

CALENDRIER DES CRISES

Année 20__

Nom et Prénom : _____ Date de naissance : __. __. ____

Route : _____ CP : _____ Lieu : _____

En cas d'urgence, avertir
Nom et téléphone : _____

Médecin traitant :
Numéro de téléphone : _____

CACHET

Médicaments (inscrire au crayon) :

Posologie :

matin

midi

soir

avant coucher

Recommandations pour des personnes atteintes d'épilepsie :

1. Prendre le(s) médicament(s) de façon ininterrompue.
2. Contrôle médical comme convenu.
3. Eviter les facteurs favorisant les crises.
4. Vérifier la prise de médicaments supplémentaires (antibiotiques, pilule anticonceptionnelle, p. ex.) avec le spécialiste.

JANVIER

Nombre total de crises : _____

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
06-10 																															
10-14 																															
14-18 																															
18-22 																															
22-06 																															
TOTAL																															

Evénements particuliers :

FEVRIER

Nombre total de crises : _____

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29
06-10																													
10-14																													
14-18																													
18-22																													
22-06																													
TOTAL																													

Evénements particuliers :

MARS

Nombre total de crises : _____

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
06-10 																															
10-14 																															
14-18 																															
18-22 																															
22-06 																															
TOTAL																															

Evénements particuliers :

AVRIL

Nombre total de crises : _____

PERIOD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30
06-10 																														
10-14 																														
14-18 																														
18-22 																														
22-06 																														
TOTAL																														

Evénements particuliers :

MAI

Nombre total de crises : _____

WAX	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
06-10																															
10-14																															
14-18																															
18-22																															
22-06																															
TOTAL																															

Evénements particuliers :

Légende, voir page 2

JUIN

Nombre total de crises :

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30
06-10																														
10-14																														
14-18																														
18-22																														
22-06																														
TOTAL																														

Evénements particuliers :

JUILLET

Nombre total de crises :

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
06-10																															
10-14																															
14-18																															
18-22																															
22-06																															
TOTAL																															

Evénements particuliers :

AOÛT

Nombre total de crises :

		Nombre total de crises :																														
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
06-10																																
10-14																																
14-18																																
18-22																																
22-06																																
TOTAL																																

Evénements particuliers :

SEPTEMBRE

Nombre total de crises :

SEPTEMBRE	NOMBRE D'ARRIVÉES																													
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30
06-10																														
10-14																														
14-18																														
18-22																														
22-06																														
TOTAL																														

Evénements particuliers :

OCTOBRE

Nombre total de crises :

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
06-10																														
10-14																														
14-18																														
18-22																														
22-06																														
TOTAL																														

Evénements particuliers :

NOVEMBRE

Nombre total de crises :

NOVEMBRE	Nombre total de cases:																													
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30
06-10																														
10-14																														
14-18																														
18-22																														
22-06																														
TOTAL																														

Evénements particuliers :

DÉCEMBRE

Nombre total de crises :

DECEMBER		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
06-10																																
10-14																																
14-18																																
18-22																																
22-06																																
TOTAL																																

Evénements particuliers :

Légende :

X = Crises tonico-cloniques généralisées ("grand mal")

A = Absence

O = Autre forme de crise :

S = Manque de sommeil **M** = Menstruation