham når det sker.

Han har nogle ret forudsigelige mønstre som han laver med sin krop, når spredningen af den epileptiske aktivitet tager til i hovedet – og derfor er godt på vej til at tage ham ud over kanten i et stort GTK-anfald:

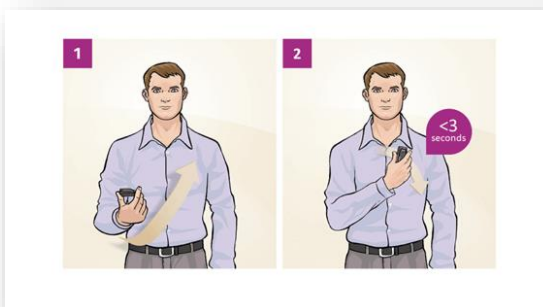
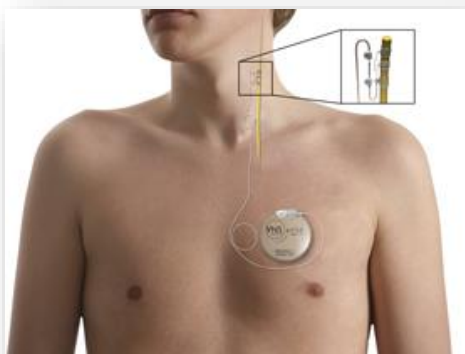
FORUDSÆTNINGER:

Forudsætningerne for at mønstrene jeg beskriver her gælder er - at der ikke er anden kendt grund til at han gør det – end hans grundsygdom som har fremskreden spredning i hjernen på dette tidspunkt og som langsomt men sikkert nedbryder hans "medicin-skjold". Som følge deraf – fremkaldes disse unormale men for Thomas - typiske faretruende symptomer, som er et klart udtryk for at hans sygdom er ved at blive ukontrollabel og bryde igennem:

- Ændret personlighed / adfærd / aura – som naturligvis kræver at man kender ham i forvejen for at kunne observere dette samt det faktum, at han ikke har noget aktivt talesprog gør særligt denne observation vanskelig men ikke umulig at mestre, for en hjælper som kender ham godt.
- Sidder uroligt på sofaen og trykker maven frem og tilbage flere gange i en – for ham – atypisk rytmisk bevægelse.
Maven er generelt en indikator for at der er noget forkert igang i ham, han kan nemlig også have tendens til at skubbe maven frem mod én – når man står foran ham, det er også et meget sikkert tegn på at det er et stort anfald på vej inden for få timer, og man skal til at passe ekstra meget på ham når han laver denne – for ham – unormale bevægelse med maven mod én.
- Det næste man skal være MEGET opmærksom på er, at han klør irriteret på næsen op til flere gange - lige før det store anfald kommer @ få sekunder / minutter.

PS!

Disse symptomer kommer typisk efter han har haft en tilsyneladende OK nat - med ingen synlige toniske udladninger og opvågninger. Opvågninger han ellers normalt skal have kraftig hjælp til at komme igennem - med bl.a. VNS-magneten påsat og swipet hen over stimulatoren som er placeret lige under huden under hans venstre brystben, som således er med til at bryde GTK-anfaldet som ellers kan komme lige efter denne bratte toniske opvågning.



Den tidligere omtalte spredning i hans sygdom, opstår altså med tiltagende styrke når der flere dage i træk IKKE har været disse – ellers for ham – normale og kraftige opvågninger som han skal have hjælp til at komme igennem, så han kan sove bagefter til (forhåbentlig) næste morgen.