てんかん情報シート

■本人に関する基本情報 記入日：　　　　年　　　月　　日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | 性別 | 血液型 | 平熱 | 生年月日 |
| 氏名 |  | 男・女 | RH　＋　－型 | 度 | 年　　　　　月　　　　日 |
| 住所 | 〒（電話　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

■発作歴について

○初めててんかん発作がでたのは何歳ですか？　　　　　　　　　　歳　　　ヶ月

○発作が２種類以上ありますか？　　　　　　　　　　　［　はい　・　いいえ　］

　　　　→　「はい」を選んだ方は、それぞれの発作の出現年齢をご記入ください

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　発作A　　　　　歳　　　ヶ月

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　発作B　　　　　歳　　　ヶ月

■発作の内容（できるだけ詳しくご記入ください）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 発作の名前 | 発作の始まり～発作中～終わり | 対処法 | 発作が起きやすい時間帯、季節、要因 |
| 発作A: |  |  |  |
| 発作B： |  |  |  |

■服用している薬（薬剤情報のコピーを添付してください）

テグレトール、テレスミン、レキシン、アレビアチン、ヒダントール、フェノバール、デパケン、

バレリン、セレニカ、ハイセレニン、エクセグラン、リボトリール、ランドセン、マイスタン、

ザロンチン、マイソリン、ダイアモックス、クランポール、ネルボン、ベンザリン、ガバペン、

トピナ、ラミクタール、（その他　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

※このてんかん情報シートは、来所中に発作がおきた場合に使用します。情報が変わったら、必ず教えてください。