



How to help someone having a seizure

Seizure First Aid

Step 1:



Stay with the person and keep them safe to prevent injury. Stay calm and start timing the seizure. Check to see if they have a medical ID. Most seizures stop within a few minutes

Step 2:



If the person loses consciousness, turn them on their side and place something soft under their head. Loosen any clothing around the neck such as a shirt or tie.

Step 4:



Call 911 if:

- Seizure lasts more than 5 minutes or if they repeat.
- Person is pregnant or injured
- First-time seizure, Seizure occurs in water
- Person does not return to their usual state

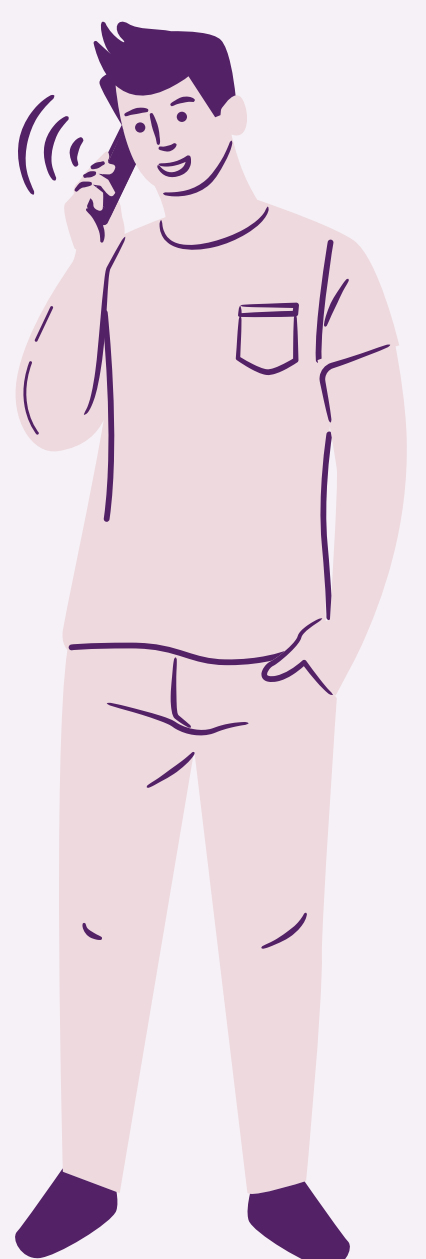
Step 3:



Do not restrain the person and keep the airway clear. Do not put anything in the person's mouth

Step 5:

If law enforcement arrives before the EMT, inform them that the person is having a seizure. People who have absence or complex partial seizures are not aware of their surroundings and cannot comply with orders.





Cómo ayudar a alguien que tiene una convulsión

Primeros auxilios para convulsiones

Paso 1:



Quédese con la persona y manténgala a salvo para evitar lesiones. Mantenga la calma y comience a cronometrar la convulsión. Verifique si tienen una identificación médica. La mayoría de las convulsiones se detienen en unos pocos minutos.

Paso 4:

Llame al 911 si:



- Las convulsiones duran más de 5 minutos o si se repiten.
- La persona está embarazada o lesionada
- Convulsión por primera vez, la convulsión ocurre en el agua
- La persona no vuelve a su estado habitual

Paso 2:



Si la persona pierde el conocimiento, gírela de lado y coloque algo suave debajo de su cabeza. Afloja cualquier prenda alrededor del cuello, como una camisa o una corbata.

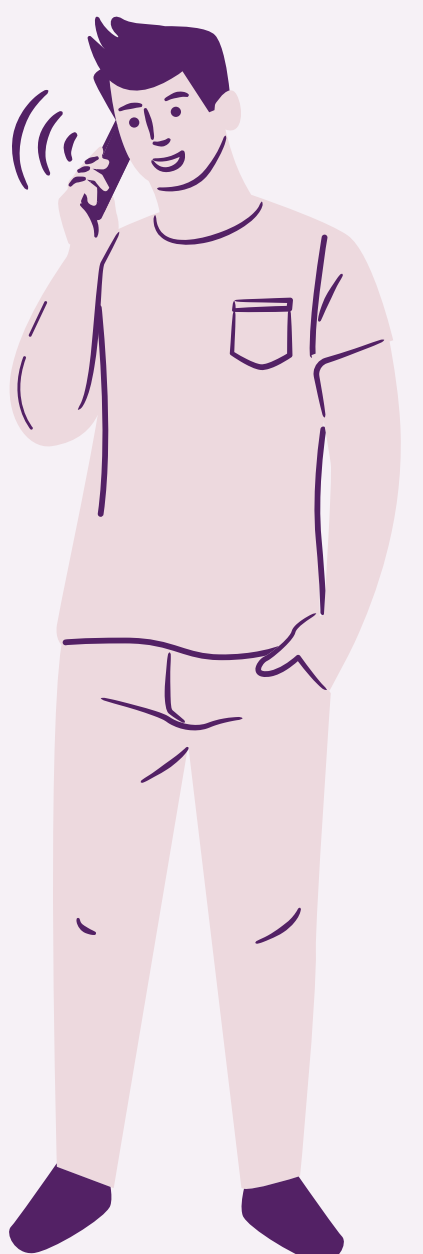
Paso 3:



No sujete a la persona y mantenga las vías respiratorias despejadas. No ponga nada en la boca de la persona.

