**発作記録用紙**

診断や治療に必要なため、発作時には記録をお願いいたします。

お手数おかけして申し訳ありませんが、よろしくお願いいたします。

|  |  |
| --- | --- |
| **子どもの氏名** | 〇〇　〇〇 |
| **記入者氏名/記入日** | ご記入していただいた方のお名前と記入日のご記入をお願いいたします。 |
| **発作の起こった日時** | 発作が起こった日時のご記入をお願いいたします。 |
| **発作前の様子** | 発作前にしていたことや様子、気付いたことなどのご記入をお願いいたします。 |
| **発作中の様子** | 発作中の様子や気付いたことなどのご記入をお願いいたします。 |
| **発作の持続時間** | おおよそで構いませんので、発作がどのくらい続いたかについてご記入をお願いいたします。 |
| **発作後の様子** | 発作後に眠ったなど、発作後の様子についてご記入をお願いいたします。 |
| **処置や対応** | 発作中や発作後の対応や処置についてご記入をお願いいたします。 |
| **与薬** | お預けしましたお薬を投与した場合は「与えた」にチェックをお願いいたします。 |
| **けがの有無** | けががあった場合、部位や症状のご記入もお願いいたします。 |
| **その他** | その他気になることがございましたらご記入をお願いいたします。 |

お手数おかけしますが、よろしくお願いいたします。

〇〇〇〇年 〇〇月 〇〇日

〇〇母（父）〇〇　〇〇

**発作記録用紙**

|  |  |
| --- | --- |
| 子どもの氏名 |  |
| 記入者氏名/記入日 | 年　　月　　日 |
| 発作の起こった日時 | 年　　　月　　　日　　　時　　分ごろ |
| 発作前の様子、していたこと |  |
| 発作中の様子 |  |
| 発作後の様子 |  |
| 発作の持続時間 |  |
| 処置や対応 |  |
| 与薬 | □与えていない  □与えた（薬剤名：　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| けがの有無 | □なし  □あり  けがの部位、症状など |
| その他 |  |