

てんかん用

専門医療機関

脳の検査の経過（発症時期 年 月 日ごろ）

	年 月 日	年 月 日
てんかん発作型		
てんかん症候群分類		
頭部 CT 検査所見		
頭部 MRI, MRA 検査所見		
脳波検査所見		
最終発作日	年 月 日	年 月 日
運転に関する事項	<input type="checkbox"/> 許可 ・ <input type="checkbox"/> 禁止 (年 月まで禁止) (年 月から許可)	<input type="checkbox"/> 許可 ・ <input type="checkbox"/> 禁止
コメント 気をつけること		

てんかん診療計画書

		担当施設 年 月 日
生活・福祉支援	<input type="checkbox"/> 運転免許診断 <input type="checkbox"/> 自立支援医療制度 <input type="checkbox"/> 精神障害者保健福祉手帳 <input type="checkbox"/> 障害年金 <input type="checkbox"/> 就労支援 <input type="checkbox"/> 支援就労 <input type="checkbox"/> 生活保護 <input type="checkbox"/> その他	
てんかん診療	<input type="checkbox"/> 一次診療 <input type="checkbox"/> 初期診療 <input type="checkbox"/> 救急時対応 <input type="checkbox"/> 薬物治療継続 <input type="checkbox"/> その他	
	<input type="checkbox"/> 二次診療 <input type="checkbox"/> 初期診断 <input type="checkbox"/> 脳波検査 <input type="checkbox"/> 頭部 MRI <input type="checkbox"/> 薬物治療開始 <input type="checkbox"/> 薬物治療継続 <input type="checkbox"/> 薬物治療中止 <input type="checkbox"/> その他	
	<input type="checkbox"/> 三次診療 <input type="checkbox"/> 高次診断 <input type="checkbox"/> モニタリング <input type="checkbox"/> PET <input type="checkbox"/> 薬物治療 <input type="checkbox"/> 外科治療 <input type="checkbox"/> 心因発作治療 <input type="checkbox"/> その他	
基礎・合併疾患診療	<input type="checkbox"/> 脳神経疾患 <input type="checkbox"/> 頭部外傷 <input type="checkbox"/> 脳卒中 <input type="checkbox"/> 脳腫瘍 <input type="checkbox"/> 認知症 <input type="checkbox"/> その他	
	<input type="checkbox"/> 精神障害 <input type="checkbox"/> 統合失調症 <input type="checkbox"/> その他	
	<input type="checkbox"/> 発達障害 <input type="checkbox"/> 知的障害 <input type="checkbox"/> その他	
	<input type="checkbox"/> 身体疾患 <input type="checkbox"/> 心疾患 <input type="checkbox"/> その他	
	<input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> その他	