

パニックやてんかんなどリスクの高い医療情報

記入日 2010年 〇月 〇日

パニックの有無		<input checked="" type="radio"/> 有 ・ 無
予防方法	行動パターンをできるだけ変えない	
起こしやすいきっかけ	予告なしのスケジュール変更 大きな音が聞こえたとき	
起こしやすい時間、場所	夕食後 初めての場所、人が多い場所	
パニック時の状態、どのくらい続くのか	数分泣きわめいてから徐々に落ち着いてくる	
落ち着く方法や場所	刺激の少ない場所に移り、落ち着くのを待つ	

緊急時に備え、
具体的な情報を
記入しましょう。



てんかん発作の有無		<input checked="" type="radio"/> 有 ・ 無
前兆	表情がこわばってくる、視線が合わない	
きっかけとして考えられること	睡眠不足、強い光の刺激	

アレルギーの有無		<input checked="" type="radio"/> 有 ・ 無
その内容	サバなどの青魚を食べるとじんましんが出ることがあります	

自分を傷つける行動の有無		<input checked="" type="radio"/> 有 ・ 無
その内容	イライラして落ち着かないと頭をたたいたりする	

他人を傷つける行動の有無		有 ・ <input checked="" type="radio"/> 無
その内容		

パニックやてんかんなどリスクの高い医療情報

記入日 年 月 日

パニックの有無		有 ・ 無
予防方法		
起こしやすいきっかけ		
起こしやすい時間、場所		
パニック時の状態、どのくらい続くのか		
落ち着く方法や場所		

てんかん発作の有無		有 ・ 無
前兆		
きっかけとして考えられること		

アレルギーの有無		有 ・ 無
その内容		

自分を傷つける行動の有無		有 ・ 無
その内容		

他人を傷つける行動の有無		有 ・ 無
その内容		