

◎発作時の対応◎

※緊急連絡先にいつTELするかは各々記入

※発作開始 AM・PM 時 分

※発熱 有( )℃・無

座薬対応 : 先生  
様子観察 : 先生  
救急車要請 : 先生

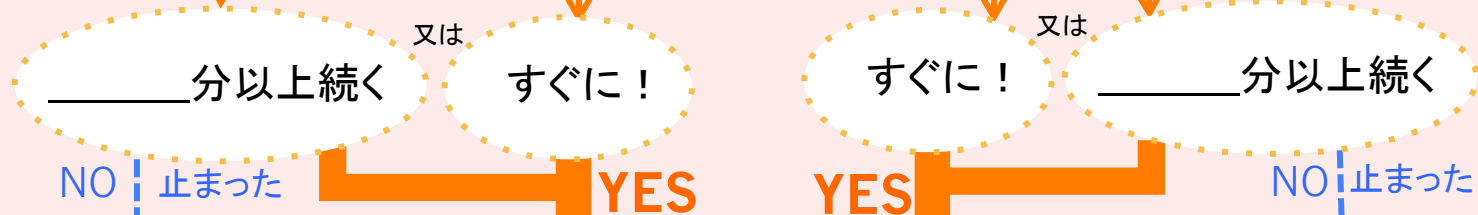


全身けいれん  
ピク (間代発作)  
 体の突っ張り  
ピーン (強直発作)  
 右・左・左右対称  
 チアノーゼあり

反応がない  
顔色が悪い  
唇や爪が青紫色  
呼吸が不安定  
(複雑部分発作)

ボー

右・左・上 眼球偏位  
 チアノーゼあり



※発作終了 \_\_\_\_\_時 分

※発作終了 \_\_\_\_\_時 分

様子を見る

様子を見る

**坐薬等挿入 ( \_\_\_\_\_時 分)**  
 ※ 発熱等で既に同じ坐薬を挿入済みの場合には不要  
 坐薬 \_\_\_\_\_ mg・cc 使用

挿入 \_\_\_\_\_分後 以降

※発作終了 \_\_\_\_\_時 分

様子を見る

**「119」救急要請・救急搬送**  
 ※病院到着後、使用した薬剤を医師に伝える

救急搬送先病院

病院名: \_\_\_\_\_

☎ : \_\_\_\_\_

主治医: \_\_\_\_\_ 科 先生

ID: \_\_\_\_\_

緊急連絡先

	氏名	続柄	電話番号
①			( 自宅・携帯・ )
②			( 自宅・携帯・ )

