PLAN DE SALUD/ACCIÓN DE EMERGENCIA EN CASO DE CONVULSIÓN

20 -20

Nombre del estudiante: _____ Fecha de nacimiento: _____
Escuela: _____Grado/Maestro/a: _____

INFORMACIÓN DE CONTACTO DE EMERGENCIA:

Nombre	*Relación*	*Teléfono # 1*	*Teléfono # 2*

INFORMACIÓN DE CONVULSIONES:

Historial médico significativo: _____

Causas de convulsiones o señales de advertencia: _____

Fecha de ultima convulsión: _____Descripción: _____ Tratamiento: _____

¿Tiene el estudiante un estimulador del nervio vago? (VNS)? ◯ No ◯ Sí – ¿Dónde se guardará?: _____

Tipo de convulsión	*Duración*	*Frecuencia*	*Descripción (¿Cómo se ve?)*

¿Tiene el estudiante alguna restricción de actividad?◯ No ◯ Sí

Explicar/dar detalles: _____

¿Es necesario que el estudiante abandone el aula después de una convulsión?◯ No ◯ Sí

Describe el proceso para regresar al aula: _____

Una "emergencia convulsiva" para este estudiante se define como:

_____

Una convulsión generalmente se considera una emergencia cuando:

- ✓ Una convulsión (tónico-clónica) dura más de 5 minutos.
- ✓ Estudiante tiene convulsiones repetidas sin recuperar la conciencia
- ✓ El estudiante tiene una convulsión por primera vez
- ✓ El estudiante está lesionado o tiene diabetes
- ✓ El estudiante tiene dificultades respiratorias
- ✓ El estudiante tiene un ataque en el agua

PLAN DE ACCIÓN ANTE CONVULSIONES:

Protocolo de emergencia en caso de convulsiones:
(Marque todas las que correspondan y aclare a continuación)

- ☐ Anote la hora de inicio de la convulsión
- ☐ Comuníquese con enfermero/a de la escuela al: _____
- ☐ En ausencia de un enfermero/a o un voluntario capacitado, llame al 911 al inicio de la convulsión.
- ☐ Notificar a los padres o al contacto de emergencia
- ☐ Administrar medicamentos de emergencia como se indica a continuación
- ☐ Otro_____

Primeros auxilios básicos en caso de convulsiones

- Mantenga la calma y controle el tiempo
- Mantenga al niño seguro
- No restringir
- No introducir nada en la boca.
- Permanecer con el niño hasta que esté completamente consciente.
- Registrar información sobre convulsiones

Para las convulsiones tónico-clónicas

- Proteger la cabeza
- Mantener abiertas las vías respiratorias/vigilar la respiración
- Poner al niño de lado

PROTOCOLO DE TRATAMIENTO DURANTE EL HORARIO ESCOLAR: (incluye medicamentos diarios y de emergencia)

Medicación diaria	Dosis y hora del día de administración	Efectos secundarios comunes e instrucciones especiales

Medicación de emergencia	Dosis/Vía de administración	Cuando usar	¿Se puede repetir? (si es así, ¿cuándo)?

1.) De conformidad con la TCA, Sección 49–5-415, subsección (g): y las Pautas del Departamento de Salud y el Departamento de Educación del Estado de Tennessee, es responsabilidad del padre/tutor del estudiante notificar por escrito al enfermero/a escolar y/o al administrador de la escuela sobre la administración de cualquier medicamento anticonvulsivo de emergencia o cualquier medicamento que no esté en el programa de medicación regular. Esto se debe a que los medicamentos anticonvulsivos de emergencia no deben administrarse más de una vez en un período de tiempo específico, según el medicamento. Los medicamentos nuevos o de venta libre también pueden alterar la eficacia de los medicamentos habituales del niño. 2.) El sistema escolar no se hace

responsable de ninguna reacción adversa que tenga un estudiante, pero especialmente cuando el conocimiento de medicamentos nuevos o medicamentos de emergencia que se administran en el hogar no se comparte con el enfermero/a o el administrador de la escuela el primer día que el estudiante regresa a la escuela después de la administración de medicamentos en el hogar.

Firma del médico: _____ Fecha: _____
Firma del padre: _____ Fecha: _____