



Plan de Acción de Convulsiones

Fecha _____

Este alumno está siendo tratado por un trastorno convulsivo. La información a continuación debe ayudarlo si ocurre una convulsión durante el horario escolar.

Nombre del Alumno	Fecha de Nacimiento	
Padre/Tutor	Teléfono	Teléfono Móvil
Otro Contacto de Emergencia	Teléfono	Teléfono Móvil
Médico	Teléfono	
Historial Médico		

Información Sobre Convulsiones

Tipo de Convulsión	Duración	Frecuencia	Descripción

Desencadenantes de convulsiones o señales de advertencia:

Respuesta del alumno después de una convulsión:

Primeros Auxilios Básicos: Cuidado y Comodidad

Primeros Auxilios Básicos para Convulsiones

<p>Describe los procedimientos básicos de primeros auxilios:</p> <p>_____</p> <p>¿El alumno necesita salir del salón después de una convulsión? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No</p> <p>En caso afirmativo describa el proceso para regresar al alumno al salón:</p> <p>_____</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Mantén la calma y registra el tiempo • Mantenga al niño seguro • No refrenar • No ponga nada en la boca • Quédese con el niño hasta que esté completamente consciente • Registre las convulsiones en el registro de tónico-clónica: • Protega la cabeza • Mantenga las vías respiratorias abiertas / observe la respiración • Poner al niño de lado
--	---

Respuesta de Emergencia

<p>Una "emergencia convulsiva" para este alumno se define como:</p>	<p>Protocolo de Emergencia Convulsiva (Marque todo lo que aplique y aclare a continuación)</p> <p><input type="checkbox"/> Contactar a la enfermera de la escuela en _____</p> <p><input type="checkbox"/> Llame al 911 para transporte a _____</p> <p><input type="checkbox"/> Notificar a los padres o al contacto de emergencia</p> <p><input type="checkbox"/> Administrar medicamentos de emergencia como se indica a continuación</p> <p><input type="checkbox"/> Notificar al Doctor</p> <p><input type="checkbox"/> Otro _____</p>	<p>Una convulsión generalmente se considera una emergencia cuando:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Las convulsiones convulsivas (tónico-clónicas) duran más de 5 minutos • El alumno tiene convulsiones repetidas sin recuperar el conocimiento • El alumno está lesionado o tiene diabetes • El alumno tiene una convulsión por primera vez • El alumno tiene dificultades respiratorias • El alumno tiene un ataque en el agua
---	---	--

Protocolo de tratamiento durante el horario escolar (incluye medicamentos diarios y de emergencia)

Emerg. Medica	Medicamento	Dosis y hora administrada	Efectos secundarios comunes e instrucciones especiales
✓			

¿El alumno tiene un estimulador del nervio vago? Si No

En caso afirmativo, describa el uso del imán:

Proporcione un formulario de autorización de medicamentos completo según la política del distrito escolar de Valley View, para la administración de medicamentos en la escuela.

Consideraciones y precauciones especiales (con respecto a actividades escolares, deportes, viajes, etc.)

Describa cualquier consideración o precaución especial:

Firma del Médico _____

Fecha _____

Firma del Padre/Tutor _____

Fecha _____