Epilepsy and driving

ABSTRACT

Epilepsy is a disease with high prevalence which interferes driving and may lead to car accident; this case-control study has been done on 100 epileptic patients and 100 persons as control group, who had history of driving. We gathered our patients with face to face interview and registering their information in special forms which were prepared for this study. There were three times more accidents among epileptic cases comparing with control group and this difference was more considerable in men and in patients under 35 years old.

The cause of accident were not seizure attack in more than 60% of the patients and these ordinary accidents were also more in case group. Epileptic patients with history of car accidents during driving had poor drug compliance comparing with the epileptics without history of an accident so drug compliance may be valuable in predicting accident in these patients.

We have also found poor drug compliance in whom seizure attacks caused accident for them. 58% of the epileptics had not consulted their physician about driving. 43.3% of seizures during driving were of generalized type and none of the patients had inform police about their disease during getting driving licence.

Key Words: epilepsy and driving
رئادگی حمله نداشتند که بدر به درستی است. در صورت ربع به رئادگی با پیشنهاد معالج صحتی نکردند.

بودند. ۲۳/۳ درصد حملات صریع اتفاق افتاده در حین رئادگی، از نوع فراگر بوده است. هیچکدام از بیماران مصرف موضعی بیماری گروهی را به اداره راهنمایی و رئادگی اعلان نداده بودند.

مقهذه

صرع خونی بیماری‌ها است که تحت نام‌یابی بالا در جمع‌بندی مختلف دارد. حملات صریعی‌های جه مشتمل‌های موجود، به نام‌نام‌نام‌های (generalized) باعث اختلال در هویت‌های اکنون، تمامی‌کننده باعث اهداف داشته و تکمیل برای اختلالات در این احتمال که بیش از هر نماز پایان رفته است. همچنین بیماران حملات صریعی در حین انجام رئادگی و عامل مؤثر بر بروز آن مورد بررسی قرار گرفته است.

نتایج

مانگاینی سی در گروه بیماران صریع ۲۲/۸۲ سن و در گروه بانوی بیماران از ۲۲/۸۲ درصد بوده است. در این مطالعه شرکت جمع‌سازی شغلیان رئادگی گروه بوده است. نوع بیماری صریع در گروه مورد ۲۹/۸۲ درصد فرم‌های با یا بدون پیش‌ریزمان (aura) بوده است و در ماشین فرم‌های صرع‌های موضعی با تمرکزی از انواع مختلف صرع محدودیت‌ها در این مطالعه.

مانگاینی کل سالهای رئادگی در طی یکسال در گروه بیماران صریع ۵۸/۵ ساعت و در گروه بانوی بیماران ۱۳۹/۴ ساعت در سال بوده است.

تعداد کل تصادفات بیماران رئادگی در گروه بیماران صریع ۲۹ مدرک و در گروه بانوی بیماران ۲۹ مورد بوده است. تعداد کل سیستمی که در طی این سال رئادگی شان تصادف داشتند در گروه بیماران صریع ۳۴ نفر و در گروه بانوی بیماران ۳۶ نفر می‌باشد. در هر گروه به بیماران واردات که در مورد بیماران نزدیک به گرفته نگرفته است و برطرف کردن راهنمایی و رئادگی بیماران صرعی مجاز به جدایی راهنمایی و انتقال راهنمایی نقش باند. این مطالعه اولین بررسی در ایران بر روی صرع و رئادگی است و امیدواریم که راهنمایی برای حل این مشکل در جامعه و کاهش محدودیت‌ها رئادگی بیماران صرعی باشد.

روش و مواد

این مطالعه یک مطالعه موردی-شاهدی بر روی صرع بیمار
صرعی و صد نفر گروه شاهد است که همگی رئادگی می‌کنند.
(۸/۰) درصد و ۱۲/۰ زن)، و این در جروه از نظر
مانگاینی تصادفات در این سال راهنمایی نشان نمی‌گیرد.
جدول 2. مقایسه دارویی پیازی صرعی که در جنگ compliance رانگزینی صرعی علیه حمله صرعی علیه دارویی دسته‌بندی آن با پیازی صرعی که جنگ صرعی در داخل پنجمای سال‌های نخست

<table>
<thead>
<tr>
<th>جنگ صرعی</th>
<th>پیازی صرعی</th>
</tr>
</thead>
</table>
| 6/8 مورد تصادف داستان در حالی‌که همه 400 ساعت 3/4 مورد تصادف به ازای 64 ساعت رانگزینی است. این افتشار تصادف در گروه پیازی صرعی عمدهاً مربوط به مردهای صرعی و افراد صرعی باید به 35 ساعت می‌باشد. در جهانی‌های صرعی نز می‌گنگ تصادف - 8 ساعت از خانه‌های گروه شاهد پیشرفت. معنی‌دار بدلیل حجم کم نموده‌این تفاوت معنی‌دار دارم نیست. مازاد تصادف در گروه پیازی صرعی تنها مربوط به تصادفات تاییدی از بروز حملات صرعی جنگ صرعی نشان نمی‌دهد. رانگزینی تصادف در این گروه نسبت به گروه شاهد برخورداری پیشرفت که این امر نشانه‌هده د فعل شرکت در برای تصادفات پیازی صرعی است.

دارویی از افراد صرعی دارای تصادف نسبت به افراد صرعی فاقد تصادف رانگزینی به صورت معنی‌داری بیشتر بوده است که این موضوع علایق بر این دارد که عواملی که در تعیین کمپلیکس دارویی بیمار دخالت دارد می‌تواند بر بروز تصادفات رانگزینی تأثیر داشته باشد. به حال کمپلیکس دارویی بیشتر بر این توان به عنوان یک عامل پیش‌گویی کننده بیشتر بروز بیماری تصادفات از نظر گرفته.

همین نتایج معنی‌دار در کمپلیکس دارویی در بین افراد صرعی دارای حمله صرعی جنگ صرعی و افراد صرعی فاقد حمله صرعی جنگ صرعی وجود داشته است.
منتخب