發作追蹤表(詳細)

姓名: 出生日			期:			發作管理計劃					
月/年:					口如發生兩次或以上的發作而無恢復知覺(導守命令或有意義的回答問題) 時,則:						
發作藥物/劑量/服用時間:											
					□如一次發作時間超過分鐘·則: □						
神經科專家 / 主診醫生:											
聯絡資料:					打電話給誰:						
日期 /時間	維時		說明 - 標示所列	与留意	意到的情況		服用藥物	主要信號	縮簽		
		口先兆	□眼睛動作迅速	□抽	由動	□痙攣:					
	口秒	□瞪視	□發作後睡眠		艮皮:右/左	口手臂:右/左					
	口分	□跌倒	□發作後嘔吐		面:右/左	口大腿:右/左					
		□唇/鼻藍色	□尿濕褲子	口其	其他:見附註						
附註/倉猝	望事件:						通知什麼人:				
							SEIZURE TRA	CKING CHART D	ETAILED (CHIN)		



日期 / 時間	維時		說明 - 標示所列	服用藥物	主要信號	縮簽				
		口先兆	□眼睛動作迅速	□抽動	□痙攣:					
	口秒	□瞪視	□發作後睡眠	□眼皮:右/左	□手臂:右/左					
	口分	□跌倒	□發作後嘔吐	□面:右/左	□大腿:右/左					
		□唇/鼻藍色	□尿濕褲子	□其他:見附註						
附註/倉猝	҈事件:		通知什麼人:							
日期 / 時間	維時		說明-標示所發	服用藥物	主要信號	縮簽				
		口先兆	□眼睛動作迅速	□抽動	□痙攣:					
	口秒	□瞪視	□發作後睡眠	□眼皮:右/左	□手臂:右/左					
	口分	□跌倒	□發作後嘔吐	□面:右/左	□大腿:右/左					
		□唇/鼻藍色	□尿濕褲子	□其他:見附註						
附註/倉猝	堕事件:		通知什麼人:							
日期 / 時間	維時		服用藥物	主要信號	縮簽					
		口先兆	□眼睛動作迅速	□抽動	□痙攣:					
	口秒	□瞪視	口發作後睡眠	□眼皮:右/左	□手臂:右/左					
	口分	□跌倒	□發作後嘔吐	□面:右/左	□大腿:右/左					
		□唇/鼻藍色	□尿濕褲子	□其他:見附註						
附註 / 倉猝事件:							通知什麼人:			