

발작 시 대처 계획 (SAP)

이름: _____ 생년월일: _____

주소: _____ 전화: _____

비상시 연락처 _____ 전화: _____

발작 정보

발작 유형	지속 시간	발생 빈도	구체적 기술

발작 대응 방법 (해당하는 항목 모두 선택)

- 응급 처치 - 안정, 안전, 측면.
- SAP에 따라 구조요법 시행
- 비상 연락처에 연락
- 다음 비상 연락처에 연락: _____
- 911에 연락하여 다음으로 이송: _____
- 기타 _____

발작에 대한 응급 처치

- 안정을 취하고, 진정하면서 발작 시간을 측정하세요.
- 안전을 유지하세요. 위험한 물체를 치우고, 억누르려 하지 말고, 머리를 보호하세요.
- 측면- 의식이 없으면 옆으로 돌려 누워서 기도를 확보하고 입에 어떤 것도 넣지 마세요.
- 안정을 취하세요 (발작이 끝날 때까지).
- 미주신경자극기용 자석을 사용하세요
- 무슨 일이 일어나는지 기록하세요 _____
- 기타 _____

이럴 땐 911에 연락하세요

- 응급약에 반응하지 않고(응급약이 있을 경우) 의식 없이 발작한 지 5분이 지났을 때
- 응급약에 반응하지 않고(응급약이 있을 경우) 중간에 회복 없이 10분 동안 반복적으로 발작이 나타날 때
- 발작 후 호흡 곤란이 왔을 때
- 심각한 부상이 발생하거나 의심될 때 또는 수중에서 발작할 때

이럴 땐 의료인에 먼저 연락하세요

- 발작 유형, 횟수, 양상에 변화가 있을 때
- 환자가 평소처럼 행동하지 않을 때 (예: 긴 시간 동안 혼란스러워함)
- 처음 발작인데 스스로 멈추는 경우
- 기타 의료문제 또는 임신 여부를 확인할 필요가 있을 때

이럴 때는 구조요법이 필요할 수 있습니다.

경우에 따라 수행해야 할 일

발작일 경우 (집성 발작, 횡수 또는 길이) _____

의약/처방약 이름 _____ 투여량 (복용량) _____

투여 방법 _____

발작일 경우 (집성 발작, 횡수 또는 길이) _____

의약/처방 이름 _____ 투여량 (복용량) _____

투여 방법 _____

발작일 경우 (집성 발작, 횡수 또는 길이) _____

의약/처방약 이름 _____ 투여량 (복용량) _____

투여 방법 _____

발작 후 관리

어떤 유형의 도움이 필요한가요? (적어주세요) _____

환자가 언제 다시 평소처럼 생활할 수 있나요? _____

특별 지침

응급처치자: _____

응급실: _____

매일 복용하는 발작약

약 이름	일일 총 복용량	정제/용액의 양	복용 방법 (복용 시간과 복용량)

기타 정보

트리거(유발 요인): _____

중요 병력 _____

알레르기 _____

간질 수술 (유형, 날짜, 부작용) _____

기기: VNS RNS DBS 이식 날짜 _____

식이요법 저탄고지 저당지수 변형된 앳킨스 기타(설명) _____

특별 지침 _____

의료시설 연락처

간질 담당의료인: _____ 전화: _____

1차 진료소: _____ 전화: _____

선호하는 병원: _____ 전화: _____

약국: _____ 전화: _____

내서명 _____ 날짜 _____

의료인 서명 _____ 날짜 _____