

新北市身心障礙學生癲癇紀錄表

學校名稱：_____ 學生：_____

記錄者：_____

日期	發作時間	可能原因	發作時的症狀	處理方式	發作後情形	用藥紀錄	其他紀錄
月 日	開始：____點____分 結束：____點____分	☐ 發燒 ☐ 睡眠不足 ☐ 飢餓 ☐ 服用藥物 ☐ 聲光刺激 ☐ 感染 ☐ 不明原因 ☐ 其他	☐ 意識狀態不清醒 ☐ 局部肢體或全身僵直或抽搐 ☐ 雙目直視、失神、發呆、迷惘或昏迷 ☐ 臉、手、腳局部抽搐 ☐ 雙目上吊、牙關緊閉、口吐白沫 ☐ 咬破舌頭或嘴唇 ☐ 大、小便失禁 ☐ 其他：	☐ 自行處理： ☐ 塞劑 ☐ 給氧 ☐ 等待自行恢復 ☐ 其他： ☐ 送醫	☐ 身體不適 ☐ 局部肢體無力 ☐ 神智不清 ☐ 其他： 持續時間：____分鐘		
月 日	開始：____點____分 結束：____點____分	☐ 發燒 ☐ 睡眠不足 ☐ 飢餓 ☐ 服用藥物 ☐ 聲光刺激 ☐ 感染 ☐ 不明原因 ☐ 其他	☐ 意識狀態不清醒 ☐ 局部肢體或全身僵直或抽搐 ☐ 雙目直視、失神、發呆、迷惘或昏迷 ☐ 臉、手、腳局部抽搐 ☐ 雙目上吊、牙關緊閉、口吐白沫 ☐ 咬破舌頭或嘴唇 ☐ 大、小便失禁 ☐ 其他：	☐ 自行處理： ☐ 塞劑 ☐ 給氧 ☐ 等待自行恢復 ☐ 其他： ☐ 送醫	☐ 身體不適 ☐ 局部肢體無力 ☐ 神智不清 ☐ 其他： 持續時間：____分鐘		
月 日	開始：____點____分 結束：____點____分	☐ 發燒 ☐ 睡眠不足 ☐ 飢餓 ☐ 服用藥物 ☐ 聲光刺激 ☐ 感染 ☐ 不明原因 ☐ 其他	☐ 意識狀態不清醒 ☐ 局部肢體或全身僵直或抽搐 ☐ 雙目直視、失神、發呆、迷惘或昏迷 ☐ 臉、手、腳局部抽搐 ☐ 雙目上吊、牙關緊閉、口吐白沫 ☐ 咬破舌頭或嘴唇 ☐ 大、小便失禁 ☐ 其他：	☐ 自行處理： ☐ 塞劑 ☐ 給氧 ☐ 等待自行恢復 ☐ 其他： ☐ 送醫	☐ 身體不適 ☐ 局部肢體無力 ☐ 神智不清 ☐ 其他： 持續時間：____分鐘		

日期	發作時間	可能原因	發作時的症狀	處理方式	發作後情形	用藥紀錄	其他紀錄
月 日	開始：____點____分 結束：____點____分	☐ 發燒 ☐ 睡眠不足 ☐ 飢餓 ☐ 服用藥物 ☐ 聲光刺激 ☐ 感染 ☐ 不明原因 ☐ 其他	☐ 意識狀態不清醒 ☐ 局部肢體或全身僵直或抽搐 ☐ 雙目直視、失神、發呆、迷惘或昏迷 ☐ 臉、手、腳局部抽搐 ☐ 雙目上吊、牙關緊閉、口吐白沫 ☐ 咬破舌頭或嘴唇 ☐ 大、小便失禁 ☐ 其他：	☐ 自行處理： ☐ 塞劑 ☐ 給氧 ☐ 等待自行恢復 ☐ 其他： ☐ 送醫	☐ 身體不適 ☐ 局部肢體無力 ☐ 神智不清 ☐ 其他： 持續時間：____分鐘		
月 日	開始：____點____分 結束：____點____分	☐ 發燒 ☐ 睡眠不足 ☐ 飢餓 ☐ 服用藥物 ☐ 聲光刺激 ☐ 感染 ☐ 不明原因 ☐ 其他	☐ 意識狀態不清醒 ☐ 局部肢體或全身僵直或抽搐 ☐ 雙目直視、失神、發呆、迷惘或昏迷 ☐ 臉、手、腳局部抽搐 ☐ 雙目上吊、牙關緊閉、口吐白沫 ☐ 咬破舌頭或嘴唇 ☐ 大、小便失禁 ☐ 其他：	☐ 自行處理： ☐ 塞劑 ☐ 給氧 ☐ 等待自行恢復 ☐ 其他： ☐ 送醫	☐ 身體不適 ☐ 局部肢體無力 ☐ 神智不清 ☐ 其他： 持續時間：____分鐘		
月 日	開始：____點____分 結束：____點____分	☐ 發燒 ☐ 睡眠不足 ☐ 飢餓 ☐ 服用藥物 ☐ 聲光刺激 ☐ 感染 ☐ 不明原因 ☐ 其他	☐ 意識狀態不清醒 ☐ 局部肢體或全身僵直或抽搐 ☐ 雙目直視、失神、發呆、迷惘或昏迷 ☐ 臉、手、腳局部抽搐 ☐ 雙目上吊、牙關緊閉、口吐白沫 ☐ 咬破舌頭或嘴唇 ☐ 大、小便失禁 ☐ 其他：	☐ 自行處理： ☐ 塞劑 ☐ 給氧 ☐ 等待自行恢復 ☐ 其他： ☐ 送醫	☐ 身體不適 ☐ 局部肢體無力 ☐ 神智不清 ☐ 其他： 持續時間：____分鐘		