

 **Verhaltensregeln und erste Hilfe bei einem epileptischen Anfall:** 1

**Vor- und Familienname Kind:** .....

**Geburtsdatum Kind:** .....

<b>Anfallsform: <u>Generalisierter tonisch-klonischer Krampfanfall</u></b>			
Bewusstseinsverlust	Sturz	Versteifen und Zuckungen	Zungenbiss
Einnässen	sonstiges:.....		
<small>(zutreffende Symptome ankreuzen und evtl. ergänzen)</small>			

**Erste Hilfe:**

Hat das Kind ein **Notfallmedikament**? ja      nein

Falls ja:  
Welches? Einsatz ab welcher Anfallsdauer? Welche Dosierung?  
.....  
.....

Wie wird das Notfallmedikament verabreicht?  
.....  
.....

Nach einem Anfall wird      immer /      bei Bedarf  
folgende Person benachrichtigt:  
.....  
.....

Ein Notarzt Tel. 144 (Sanität, Ambulanz) ist in folgender Situation zu benachrichtigen:  
.....  
.....

Bei Einweisung ins Spital ist folgendes Spital zu berücksichtigen:  
.....  
.....