

PLAN DE ACCION PARA CONVULSIONES Escuelas del Condado de Santa Cruz

FOTOGRAFIA

Nombre: _____ Fecha De Nacimiento _____

Padre/Guardián _____ Cell _____ Otro _____

Numero de Emergencia _____ Cell _____ Otro _____

Doctor Principal _____ Teléfono _____

Historial Medico Significante _____

Tipo de Convulsión	Descripción	Frecuencia	Duración	Fecha de la última Convulsión

Que provoca la convulsión: _____

Reacción del estudiante después de una convulsión: _____

Primeros Auxilios Básicos:

Cuidado y Comodidad

- Mantente calmado y toma el tiempo de la convulsión. Protege la dignidad del niño al cubrirlo de la gente.

Mantener al niño seguro:

- No lo contengas
- No coloques nada en su boca
- Quédate con el niño hasta que esté consciente
- Describe la convulsión por escrito
- Otro: _____

Para convulsiones Tónico-Clónico:

- Protege la cabeza
- Mantén la vía de respiración abierta
- Observa la respiración
- Voltea al niño de lado

Emergencia de Convulsión para este estudiante se describe como:

Protocolo de emergencia para Convulsiones:

- Administrar medicamentos de emergencia si es indicado
- Comunicarse con la Enfermera al #: _____
- Notificar a los padres y Administrador

Llamar al 911:

- Si la convulsión dura más de _____ minutos
- Si es la primera convulsión
- Si el estudiante tiene repetidas convulsiones sin recuperar la conciencia
- Si el estudiante esta lastimado, tiene diabetes o está embarazada
- Si el estudiante tiene dificultades al respirar
- Si el estudiante tiene una convulsión en el agua
- Otro: _____

<small>Medicamento de Emergencia</small>	Medicamento	Dosis y horario	Efectos Secundarios Comunes & Instrucciones
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			

Firma del Proveedor de la Salud: _____ **Tel:** _____ **Fecha:** _____

Firma de la Enfermera de Escuela: _____ **Tel:** _____ **Fecha:** _____

Consentimiento de los padres para el manejo de las convulsiones en la escuela

Como padre o tutor del estudiante mencionado arriba, solicito que la escuela asista con el plan anterior, incluyendo la administración de cualquier medicamento, como se indicó arriba y de acuerdo con todas las leyes y regulaciones estatales. La enfermera de la escuela puede comunicarse con el proveedor de atención médica anterior sobre este estudiante cuando sea necesario. (Ed Código sección 49423 y 49480)

Todos los procedimientos estarán de acuerdo con las leyes y regulaciones estatales. Esta autorización es válida por un año.

Firma de Padre: _____ **Tel:** _____ **Fecha:** _____