Paso 5:

Si la policía llega antes que el EMT, infórmeles que la persona está teniendo una convulsión. Las personas que tienen crisis de ausencia o parciales complejas no son conscientes de su entorno y no pueden cumplir órdenes.



SEIZURE ACTION PLAN

— DEFEATING EPILEPSY FOUNDATION



THIS INDIVIDUAL HAS SEIZURES. THE INFORMATION LISTED WILL AID IN THE EVENT A SEIZURE OCCURS

Full Name : _____ **Date of Birth :** ____/____/____

Parent/ Guardian (if minor) : _____ **Phone/ Cell :** _____

Emergency Contact : _____ **Phone/ Cell :** _____

Physician : _____ **Phone/ Cell :** _____

Important Medical History : _____

SEIZURE INFORMATION

Seizure	Length	Frequency	Description

Seizure triggers or warning signs:

Response after a seizure:

BASIC FIRST AID

Please describe basic first aid procedures:

Does the individual need to leave after a seizure? If YES, describe process for return:

Basic Seizure First Aid

- Stay calm & track time
 - Keep individual safe
 - Do not restrain
 - Do not put anything in mouth
 - Stay with individual until fully conscious
 - Record seizure in log
- For tonic-clonic seizure:**
- Protect head
 - Keep airway open/watch breathing
 - Turn individual on side

EMERGENCY RESPONSE

A "seizure emergency" for this student is defined as:

Seizure Emergency Protocol (Check all that apply & why)

- Contact nurse at _____
- Contact 911 for transport to _____
- Notify parent or emergency contact
- Administer emergency medications as indicated below
- Notify doctor
- Other _____

A seizure is considered an emergency when:

- A Convulsive (tonic-clonic) seizure lasts longer than 5 minutes
- Individual has repeated seizures without regaining consciousness
- Individual is injured, pregnant, or has diabetes
- Individual has a first-time seizure
- Individual has breathing difficulties
- Individual has a seizure in water

TREATMENT PROTOCOL

Emergency Med.	Medication	Dosage & Time Given	Side Effects & Instructions

Does the student have a **Vagus Nerve Stimulator**? Yes No If YES, describe magnet use:

SPECIAL CONSIDERATIONS (ACTIVITIES, SPORTS, TRIPS, ETC.)

Describe any special considerations or precautions:

Physician Signature _____ **Date** _____
Parent/ Guardian Signature _____ **Date** _____

PLAN DE ACCIÓN PARA CONVULSIONES

— DEFEATING EPILEPSY FOUNDATION



ESTE INDIVIDUO TIENE CONVULSIONES. LA INFORMACIÓN ENUMERADA AYUDARÁ EN CASO DE QUE OCURRA UNA CONVULSIÓN.

Nombre completo: _____ **Fecha de cumpleaños:** _____

Tutor (si es menor): _____ **Teléfono celular:** _____

Contacto de emergencia: _____ **Teléfono celular:** _____

Médico/Médica: _____ **Teléfono celular:** _____

Historial médico importante: _____

INFORMACIÓN SOBRE INCAUTACIONES

Convulsiones	Largo	Frecuencia	Descripción

Desencadenantes de convulsiones o signos de advertencia: _____

Respuesta después de una convulsión: _____

PRIMEROS AUXILIOS BÁSICOS

Describe los procedimientos básicos de primeros auxilios:

¿El individuo necesita irse después de una convulsión? En caso afirmativo, describe el proceso de devolución: _____

Primeros auxilios básicos para convulsiones

- Mantén la calma y haz un seguimiento del tiempo
 - Mantenga a la persona segura
 - no restringir
 - No pongas nada en la boca
 - Quédese con el individuo hasta que esté completamente consciente
 - Registrar incautación en bitácora
- Para convulsiones tónico-clónicas**
- Proteger la cabeza
 - Mantenga las vías respiratorias abiertas/vigile la respiración
 - Poner al individuo de lado

RESPUESTA DE EMERGENCIA

Una "emergencia de convulsiones" para este estudiante se define como:

Protocolo de emergencia para convulsiones (Marque todo lo que corresponda y por qué)

- Póngase en contacto con la enfermera en _____
- Póngase en contacto con el 911 para el transporte a _____
- Notificar a los padres o contacto de emergencia
- Administrar medicamentos de emergencia como se indica a continuación.
- Notificar a la doctor/doctora
- Other _____

Una convulsión se considera una emergencia cuando:

- Una convulsión convulsiva (tónico-clónica) dura más de 5 minutos
- El individuo tiene convulsiones repetidas sin recuperar la conciencia
- El individuo está lesionado, embarazada o tiene diabetes
- El individuo tiene una convulsión por primera vez
- El individuo tiene dificultades para respirar
- El individuo tiene una convulsión en el agua

PROTOCOLO DE TRATAMIENTO

Medicina de emergencia	Medicamento	Dosis y tiempo dado	Efectos secundarios e instrucciones

¿La persona tiene un **estimulador del nervio vago**? Sí No En caso afirmativo, describa el uso del imán: _____

CONSIDERACIONES ESPECIALES (ACTIVIDADES, DEPORTES, VIAJES, ETC.)

Describe cualquier consideración o precaución especial: _____

Firma del médico _____ Fecha _____

Firma del Padre / Tutor _____ Fecha _____