



てんかんと発達の

横浜みのる神経クリニック

発作情報収集シート

今後の診療に必要なため、おわかりになる範囲でかまいませんので、できるだけ多くの情報を記載いただきますようよろしくお願い申し上げます。当てはまるものすべてに丸をして下さい。発作にいくつかの種類がある時は（この用紙をコピーして）別々の用紙に記入してください。

発作を起こした場所を教えてください					
発作を起こした日時を教えてください	月	日	午前・午後	時	分
どれくらい続きましたか	10秒以内	5分以内	30分以内	1時間以内	1時間以上
意識回復までどれくらい	10秒以内	5分以内	30分以内	1時間以内	1時間以上
何をしていましたか	眠っていた	寝転んでいた	座っていた	立っていた	歩いていた
	食事中	入浴中	その他：		
発作の症状についてお伺いします（当てはまるもの全てに○を付けてください。）					
どんな動きでしたか	動かず、ぼーとした	固くなった	固くなりぶるぶるした	固くなりがくがくした	びくっとなった
	口をぺちゃぺちゃした	手でまさぐる動き	瞬きをした	転げまわる	脱力
	その他：				
主に動いたのはどこですか	目・口	顔・頭	上半身	下半身	全身
	左側	右側	左右とも	その他：	
顔色はどうでしたか	蒼白	紅潮	普通	紫（チアノーゼ）	
目はどうでしたか	開いていた	半開き	閉じていた	強く閉じた	まばたき
	右を見た	左を見た	上を見た	きよろきよろした	
声はでましたか	はじめだけうめき声	ずっと、うめいていた	大声で叫んでいた	しゃべっていた	黙っていた
口内分泌物・失禁	口内分泌あり	尿失禁あり	便失禁あり		
外傷はしましたか	舌・口の中をかんだ	別な場所のけが	その他：		
	右	左	両方		
発作後の様子はどうでしたか	麻痺あり（右・左・両方）	しゃべれない	歩けない	眠った	もうろうとした
	頭痛	吐いた	筋肉痛	その他：	
その他気づいたことがあれば教えてください					