

## INSTRUCCIONES DE SEGUIMIENTO SOBRE PRIMEROS AUXILIOS

Para el padre o tutor legal de: \_\_\_\_\_ Escuela: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

Su hijo(a) recibió primeros auxilios el: \_\_\_\_\_ a las \_\_\_\_\_ a.m./p.m. por \_\_\_\_\_

---

**LESIÓN EN LA CABEZA** (Para ser enviados en caso de graves/menores lesiones en la cabeza)

Regresó a clase  Fue entregado al padre

Después de recibir un golpe en la cabeza, su hijo(a) descansó en la enfermería con una bolsa de hielo sobre el área lesionada. Ningún síntoma inusual fue observado durante este momento. Favor de observar a su hijo(a) con frecuencia por las próximas 24 horas. Consulte a su médico inmediatamente o llame al 911 si aparecen cualquiera de los siguientes síntomas:

- |   |   |
|---|---|
| * Dolor de cabeza persistente o cada vez más grave    | * Debilidad o extremidades, pérdida de coordinación, o mareo. |
| * Náuseas y/o vómitos                                 | * Visión borrosa y/o pupilas desiguales                       |
| * Somnolencia inusual o pérdida de conciencia         | * Confusión, delirio, inquietud, o respiración irregular      |
| * Convulsiones  | * Alteración del habla  |
| * Secreción de sangre y fluido de oído, nariz, o boca | * Cualquier otra conducta o síntoma inusual de su hijo(a)     |

Tenga en cuenta que los problemas de lesiones en la cabeza pueden aparecer hasta 6 semanas después de la lesión

Hora de lesión: \_\_\_\_\_ Nombre de padre/tutor legal: \_\_\_\_\_

Notificado: \_\_\_\_\_ Hora que fue notificado: \_\_\_\_\_

**PICADURAS DE INCECTOS** (Para ser enviados en caso de picaduras de abeja/avispa)

Después de recibir una picadura de insecto en la escuela, su hijo(a) recibió el tratamiento adecuado de primeros auxilios. Favor de ponerse en contacto con su médico inmediatamente, o llamar al 911 si aparecen cualquiera de los siguientes síntomas:

- |                                |   |
|--------------------------------|---|
| * Dificultad respiratoria      | * Comezón, ronchas, salpullido                |
| * Hinchazón de cara y/o labios | * Sibilancia (silbido durante la respiración) |

**TÉTANO**

Después de recibir una herida en la escuela, su hijo(a) recibió el tratamiento adecuado de primeros auxilios. Dentro de las próximas 24 horas, consulte a su médico acerca de si o no es necesaria una inyección para la protección contra el trismo (tétanos). El consejo de su médico es importante porque esta enfermedad puede ser el resultado de hasta pequeñas lesiones. La última vacunación contra el tétanos que su hijo(a) recibió, según los expedientes escolares fue el:

\_\_\_\_\_

**RECORDATORIO**

Este aviso es enviado a casa como un recordatorio de las llamadas/mensajes de voz con respecto a los primeros auxilios recibidos en la escuela.

**NOTIFICACIÓN A LOS PADRES**

Se hicieron intentos para comunicarse con usted por teléfono y comunicarse con otras personas en la tarjeta de emergencia de su hijo(a). Debido a que no hubo respuesta, este aviso es enviado a casa para su información.

**CUIDADOS PARA LA HERIDA**

Favor de revisar la herida de su hijo(a) en busca de signos/síntomas de cualquier infección, es decir, enrojecimiento, inflamación, secreción.

**OTRO:** \_\_\_\_\_