VERHALTEN BEI EPILEPTISCHEM ANFALL

Liebe Eltern, liebe Patienten!

Da manche unserer von Ihnen zur Verfügung gestellten Medikamente abgelaufen sind oder Sie mittlerweile Neue verwenden oder auch nur weil sich in der Zwischenzeit Grundlegendes im Verhalten bei einem Epi-Anfall Ihr Kind betreffend geändert hat, möchten wir aus Sicherheitsgründen unsere Liste wieder auffrischen.

Wir möchten nochmals ausdrücklich darauf hinweisen, dass wir von all unseren Patienten eine Einverständniserklärung bezüglich des Verhaltens im Falle eines epileptischen Anfalles benötigen!
In Eurem/Ihrem eigenen Interesse bitten wir Sie/Euch diesen Abschnitt auszufüllen und unterschrieben ins MTZ zu retournieren.

Voraussetzung ist bitte, dass Sie dafür Sorge tragen, dass Ihr Kind dem Alter entsprechend medikamentös richtig eingestellt ist. Sollte es dennoch zu einem Anfall kommen, ist folgendes zu beachten.

Verhalten bei einem epileptischen Anfall:

- Ich will, dass mir/meinem Kind im Falle eines epileptischen Anfalles keinerlei Medikamente verabreicht werden. Die Konduktoren haben lediglich dafür Sorge zu tragen, dass ich mich / mein Kind sich während des Anfalles nicht selbst verletzt.
  Ob ärztliche Hilfe vonnöten ist, wird von den Konduktoren entschieden.

- Im Falle eines epileptischen Anfalles will ich, dass mir / meinem Kind Stesolid verabreicht wird.
  Die ärztliche Bestätigung dafür wird im MTZ hinterlegt! Des weiteren stelle ich dem MTZ 10 mg Stesolid zur Verwahrung zur Verfügung!

  Oder folgendes Medikament ..... verabreicht wird. Ich stelle dem MTZ ..... zur Verfügung.

- Im Falle eines epileptischen Anfalles will ich, dass **immer** die Rettung bzw. der Samariterbund verständigt wird!

- Anmerkungen / Hinweise: .....

  .....

  .....

_____ , am _____ _____

ORT DATUM UNTERSCHRIFT