

**WORCESTER PUBLIC SCHOOLS
DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA**

**Plan de seguridad sanitaria para excursiones y actividades
extracurriculares**

El enfermero escolar no está presente durante los programas de antes y después de la escuela.

No habrá un enfermero en la excursión programada para el ___/___/_____

Actividad/deporte/excursión _____ Adulto supervisor: _____

Nombre del estudiante: _____

Dirección: _____ Teléfono de la casa: _____

Teléfono celular del padre/tutor: _____ Teléfono del trabajo: _____

Teléfono celular del padre/tutor: _____ Teléfono del trabajo: _____

Mi hijo tiene la siguiente afección, para la cual puede requerir atención inmediata durante las actividades antes y después de la escuela. Encierre en un círculo todas las opciones que correspondan:

Alergia a: _____ Necesita EpiPen o EpiPen Jr. Asma Diabetes Convulsiones
Otros: _____

Plan de acción

Reacción alérgica: Algunos de los posibles síntomas: Dificultad para respirar, falta de aire, sibilancia, dificultad para tragar, urticaria, comezón, inflamación de alguna parte del cuerpo

Plan de acción: Llamar al 911 y ayudar al niño a usar el EpiPen si es lo indicado y está disponible.

Asma: Dificultad para respirar, sibilancia, falta de aire o sensación de opresión en el pecho

Plan de acción: Si el estudiante tiene su inhalador, permitir que lo use. Si no hay alivio de los síntomas en cinco (5) minutos, **llamar al 911. Si no hay disponible un inhalador, llamar al 911 inmediatamente.**

Diabetes: Reacciones a los bajos niveles de azúcar en la sangre: hambre, sudoración, palidez, sensación de inestabilidad, dolor de cabeza

Plan de acción: Permitir que el estudiante beba una caja de jugo o un refresco regular, o que ingiera tabletas de glucosa o un bocadillo de su kit de bocadillos de emergencia. **Llamar a los padres para informarles sobre los síntomas.** Hacer que el estudiante se mida su nivel de glucosa en la sangre y registrar el valor. Si no hay cambio en los síntomas, llamar a los padres para que retiren al niño. Repetir los bocadillos y el control del azúcar en la sangre hasta que los padres lleguen. **Si el estudiante pierde el conocimiento debido al bajo nivel de azúcar en la sangre, llamar al 911 inmediatamente.**

Convulsiones: Alteración de la conciencia, rigidez muscular involuntaria o movimientos espasmódicos, babeo/espuma en la boca, ausencia temporal de la respiración, pérdida del control de la vejiga

Plan de acción: Evitar que el estudiante se caiga o se golpee la cabeza, nunca colocar nada en la boca del estudiante, y no intentar controlar sus movimientos. **Llamar al 911**

Instrucciones específicas del padre/tutor para el niño: _____

Informe de excursión para estudiantes con diabetes: FSBS _____ a las _____ a. m./p. m.

FSBS _____ a las _____ a. m./p. m.

FSBS _____ a las _____ a. m./p. m.

Insulina: _____ Unidades administradas a las _____ a. m./p. m.

Cetonas: _____

Firma del padre: _____ Fecha: _____

Firma del enfermero escolar: _____ Fecha: _____

Firma del administrador: _____ Fecha: _____