

Medisinske opplysninger

Til medisinsk ansvarlig, NEFUs sommerleir 2012

NEFUs ledere vil minne deltakerne på å ta medisiner morgen og kveld, men vil ikke ta ansvar for enkeltdeltakeres dosetter. Som utgangspunkt er deltakerne selv ansvarlig får å ta medisinene sine

Vi ber dere fylle ut dette skjemaet om medisinske opplysninger. Opplysningene trenger vi for å bedre ivareta din sikkerhet. Opplysningene vil være tilgjengelige for leirens medisinske ansvarlige under leiren. **Etter leiren blir skjemaene makulert.**

Alle må levere inn medisinske skjema en måned innen leiren starter. **Er skjemaet ikke innsendt kan du ikke komme med på leir.**

BRUK BLOKKBOKSTAVER:

Navn: _____

Hjemmeadresse: _____

Fødselsnr (11 siffer): _____ Mobilnr: _____

Folkeregistrert kommune: _____

Kontaktperson: _____ Tlf/mob: _____

Kontaktperson: _____ Tlf/mob: _____

Foreldre/Foresatte: _____ Adresse: _____

Postnr/Sted _____ Tlf/mob: _____

Har du epilepsi: JA: NEI:

Har du PNES anfall? JA: NEI:

Beskriv og forklar anfallet

Fokale anfall uten nedsatt bevissthet eller responstid(KPA) JA: NEI:

Beskriv og forklar anfallet

Fokale anfall med nedsatt bevissthet og responstid(EPA) JA: NEI:

Beskriv og forklar anfallet

Absencer JA: NEI:

Andre anfallstyper/epilepsisyndromer JA: NEI:

I så fall, hvilke?

(Om du er usikker på hva anfallstypen kalles, så prøv å beskrive hva som skjer)

Anfallshyppighet:

Har du daglige anfall, ukentlige, noen ganger i året osv?

Medikasjon - Hvilken type medisin bruker du, og i hvor stor dose? (skriv i milligram – mg.)

Skriv ned alle typer medisiner som du bruker også hvis det er for andre ting enn epilepsi.

Type medikament	Morgen:	Middag:	Kveld:	Natt:

Akuttmedisiner:

Medisiner som brukes ved anfall, hvilke type bruker du? _____

Ved hvilken type anfall bruker du akuttmedisiner?

Dersom anfallet har vart i _____ minutter gis sprøyte med _____ ml = mg

Hvis ikke anfallet har gitt seg etter _____ minutter gis en ny dose på _____ ml = mg

Noe mer vi bør vite om akuttmedisineringen?

Hvor ligger medisinene?

(Dersom vi må finne dem for deg – MERK MEDISINENE GODT!)

Har du andre diagnoser
enn epilepsi?

Er det noe annet vi
burde vite om?:

Jeg bekrefter at alle opplysningene er korrekte. Jeg er oppmerksom på at unøyaktige og/eller mangelfulle opplysninger fritar NEFU for ethvert ansvar, og kan medføre hjemreise for egen regning.

Sted, dato

Underskrift

Takk for at du fylte ut skjemaet☺

Send det inn til Norsk Epilepsiforbund Ungdom, Karl Johansgate 7, 0154 Oslo.
Merk konvolutten med ”sommerleir”
Eller e-post til nefu@nefu.no