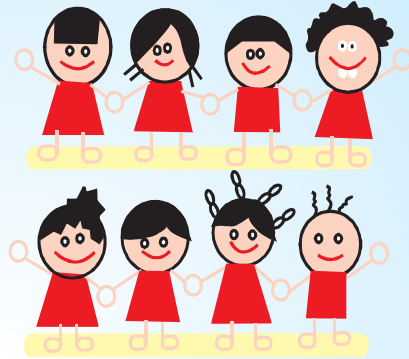




शरीरमाद्यं सत्यं धर्मसाधनम्

SEIZURE DIARY

दौरा विवरण डायरी



Child Neurology Division
Center of Excellence & Advanced Research on
Childhood Neurodevelopmental Disorders
Department of Pediatrics
All India Institute of Medical Sciences
New Delhi India
www.pedneuroaiims.org

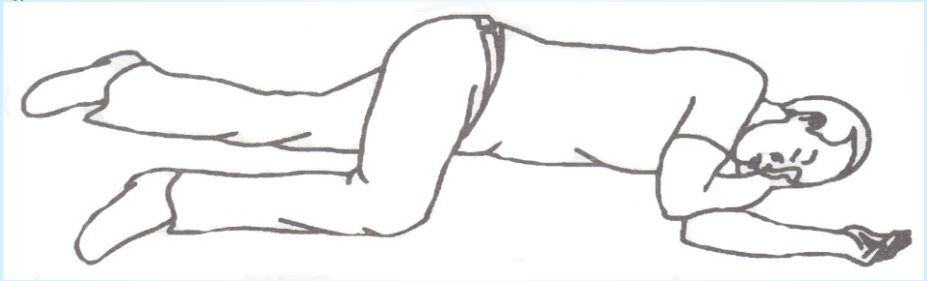
बाल तंत्रिका विज्ञान विभाग
बचपन में तंत्रिका के विकास संबंधी रोगों हेतु
आधुनिक एवं उन्नत अनुसंधान केंद्र
बाल रोग विभाग
अखिल भारतीय आयुर्विज्ञान संस्थान, नई दिल्ली, भारत

Do's	Do's
<ul style="list-style-type: none"> • Stay calm • Stay with your child • Loosen tight clothing • Roll your child onto his side into the recovery position • Move your child away from potentially harmful objects eg. furniture with sharp corners • Place something soft under your child's head to stop their head hitting the floor • Wipe off any secretions from nose and mouth • If possible, note the time the seizure starts and ends • Visit the nearest doctor as soon as possible in case of prolonged seizure/multiple seizures/persisting drowsiness 	<ul style="list-style-type: none"> • शांत रहिये • अपने बच्चे के साथ रहिये • अपने बच्चे को recovery position में डालें • अपने बच्चे को हानिकारक वस्तुओं से दूर रखें जैसे की नोकीली वस्तुएं • अपने बच्चे के सर के नीचे कुछ कोमल वस्तु रख दें (जैसे तकिया) जिससे की उसका सर जमीन पर तेजी से न लगे • मुँह व नाक को साफ करें • यहि संभव हो तो दौरे के शुरू व खतम होने के समय को लिख लें • यदि दौरा लम्बा चले/कई बार दौरे आयें/बेहोशी लम्बे समय तक रहे, तो अपने नजदीकी चिकित्सक से संपर्क करें
Don't	Don't
<ul style="list-style-type: none"> • Do not panic. • Do not try to hold or restrain your child. • Do not put anything in your child's mouth. • Do not try to put your child into cool or lukewarm water to cool off. 	<ul style="list-style-type: none"> • आतंकित न हों • अपने बच्चे को ज्यादा कसके ना पकड़ें • बच्चे के मुँह में कुछ ना डालें • बच्चे को पानी से दूर रखें

Recovery position: place the child in lateral position with arm and leg flexed

Midazolam nasal spray 1 puff = 0.5mg, if seizures more than 3 minutes spray the drug in both nostrils as advised by your doctor
OR Injection Midazolam (1mg/ml or 5mg/ml) _____ ml through nostril drop wise using a syringe without needle.

प्राथमिक उपचार: बच्चे को एक तरफ (चित्र के अनुसार) करके लेटाएँ तथा मिडाजोलम नेसेल स्प्रे दोनों नाक में अपने डॉक्टर के परामर्श अनुसार दें या इन्जेक्शन मिडाजोलम (1mg/ml या 5mg/ml) _____ ml नाक में सिरिज द्वारा सुई के बगैर, बूँदें डालिए।



Recovery Position



Figure 2a : Nasal Spray



Figure 2b : Midazolam Injection

PATIENT PARTICULARS (रोगी का ब्यौरा)

Name (नाम): Age (उम्र): Weight (वजन):

Fathers name (पिता का नाम):

Mothers name (माँ का नाम):

Address (पता):

Phone number (दूरभाष):

Email ID (ई मेल):

School (स्कूल):

To be filled by doctor (डॉक्टर द्वारा भरा जायेगा)

Diagnosis (रोग-निदान):

MRI/CT Brain (सी.टी/ऍम.आर.आई):

EEG (ई.ई.जी):

Dose of rescue medication
(दौरे में आपात स्थिति के लिए दवाई):

Date दिनांक	Time समय	How did it happen ? How many episodes ? किस प्रकार का दौरा था? कितनी बार दौरा पड़ा?	Approximate duration दौरा लगभग कितने समय तक चला?	During sleep or awake state जगे हुए या सोते हुए हुआ?	How did it stop? Spontaneously or required medication any hospitalization दौरा बंद कैसे हुआ? अपने आप या कोई दवाई दी गई?	Missed dose of AED दौरे की दवाई की कोई खुराक छूट तो नहीं गई?	Associated fever/ Trauma साथ में कोई बुखार या चोट तो नहीं लगी?

