

## てんかん発作観察記録

| 日時       |   | 場所              |  |
|----------|---|-----------------|--|
| 発作の継続時間  |   |                 |  |
| 意識障害 有・無 |   |                 |  |
| けいれん     | 有 | 体のどこから始まったか     |  |
|          |   | 眼球や頭はどちらに向いていたか |  |
|          |   | 四肢は突っ張り硬くなっていたか |  |
|          |   | 四肢ががくがくとなったか    |  |
|          |   | 左右差があったか        |  |
|          | 無 | いつ、誰が、なぜ気付いたか   |  |
|          |   | 行動の異常はあったか      |  |
| 身体の変化    |   | 顔色              |  |
|          |   | 唇の色             |  |
|          |   | 唾液がでていたか        |  |
| 発作後の様子   |   |                 |  |
| 怪我の有無    |   |                 |  |

| 日時       |   | 場所              |  |
|----------|---|-----------------|--|
| 発作の継続時間  |   |                 |  |
| 意識障害 有・無 |   |                 |  |
| けいれん     | 有 | 体のどこから始まったか     |  |
|          |   | 眼球や頭はどちらに向いていたか |  |
|          |   | 四肢は突っ張り硬くなっていたか |  |
|          |   | 四肢ががくがくとなったか    |  |
|          |   | 左右差があったか        |  |
|          | 無 | いつ、誰が、なぜ気付いたか   |  |
|          |   | 行動の異常はあったか      |  |
| 身体の変化    |   | 顔色              |  |
|          |   | 唇の色             |  |
|          |   | 唾液がでていたか        |  |
| 発作後の様子   |   |                 |  |
| 怪我の有無    |   |                 |  |

| 日時       |   | 場所              |  |
|----------|---|-----------------|--|
| 発作の継続時間  |   |                 |  |
| 意識障害 有・無 |   |                 |  |
| けいれん     | 有 | 体のどこから始まったか     |  |
|          |   | 眼球や頭はどちらに向いていたか |  |
|          |   | 四肢は突っ張り硬くなっていたか |  |
|          |   | 四肢ががくがくとなったか    |  |
|          |   | 左右差があったか        |  |
|          | 無 | いつ、誰が、なぜ気付いたか   |  |
|          |   | 行動の異常はあったか      |  |
| 身体の変化    |   | 顔色              |  |
|          |   | 唇の色             |  |
|          |   | 唾液がでていたか        |  |
| 発作後の様子   |   |                 |  |
| 怪我の有無    |   |                 |  |

てんかん発作記録表

年 月 本人年齢 才

| 日<br>時 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 |  |  |
|--------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|--|--|
| 曜日     |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |  |  |
| 0      |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |  |  |
| 1      |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |  |  |
| 2      |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |  |  |
| 3      |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |  |  |
| 4      |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |  |  |
| 5      |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |  |  |
| 6      |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |  |  |
| 7      |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |  |  |
| 8      |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |  |  |
| 9      |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |  |  |
| 10     |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |  |  |
| 11     |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |  |  |
| 12     |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |  |  |
| 13     |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |  |  |
| 14     |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |  |  |
| 15     |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |  |  |
| 16     |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |  |  |
| 17     |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |  |  |
| 18     |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |  |  |
| 19     |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |  |  |
| 20     |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |  |  |
| 21     |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |  |  |
| 22     |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |  |  |
| 23     |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |  |  |
| 24     |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |  |  |

特  
記  
事  
項

薬  
の  
こ  
と  
な  
ど

# 健康・医療

～てんかんの記録～

# 健康・医療

～検診・健康の記録～

# 健康・医療

～受診の記録～

# 健康・医療

～診断書・検査の記録～

# 健康・医療

～補そう具や

発達検査の記録～

\*補そう具意見書や福祉・受給を受けるための検査書類等を保管しましょう。

# 健康・医療

## ～薬の記録～

\*薬局からもらった薬の説明書を保管しましょう。