

Este alumno está bajo tratamiento debido a un desorden convulsivo. La siguiente información le ayudará en caso de que ocurra un ataque durante las horas de escuela.

Nombre del estudiante: _____	Fecha de Nacimiento: _____
Padre/Tutor: _____	Tel. _____ Cel. _____
Otro número de emergencia: _____	Tel. _____ Cel. _____

Doctor encargado: _____

Historia médica de importancia: _____

Información sobre el ataque			
Tipo de Ataque	Duración	Frecuencia	Descripción

Señales de alerta y causas de un ataque: _____ Reacción del Estudiante después de un Ataque: _____

Primeros Auxilios: Cuidado y Apoyo

Por favor describa los pasos básicos de los primeros auxilios: _____

Es necesario que el alumno salga del salón de clase después de un ataque? Si No

Si su respuesta es SI describa el proceso de re-integración del alumno a la clase: _____

Primeros Auxilios Básicos en un Ataque

- Cállese y tome el tiempo
- Proteja al niño/a
- No lo sujete
- No ponga nada en su boca
- Quédese con el hasta que recupere su consciencia completamente.
- Haga constar el ataque en el registro

Para ataques Tónico-clónicos

- Proteja su cabeza
- Mantenga la ventilación abierta/controla la respiración.
- Coloque al niño/a de lado.

Generalmente un ataque se considera una emergencia cuando el/la estudiante:

- Tiene un ataque convulsivo que dura más de cinco minutos.
- Tiene ataques recurrentes sin recuperar la consciencia.
- Esta herido/a o tiene diabetes
- Tiene un ataque por primera vez
- Tiene un ataque en el agua.

Reacción Emergente

Para este estudiante una emergencia se define como: _____

Protocolo de Emergencia en un Ataque
(Revise todo lo señalado y explique porque)

Enfermera de la Escuela _____

Llame al 911 _____

Comunicarse con los padres o número de emergencia

Suministrar medicina como se indica a continuación

Notificar al médico

Otro _____

Tratamiento Durante las horas de escuela (Incluyendo medicamentos diarios y de emergencia)

Med. Emerg. <input checked="" type="checkbox"/>	Medicamento	Dosis y Hora Suministrada	Efectos secundarios comunes e Instrucciones Especiales

Tiene el estudiante un Estimulador del nervio vago? Si No Si su respuesta es SI, explique el uso del imán _____

Consideraciones y Precauciones Especiales (Referente a las actividades de la escuela, deportes, paseos, etc.)

Describa cualquier consideración o cuidado especial:

Firma del Doctor: _____ Fecha: _____

Firma del Padre de Familia o Tutor: _____ Fecha: _____