

Kalendář záchvatů	
Jméno:	
Příjmení:	
Rodné číslo:	
Adresa:	
Telefon:	
Zdravotní pojišťovna:	
Druh záchvatů:	
Zdravotní zařízení:	
Ošetřující lékař:	
Telefon:	
Medikace:	
Alergie:	

Veškeré údaje popisující váš stav a okolnosti v příslušném dni a čase vyznačte v tabulce symbolem uvedeným vlevo.				
Označní záchv	/	malý*	Čas:	0-6 hod.
	V	velký*		6-12 hod.
	A	aura*		12-18 hod.
	O	jiný záchvat (např. migreozní)		18-24 hod.
	P	potlačený záchvat*		ve spánku
Záchvatové podněty:	X psychická zátěž (stres)			
	X fyzická zátěž (únava)			
	1-2-3 biostupeň			
	X horečnaté onemocnění			
	X porušení režimu (nevyspání)			
	X			
Léčba:	X změna léčby			
	X alternativní léčba (vypište v poznámkách)			
	X			
	X			
	X			
* Pojmy malý záchvat, velký záchvat, aura představují pro každého pacienta něco jiného podle typu onemocnění. Potlačený záchvat znamená, že záchvat byl přerušen vnějším podnětem, vůlí apod.				

Leden

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	#	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31

Poznámky