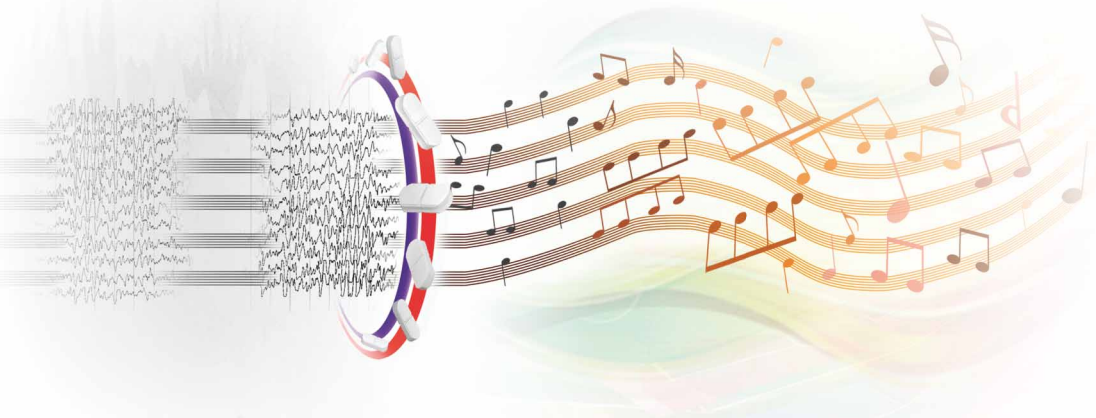


ЛЕЧИМСЯ ОСОЗНАННО – ЛЕЧИМСЯ УСПЕШНО

Дневник пациента с заболеванием эпилепсия



АНКЕТА

ФИО

Возраст

Адрес

Телефон больного

Телефон опекуна больного

Диагноз

Противоэпилептические препараты
(название, доза, кратность приема)

.....

Сопутствующая терапия

.....

Аллергия и непереносимость

Врач

Медсестра

Телефон лечащего врача

Уважаемые пациенты и родители пациентов!

Вы достигнете успеха в лечении, если...

- Будет проведено полное обследование и установлен точный диагноз
- Врач подберет правильное лечение
- Вы будете соблюдать рекомендации врача и регулярно принимать (давать Вашему ребенку) назначенные им противоэпилептические препараты
- У Вас будет хорошее взаимопонимание с врачом
- Вы будете вести «дневник лечения», в котором будете фиксировать прием лекарств, их действие, отмечать нежелательные явления. В случае возникновения приступа следует записать дату, характер и обстоятельства этого события

Особенно важно ведение дневника для пациентов, у которых:

- Отмечается высокая частота приступов
- Приступы возникают без предвестников
- Имеется несколько типов приступов
- Проводится изменение противоэпилептической терапии (вводится новый препарат или отменяется старый)

Вы можете применять любые удобные для Вас обозначения приступов. Перед заполнением дневника Вы можете посоветоваться с лечащим врачом, какие именно обозначения Вам следует использовать.

- Вы будете вести правильный образ жизни, организуете рациональный режим питания, труда и отдыха

- Вы будете избегать провоцирующих приступы факторов (недосыпания, приема алкоголя, чрезмерных нагрузок и др.) и обеспечите соблюдение правил безопасности в повседневной деятельности у воды, огня, колющих и режущих предметов
- Вы исключите излишества (в еде, спортивных, учебных нагрузках, слишком продолжительный сон, сидение у телевизора или компьютера), и несмотря на болезнь будете поддерживать позитивный настрой в семье

Первая помощь при приступе

1. Соблюдать спокойствие, мобилизоваться, контролировать собственные эмоции
2. Обезопасить больного эпилепсией от повреждений, переместить подальше от проезжей части, воды, огня, острых предметов и т. п.
3. Уложить, ослабить стягивающие части одежды (расстегнуть воротник, ремень)
4. Голову бережно повернуть набок и вниз для облегчения дыхания. В случае повышенного слюноотечения или рвоты, освободить дыхательные пути больного
5. Увеличить приток воздуха, открыв форточку
6. Не следует насильно сдерживать судорожные движения тела больного, размыкать челюсти, используя твердые предметы, пытаться напоить или дать какие-либо лекарства через рот больному, находящемуся без сознания
7. Контролировать состояние больного (дыхание, сердцебиение, окраску кожных покровов, температуру тела)
8. Не оставлять больного без внимания до полного окончания приступа
9. Обеспечить спокойный сон в постприступном периоде
10. Приступы, как правило, кратковременны, самостоятельно прекращаются через 1-3 минуты. Если приступ продолжается более 5 минут, необходимо вызвать скорую помощь

Для заметок



ТОРРЕНТ ФАРМАСЬЮТИКАЛС ЛТД., Индия

Представительство в России

Москва, ул. Новочеремушкинская, д. 61

тел.: (495) 258 59 90, факс: (495) 258 59 89

