

けいれんチェックリスト

発見（開始）： 時 分
止まった時間： 時 分

園児情報	
氏名	_____
年齢	____ 歳（男児・女児）
直近体重	_____ kg
体温	_____℃

	チェック	上から順に観察・チェックしていきましょう	
応急処置		体を横向きにする	
		衣服をゆるめる	
		呼吸がしやすい姿勢にする（頭の屈曲に注意）	
観察項目		【脈拍】	ふれる ・ ふれにくい
		【呼吸】	ある ・ 浅い
		【意識】	呼びかけに反応： ある ・ ない →呼びかけに反応が出るようになった時間（ 時 分）
		【顔・唇色】	ふつう ・ 顔色不良
		【目】	一点を見つめたまま視線を固定 目の位置が正面以外を向いている（上・下・右・左） 目が左右に揺れ動く
		【体】	だらんとしている つっぱっている（対称・非対称） 部分けいれん （右手・左手・右足・左足・口のまわりだけ） 全身けいれん（体がガクガク）・（対称・非対称）
その他		救急車要請時刻（ 時 分） ・ 保護者連絡時刻（ 時 分）	
		けいれん直前の発熱の有無（ あり ・ なし ）	
		けいれん前にダイアップ座薬を挿入していた場合 ダイアップ座薬（4・6・10）mg 個挿入（ 時 分）	

・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・【自由記載】・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・
失禁や嘔吐、口から泡をふいている、けいれん前後の様子等