

# Kế hoạch Hành động Đối với Cơ Động kinh (SAP)

Credit: Epilepsy Foundation of America, Inc.

Tên: \_\_\_\_\_ Ngày sinh: \_\_\_\_\_  
Địa chỉ: \_\_\_\_\_ Điện thoại: \_\_\_\_\_  
Liên hệ/Mối quan hệ Khẩn cấp: \_\_\_\_\_ Điện thoại: \_\_\_\_\_

## Thông tin về Cơ động kinh

Loại Động kinh	Kéo dài Trong Bao lâu	Tần suất Thế nào	Chuyện gì Xảy ra

### Cách ứng phó với cơn động kinh (chọn tất cả những phương án thích hợp)

- Cấp cứu – Giữ yên. An toàn. Bên cạnh.
- Dùng liệu pháp cứu hộ theo Kế hoạch Hành động Đối với Cơ Động kinh (SAP)
- Thông báo cho người liên hệ khẩn cấp tại \_\_\_\_\_
- Gọi 911 để chuyển bệnh nhân đến \_\_\_\_\_
- Khác: \_\_\_\_\_

### Sơ cứu cho cơn động kinh

- Giữ bình tĩnh, giữ bình tĩnh, bắt đầu tính thời gian động kinh
- Giữ cho tôi AN TOÀN – loại bỏ các vật có hại, không kim hãm, bảo vệ đầu
- XOAY – xoay người sang một bên nếu chưa tỉnh táo, giữ thông thoáng đường thở, không cho vật gì vào miệng
- Giữ đến khi phục hồi sau cơn động kinh
- Quẹt nam châm cho VNS
- Ghi lại những gì đã xảy ra \_\_\_\_\_
- Khác: \_\_\_\_\_

### Thời điểm cần đến liệu pháp cứu hộ:

#### Cần làm gì và Làm khi nào

Nếu cơn động kinh (chuỗi, số lượng hoặc thời gian): \_\_\_\_\_

Tên thuốc/Đơn thuốc: \_\_\_\_\_ Cách dùng (liều lượng): \_\_\_\_\_

Cách dùng: \_\_\_\_\_

Nếu cơn động kinh (chuỗi, số lượng hoặc thời gian): \_\_\_\_\_

Tên thuốc/Đơn thuốc: \_\_\_\_\_ Cách dùng (liều lượng): \_\_\_\_\_

Cách dùng: \_\_\_\_\_

Nếu cơn động kinh (chuỗi, số lượng hoặc thời gian): \_\_\_\_\_

Tên thuốc/Đơn thuốc: \_\_\_\_\_ Cách dùng (liều lượng): \_\_\_\_\_

Cách dùng: \_\_\_\_\_

### Thời điểm cần gọi 911

- Cơn động kinh kèm mất ý thức kéo dài hơn 5 phút, không phản ứng với thuốc cứu hộ nếu có
- Cơn động kinh lặp lại kéo dài hơn 10 phút, không phục hồi giữa các cơn, không phản ứng với thuốc cứu hộ nếu có
- Khó thở sau cơn động kinh
- Chấn thương nghiêm trọng xảy ra hoặc nghi ngờ, bị động kinh trong nước

### Thời điểm nên gọi cho bác sĩ trước

- Thay đổi loại cơn động kinh, số lượng hoặc tần suất
- Người bệnh không trở lại hành vi bình thường (ví dụ, lú lẫn trong thời gian dài)
- Cơn động kinh lần đầu tự dừng lại
- Các vấn đề y tế khác hoặc cần kiểm tra trong thời kỳ mang thai

# Kế hoạch Hành động Đối với Cơ Động kinh (SAP)

## Chăm sóc sau cơn động kinh

Quý vị cần loại hỗ trợ nào? (mô tả): \_\_\_\_\_

Khi nào người bệnh có thể quay lại các hoạt động thường ngày? \_\_\_\_\_

## Hướng dẫn đặc biệt

Nhân viên cứu hộ: \_\_\_\_\_

Khoa cấp cứu: \_\_\_\_\_

## Thuốc động kinh hàng ngày

Tên Thuốc	Tổng Lượng Mỗi ngày:	Số lượng Viên/lượng Thuốc lỏng:	Cách dùng (Thời gian mỗi liều và lượng dùng)

## Thông tin Khác

Yếu tố kích hoạt: \_\_\_\_\_

Tiền sử Bệnh lý Quan trọng: \_\_\_\_\_

Dị ứng: \_\_\_\_\_

Phẫu thuật động kinh (loại, ngày, tác dụng phụ): \_\_\_\_\_

Thiết bị:  VNS  RNS  DBS Ngày Triển khai: \_\_\_\_\_

Chế độ Ăn:  Chế độ ănKetogenic  Chỉ số Đường huyết Thấp  Atkins điều chỉnh  Khác (mô tả): \_\_\_\_\_

Hướng dẫn Đặc biệt: \_\_\_\_\_

## Liên hệ Chăm sóc Sức khỏe

Bác sĩ Điều trị động kinh: \_\_\_\_\_ Điện thoại: \_\_\_\_\_

Chăm sóc Chính: \_\_\_\_\_ Điện thoại: \_\_\_\_\_

Bệnh viện ưu tiên: \_\_\_\_\_ Điện thoại: \_\_\_\_\_

Nhà thuốc: \_\_\_\_\_ Điện thoại: \_\_\_\_\_

Chữ ký của tôi: \_\_\_\_\_ Ngày: \_\_\_\_\_

Chữ Ký của Nhà Cung Cấp: \_\_\_\_\_ Ngày: \_\_\_\_\_