

## Эпикриз для передачи пациента, достигшего 18 лет, из детской сети во взрослую практику

Дата: « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_

1. ФИО пациента: \_\_\_\_\_
2. Дата рождения: \_\_\_\_\_
3. Диагноз: \_\_\_\_\_

Основной:

\_\_\_\_\_

Сопутствующий:

\_\_\_\_\_

### 4. Первый приступ:

Дата (возраст) появления \_\_\_\_\_

Характер приступа:

Тип приступа	Тип приступа	Приступ
<input type="checkbox"/> Генерализованный	<input type="checkbox"/> Парциальный простой	<input type="checkbox"/> Единичный
<input type="checkbox"/> Тонико-клонический	<input type="checkbox"/> Моторный	<input type="checkbox"/> Серия
<input type="checkbox"/> Миоклонический	<input type="checkbox"/> Сенсорный	<input type="checkbox"/> Эпилептический
<input type="checkbox"/> Абсансный	<input type="checkbox"/> Вегетативный	статус
<input type="checkbox"/> Атонический	<input type="checkbox"/> Парциальный сложный	
<input type="checkbox"/> Тонический	<input type="checkbox"/> Вторично-	
<input type="checkbox"/> Клонический	генерализованные тонико-	
	клонические	

### 5. Основные типы приступов в течение заболевания:

Характер приступа и частота приступов:

Характер приступа	Частота	Характер приступа	Частота
<input type="checkbox"/> Генерализованный		<input type="checkbox"/> Парциальный простой	
<input type="checkbox"/> Тонико-клонический		<input type="checkbox"/> Моторный	
<input type="checkbox"/> Миоклонический		<input type="checkbox"/> Сенсорный	
<input type="checkbox"/> Абсансный		<input type="checkbox"/> Вегетативный	
<input type="checkbox"/> Атонический		<input type="checkbox"/> Парциальный сложный	
<input type="checkbox"/> Тонический		Вторично-генерализованные	
<input type="checkbox"/> Клонический		тонико-клонические	
<input type="checkbox"/> Единичный			
<input type="checkbox"/> Серия			
<input type="checkbox"/> Эпилептический статус			

**6. Терапия и ее влияние на частоту и характер приступов**

Название препарата	Доза	Дата начала/отмены	Частота приступов	Типы приступов	Нежелательные явления

**7. ЭЭГ, подтверждающая диагноз (приложить оригинал исследования при его наличии):**

---

---

---

---

---

**8. Дополнительная информация**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---