

發作追蹤表 (詳細)

姓名：		出生日期：		發作管理計劃 ☐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： ☐如一次發作時間超過_____分鐘，則： 打電話給誰：				
月 / 年：								
發作藥物 / 劑量 / 服用時間：								
神經科專家 / 主診醫生：								
聯絡資料：								
日期 / 時間	維時	說明 - 標示所有留意到的情況				服用藥物	主要信號	縮簽
	_____ ☐ 秒 ☐ 分	☐ 先兆 ☐ 瞪視 ☐ 跌倒 ☐ 唇 / 鼻藍色	☐ 眼睛動作迅速 ☐ 發作後睡眠 ☐ 發作後嘔吐 ☐ 尿濕褲子	☐ 抽動 ☐ 眼皮：右 / 左 ☐ 面：右 / 左 ☐ 其他：見附註	☐ 痙攣： ☐ 手臂：右 / 左 ☐ 大腿：右 / 左			
附註 / 倉猝事件：						通知什麼人：		

SEIZURE TRACKING CHART DETAILED (CHIN)

日期 / 時間	維時	說明 - 標示所有留意到的情況				服用藥物	主要信號	縮簽
	_____ ☐秒 ☐分	☐ 先兆 ☐ 瞪視 ☐ 跌倒 ☐ 唇 / 鼻藍色	☐ 眼睛動作迅速 ☐ 發作後睡眠 ☐ 發作後嘔吐 ☐ 尿濕褲子	☐ 抽動 ☐ 眼皮：右 / 左 ☐ 面：右 / 左 ☐ 其他：見附註	☐ 痙攣： ☐ 手臂：右 / 左 ☐ 大腿：右 / 左			
附註 / 倉猝事件：						通知什麼人：		
日期 / 時間	維時	說明 - 標示所有留意到的情況				服用藥物	主要信號	縮簽
	_____ ☐秒 ☐分	☐ 先兆 ☐ 瞪視 ☐ 跌倒 ☐ 唇 / 鼻藍色	☐ 眼睛動作迅速 ☐ 發作後睡眠 ☐ 發作後嘔吐 ☐ 尿濕褲子	☐ 抽動 ☐ 眼皮：右 / 左 ☐ 面：右 / 左 ☐ 其他：見附註	☐ 痙攣： ☐ 手臂：右 / 左 ☐ 大腿：右 / 左			
附註 / 倉猝事件：						通知什麼人：		
日期 / 時間	維時	說明 - 標示所有留意到的情況				服用藥物	主要信號	縮簽
	_____ ☐秒 ☐分	☐ 先兆 ☐ 瞪視 ☐ 跌倒 ☐ 唇 / 鼻藍色	☐ 眼睛動作迅速 ☐ 發作後睡眠 ☐ 發作後嘔吐 ☐ 尿濕褲子	☐ 抽動 ☐ 眼皮：右 / 左 ☐ 面：右 / 左 ☐ 其他：見附註	☐ 痙攣： ☐ 手臂：右 / 左 ☐ 大腿：右 / 左			
附註 / 倉猝事件：						通知什麼人：		