

◎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)

ピク (強直間代発作)

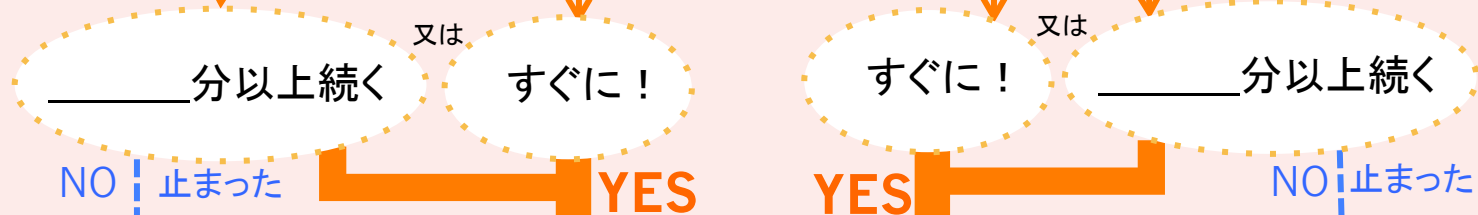
右・左・左右対称
 チアノーゼあり

- ・体を横にして顔を横に向ける
- ・唾液や吐瀉物を拭く
- ・口の中に物や指を入れない
- ・揺すったり叩いたり大声で呼ばない

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

様子をみる*

発作を繰り返す

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

※発作終了 ___時 ___分

様子をみる*

発作を繰り返す

挿入 ___分後 以降

発作が続く
又は
発作を繰り返す

※発作終了 ___時 ___分

様子をみる*

「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: _____

- 【一緒に持っていく物】
- ・靴、着替え
 - ・かばん
 - ・
 - ・

* 様子をみる場合

- ・眠ったらそのまま寝かせる
- ・嘔吐することがあるので顔は横向きに
- ・もうろうとして歩き回る時は軽く寄り添う

※発作後に水や薬を飲ませない

緊急連絡先

氏名	続柄	電話番号
①		(自宅・携帯・)
②		(自宅・携帯・)

