

PLAN DE ACCIÓN DE ASIMIENTO

Fecha de validez _____

ESTE ESTUDIANTE ESTÁ SIENDO TRATADO PARA UN DESORDEN DE ASIMIENTO. LA INFORMACIÓN

ABAJO DEBERÍA ASISTIRLE SI UN ASIMIENTO OCURRE DURANTE HORAS ESCOLARES.

El Nombre del Estudiante: _____ Fecha de Nacimiento: _____

Padre/Guarda: _____ Numero de teléfono: _____ Celular: _____

Medico que esta frecuentando: _____ Numero de teléfono: _____

Historia médica significativa: _____

INFORMACION SOBRE ASIMIENTOS:

Tipo de Asimiento Tardanza Frecuencia Descripción

<i>Tipo de Asimiento</i>	<i>Tardanza</i>	<i>Frecuencia</i>	<i>Descripción</i>

El asimiento provoca o advertencia de signos: _____

La reacción del estudiante a asimiento: _____

PRIMEROS AUXILIOS BASICOS: CUIDADO Y COMODIDAD:

(Por favor describa procedimientos de primeros auxilios básicos)

¿Tiene que el estudiante dejar el aula después de un asimiento? SÍ NO
Si SÍ, describa el proceso para devolver al estudiante al aula

Primeros Auxilios de Asimiento

Básicos:

- ✓ Mantenga calma y cuente el tiempo
- ✓ Mantenga a su niño seguro
- ✓ No inmovilizar
- ✓ No ponga nada en la boca
- ✓ Permanencia con niño hasta que este totalmente consciente
- ✓ Documente asimiento en el papel

Para estímulo-clonic (magnífica mal) asimiento

- ✓ Proteger cabeza
- ✓ Conservar vía aérea abierta/mire la respiración
- ✓ Boltie al niño a un lado

RESPUESTA DE EMERGENCIA:

“Una emergencia de asimiento” para este estudiante es definida como:

Regla de Emergencia de Asimiento: (Compruebe todo lo que aplica y clarifica abajo)

- Póngase en contacto con la enfermera escolar al-----
- Llame 911 para transporte a _____
- Notifique el contacto paternal o de emergencia
- Notifique a doctor
- Administre medicaciones de emergencia como indicado abajo
- Otro _____

Un Asimiento es considerado una Emergencia cuando:

- ✓ Un asimiento (tónico-clonic) convulsivo dura más largo que 5 minutos
- ✓ El estudiante ha repetido asimientos sin recobrar el conocimiento
- ✓ El estudiante tiene el asimiento por primera vez
- ✓ El estudiante es herido o diabético
- ✓ El estudiante tiene dificultades que respiran
- ✓ El estudiante tiene un asimiento en el agua

MODO DE TRATAMIENTO DURANTE HORAS ESCOLARES:

(Incluya y medicaciones dadas diariamente y de emergencia)

medicaciones dadas diariamente	Dosis y Tiempo de Día Dado	Efectos Secundarios Comunes e Instrucciones Especiales

Medicación de Emergencia/de rescate

¿El estudiante Tiene un Estimulador de Nervios Vagus (VNS)? SÍ / NO

Si SÍ, Describa uso de imán: _____

CONSIDERACIONES ESPECIALES O PRECAUCIONES DE SEGURIDAD:

Firma de Médico: _____ **Fecha:** _____

Firma Paternal: _____ **Fecha:** _____