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		