

# PLAN DE ACCIÓN PARA CONVULSIONES

Este estudiante está siendo tratado por un trastorno convulsivo. La siguiente información le ayudará si ocurre una convulsión durante el horario escolar.

Nombre del Estudiante: \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento \_\_\_\_\_

Padres / Tutores: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_

Médico Tratante: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

Antecedente médico significativo: \_\_\_\_\_

## INFORMACION SOBRE LAS CONVULSIONES:

Tipo de Convulsión	Longitud	Frecuencia	Descripción

Ataques o advertencias de convulsiones: \_\_\_\_\_

Reacción del estudiante a la convulsión: \_\_\_\_\_

## PRIMEROS AUXILIOS BÁSICOS: CUIDADO Y CONFORT:

(Describa los procedimientos básicos de primeros auxilios)

¿Necesita el estudiante salir del aula después de una convulsión?

SÍ  NO

Si es SÍ, describe el proceso para devolver al estudiante al salón de clase: \_\_\_\_\_

## Primeros auxilios básicos para convulsiones

- Mantenerse tranquilo y seguir el tiempo
- Mantener salvo al estudiante
- No refrenes
- No ponga nada en la boca
- Permanecer con el estudiante hasta que esté completamente consciente
- Punte la convulsión en el record de registro

## Para las convulsiones tónico-clónicas (gran mal)

- Proteger la cabeza
- Mantener las vías respiratorias abiertas / mirar la respiración
- Voltea al estudiante al lado

## RESPUESTA DE EMERGENCIA:

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

Protocolo de Emergencia de Convulsiones (Marque todo lo que aplique y clarifique abajo)

- Contacto enfermera de la escuela en \_\_\_\_\_
- Llame al 911 para transportar a \_\_\_\_\_
- Notificar a los padres o al contacto de emergencia
- Notificar al médico
- Administre los medicamentos de emergencia como se indica abajo
- Otro \_\_\_\_\_

## Una convulsión generalmente se considera una Emergencia cuando:

- Una crisis convulsiva (tónico-clónica) dura más de 5 minutos.
- El 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 una convulsión en el agua

## PROTOCOLO DE TRATAMIENTO DURANTE LAS HORAS DE LA ESCUELA:

Incluya los medicamentos diarios y de emergencia con un formulario de "Autorización para tomar medicamentos durante las horas escolares"

MEDICAMENTOS DIARIOS	DOSIS Y HORA DEL DÍA DADA	EFFECTOS SECUNDARIOS COMUNES E INSTRUCCIONES ESPECIALES

Medicamentos de Emergencia / Rescate: \_\_\_\_\_

¿Tiene el estudiante un Estimulador de Vagus (VNS)?  Sí  No

En caso afirmativo, describa el uso del imán \_\_\_\_\_

**CONSIDERACIONES ESPECIALES Y PRECAUCIONES DE SEGURIDAD:** (actividades escolares, deportes, viajes, etc.) \_\_\_\_\_

Firma de los padres: \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_