



انجمن صرع ایران
حمایت از بیماران مبتلا به صرع

طرح درمانی صرع

برگه طرح درمانی من :

نام و نام خانوادگی : سال تولد :

نشانی :

نام و نسبت اولین فرد آشنا : تلفن :

نام و نسبت دومین فرد آشنا : تلفن :

اطلاعات تشنج ها

نوع تشنج	چه اتفاقی می افتد؟	چه قدر طول می کشد؟	هر چند وقت تکرار می شود؟

تحریک کننده های تشنج های من

داروهای ضد صرع من

نام دارو	میزان مصرف روزانه	دوز دارو / شربت	ساعت مصرف و مقدار مصرف

سایر روش های درمانی تشنج

نوع دستگاه : مدل : تاریخ نصب :

رژیم درمانی :

سایر درمان ها :

کمک های اولیه هنگام تشنج :

- آرام بمانید، اطمینان دهید، تماشاچیان را دور کنید.
- مرا به پهلو برگردانید و مطمئن شوید که راه هوایی باز است.
- وسایل خطرناک را دور کنید، لباس های تنگ را شل کنید، حرکاتم را محدود نکنید.
- زمان را اندازه بگیرید و آنچه اتفاق می افتد را ضبط کنید.
- همراه فرد تا تمام شدن تشنج و بهبودی کامل بمانید.
- سایر موارد مورد نیاز :

به اورژانس زنگ بزنید اگر :

- تشنج بیش از پنج دقیقه طول کشید.
- دوبار یا بیشتر تشنج بدون بهبودی فرد، پشت هم اتفاق افتاد.
- وقتی درمان های " در صورت نیاز " کار نکرد.
- آسیبی اتفاق افتاده یا تشنج در آب بوده است.
- تنفس، ضربان قلب یا رفتار فرد به حال عادی برگشته است.
- تب بدون دلیل یا درد ساعت ها بعد از تشنج شروع شده است.
- سایر موارد مورد نیاز :

درمان های " در صورت نیاز " (داروها)

نام	میزان مورد نیاز	زمان استفاده	چگونگی استفاده

اطلاعات گروه درمان :

نام پزشک : تلفن تماس :

نام و تلفن بیمارستان :