Date दिनांक	If clustering Present अगर झटके समूहबद्ध हैं तो		If no clustering present, number of spasms per day अगर झटके समूहबद्ध नहीं हैं तो	Any relation to sleep झटकों का सोने से कोई संबंध?	Any other symptom observed झटकों के दौरान कोई और लक्षण	Any other seizure type इन झटकों के अतिरिक्त कोई अन्य प्रकार के दौरे?	If on hormonal therapy अगर होमोनल थेरेपी चल रही है तो		Any changes made to AEDs दौरे की दवाइयों में कोई परिवर्तन?
	Number of clusters today प्रतिदिन समूह की संख्या	Number of clusters per cluster प्रत्येक समूह में झटकों की संख्या	प्रतिदिन झटकों की संख्या				BP बी.पी.	Blood/ urine Sugar रक्त/ पेशाब में शक्कर	

Current AEDs (बच्चे को दी जा रही दौरे की दवाइयां)

Date दिनांक	If clustering Present अगर झटके समूहबद्ध हैं तो		If no clustering present, number of spasms per day अगर झटके समूहबद्ध नहीं हैं तो	Any relation to sleep झटकों का सोने से कोई संबंध?	Any other symptom observed झटकों के दौरान कोई और लक्षण	Any other seizure type इन झटकों के अतिरिक्त कोई अन्य प्रकार के दौरे?	If on hormonal therapy अगर होमोनल थेरेपी चल रही है तो		Any changes made to AEDs दौरो की दवाइयों में कोई परिवर्तन?
	Number of clusters today प्रतिदिन समूह की संख्या	Number of clusters per cluster प्रत्येक समूह में झटकों की संख्या	प्रतिदिन झटकों की संख्या				BP बी.पी.	Blood/ urine Sugar रक्त/ पेशाब में शक्कर	

Current AEDs (बच्चे को दी जा रही दौरे की दवाइयां)

Date दिनांक	If clustering Present अगर झटके समूहबद्ध हैं तो		If no clustering present, number of spasms per day अगर झटके समूहबद्ध नहीं हैं तो	Any relation to sleep झटकों का सोने से कोई संबंध?	Any other symptom observed झटकों के दौरान कोई और लक्षण	Any other seizure type इन झटकों के अतिरिक्त कोई अन्य प्रकार के दौरे?	If on hormonal therapy अगर होर्मोनल थेरेपी चल रही है तो		Any changes made to AEDs दौरो की दवाइयों में कोई परिवर्तन?
	Number of clusters today प्रतिदिन समूह की संख्या	Number of clusters per cluster प्रत्येक समूह में झटकों की संख्या	प्रतिदिन झटकों की संख्या				BP बी.पी.	Blood/ urine Sugar रक्त/ पेशाब में शक्कर	

Current AEDs (बच्चे को दी जा रही दौरे की दवाइयां)

General instructions for the parents

माता-पिता/अभिभावक के लिए निर्देश

1. Carefully listen to the doctor regarding the administration of the Anti-convulsant drugs.

दौरे की दवाई किस तरह देनी है, अपने डॉक्टर से ठीक से समझ लें।

2. Always carry all the anti-convulsant drugs on your every visit to the hospital. Always show them to your doctor.

अस्पताल जाते समय दौरे की दवाईयां साथ में ले जाएँ और डॉक्टर को दिखाएं।

3. Always give the medicines on time.

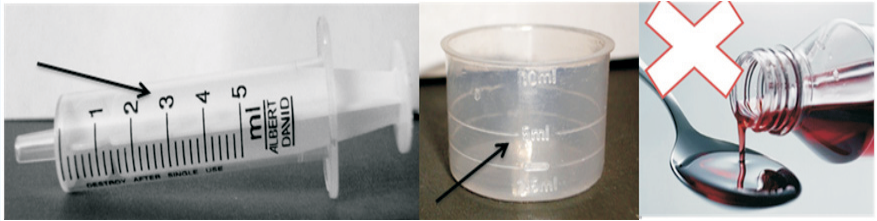
दौरे की दवाईयां हमेशा समय से दें।

4. Shake the bottle of the syrup before use.

दौरे की दवाई की शीशी देने से पहले ठीक से हिला लें।

5. Always give measured amount of anti-convulsant drugs.

दौरे की दवाई हमेशा नाप कर दें।



6. Always carry the anti-convulsant drugs when you go out of the town.

घर/शहर से बाहर जाते समय दौरे की दवाईयां साथ में रखें।

7. Never leave your child alone especially when he is swimming or cycling.

अपने बच्चे को कभी अकेला न छोड़ें।

8. Always avoid excessive TV viewing or sleep deprivation.

अपने बच्चे को ज्यादा टीवी देखने या देर रात तक जागने से रोकें।



Child Neurology OPDs	Tuesday & Friday 9 a.m. onwards	Room No.4, 5, 14
Development Clinic	Monday 2 p.m. onwards	Room No.5
Neurocysticercosis Clinic	Monday 2 p.m. onwards	Room No.11
Pediatric Neurology Clinic	Wednesday 2 p.m. onwards	Room No.3, 4, 5
Autism Clinic	Thursday 9 a.m. onwards	Room No.12, 13, D
Neuromuscle Disorders Clinic	Friday 2 p.m. onwards	Room No.3, 4

For any queries please contact

Professor Sheffali Gulati
Chief, Child Neurology Division
Faculty Incharge, Center of Excellence
and Advanced Research on Childhood
Neurodevelopmental Disorders
Department of Pediatrics
AIIMS, New Delhi

Email- pedneuroaiims@yahoo.com,
pedneuroaiims@gmail.com

Post a query on our website: www.pedneuroaiims.org