

◎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

投薬対応 : 先生
様子観察 : 先生
救急車要請: 先生



<input type="checkbox"/> 全身けいれん ピク (間代発作)  ピク (強直間代発作)	<input type="checkbox"/> 体の突っ張り (強直発作) ピン 	<input type="checkbox"/> 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) 
<input type="checkbox"/> 右・左・左右対称 <input type="checkbox"/> チアノーゼあり	<ul style="list-style-type: none"> ・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 	<input type="checkbox"/> 右・左・上 眼球偏位 <input type="checkbox"/> チアノーゼあり

観察時間(分)等を記入

観察時間(分)等を記入

発作あり

※発作終了 時 分

※発作終了 時 分

止まった

様子を見る*

発作を繰り返す

坐剤・口腔液等使用 (時 分)

※ 発熱等で既に同じ薬剤を使用済みの場合は不要

薬剤名 _____ mg・cc 使用


止まった

様子を見る*

発作を繰り返す

使用 分後 以降

発作が頓挫していても呼吸状態の確認を



発作が続く
又は
発作を繰り返す

※発作終了 時 分

様子を見る*

救急搬送先病院

病院名:

電話番号:

 「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

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

* 様子を見る場合

- ・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