పూర్తి చేసిన పత్రాన్ని ఇక్కడ ఇవ్వండి:
Jefferson County Public Schools,
Health Services Department, LAM Building
4309 Bishop Lane, Louisville, KY 40218
Telephone # (502) 485-3387
Fax # (502) 485-3670

JEFFERSON COUNTY PUBLIC SCHOOL
పాఠశాల ఆరోగ్య ప్రణాళిక
మూర్ఛలు

దయచేసి చక్కగా ప్రింట్ చేయండి.

పాఠశాల సంవత్సరం:

ఈ ప్రదేశంలో రాయవద్దు
3156559666

భాగం A తల్లితండ్రి / సంరక్షకుడు: అంశాలు 1 - 11 పూర్తి చేయండి

1) విద్యార్థి ఐడీ # | 2) విద్యార్థి చివరి పేరు | 3) విద్యార్థి మొదటి పేరు | 4) పుట్టిన తేదీ

5) పాఠశాల | 6) గ్రేడ్

తల్లితండ్రి/సంరక్షకుని పేరు & సంప్రదించవలసిన సమాచారం

7) పేరు | 8) ఫోన్ నంబర్ ( ) - | 9) మెయిలింగ్ చిరునామా, పట్టణం, రాష్ట్రం, జిప్

10) అత్యవసర సంప్రదింపు సమాచారం | ( ) -

11) **తల్లితండ్రి/సంరక్షకునికి గమనిక:** ఈ పత్రం పై సంతకం చేయడం వలన జెఫర్సన్ కౌంటీ బోర్డ్ ఆఫ్ ఎడ్యుకేషన్ మరియు దాని ఉద్యోగులు ఈ కార్యాచరణ ప్రణాళిక వలన సంభవించే ఏ రకమైన బాధ్యతల స్వభావం నుండైనా విడుదల చేయబడతారు. ఈ పత్రం పాఠశాల లేదా దాని ఉద్యోగుల బాధ్యతలను తమ స్వంత నిర్లక్ష్యం నుండి విడుదల చేయదు. ఇంకా, ఈ ఆరోగ్య పరిస్థితికి సంబంధించి JCPS సిబ్బందితో సమాచారం వినిమయం చేయడానికి ఈ పత్రం పూర్తి చేయడానికి మరియు సంతకం చేయడానికి నేను ఆరోగ్య సంరక్షణని అందచేసే వారికి అనుమతి ఇస్తున్నాను. పాఠశాల స్పాన్సర్ చేసిన క్షేత్ర పర్యటనకు నా బిడ్డ హాజరవడానికి అధికారం ఇచ్చినప్పుడు ఈ మందులు మరియు /లేదా ఆరోగ్య సేవలను లైసెన్స్ పొందిన వలంటీర్ కూడా అందించవచ్చని నేను గుర్తించి, అంగీకరించాను.

తల్లితండ్రులు దయచేసి గమనించండి: పాఠశాలలో ఇవ్వవలసిన మందులు కోసం పాఠశాలలో ప్రిస్క్రిప్షన్ ధృవీకరణ పత్రం తప్పనిసరిగా రికార్డ్ లో ఉండాలి

తల్లితండ్రి / సంరక్షకుని సంతకం | టెలిఫోన్ నంబర్ ( ) - | తేదీ

X

భాగం B ఆరోగ్య సంరక్షణ అందించే వారు మాత్రమే పూర్తి చేయాలి: అంశాలు 12 – 15 పూర్తి చేయండి

12) **మూర్ఛలు సమాచారం**

మూర్ఛ రకం	నిడివి	తరచుదనం	వర్ణన

మూర్ఛ ప్రేరేపణలు /హెచ్చరిక చిహ్నాలు:

మూర్ఛ తరువాత విద్యార్థి ప్రతిస్పందన:

13) **ప్రాథమిక ప్రథమ చికిత్స: సంరక్షణ & సౌకర్యం**

- ప్రశాంతంగా ఉండండి & సమయాన్ని అనుసరించండి
- విద్యార్థిని సురక్షితంగా ఉంచండి (తలని కాపాడండి, వాయుమార్గాన్ని తెరిచి ఉంచండి/ శ్వాశక్రియని గమనించండి, ప్రక్కకి త్రిప్పండి)
- ఏదైనా నిరోధించవద్దు లేదా నోటిలో పెట్టవద్దు
- పూర్తిగా స్పృహలోకి వచ్చేంత వరకు విద్యార్థితో ఉండండి
- పత్రం మూర్ఛల ఫలితాలు

మూర్ఛ సాధారణంగా ఈ క్రింది పరిస్థితిలో అత్యవసరంగా పరిగణించబడుతుంది:

- కన్వల్సివ్ (టోనిక్ -క్లోనిక్) సీజర్ 5 నిముషాలు కంటే ఎక్కువసేపు ఉంటుంది
- స్పృహలోకి రాకుండానే విద్యార్థికి మూర్ఛలు పునరావృతమయ్యాయి
- విద్యార్థి గాయపడ్డాడు లేదా విద్యార్థికి డయాబిటీస్ ఉంది
- విద్యార్థికి మొదటిసారి మూర్ఛ వచ్చింది

అత్యవసర నియమాలు:

- మూర్ఛ సమయం
- నిటారుగా ఉంటే విద్యార్థిని నేలకు చేయిం, వీల్ చైర్ అయితే విద్యార్థికి సౌలభ్యం కలిగించండి, కుర్చీని సురక్షితంగా ఉంచండి & తలని కాపాడండి
- ప్రమాదకరమైనవి తొలగించండి. ఒక పైపు ఉంచండి
- ప్రణాళిక ఆధారంగా ఆర్డర్ చేసినట్లయితే అత్యవసర చికిత్సలు/మందులు ఉపయోగించండి
- నియమించబడిన ప్రథమ చికిత్స / CPR సిబ్బందిని కాల్ చేయండి మరియు 5 నిముషాలకు పైబడితే లేదా అత్యవసర మందులు ఉపయోగించితే 911కి కాల్ చేయండి

14) **పాఠశాల వేళల్లో చికిత్సా నియమాలు (రోజువారీ మరియు అత్యవసర మందులతో సహా)**

ER మెడ్.	మందులు	మోతాదు & రోజులో ఇచ్చిన సమయం	సాధారణ దుష్ప్రభావాలు & ప్రత్యేకమైన సూచనలు

విద్యార్థికి VNS ఉన్నదా (వాగస్ నెర్వ్ స్టిమ్యులేటరి)? అవును అయితే, ఈ క్రింద అయస్కాంత వాడకాన్ని వర్ణించండి:

☐ అవును ☐ కాదు

15) **ఆరోగ్య సంరక్షణ అందించే వారి సమాచారం** పత్రాన్ని **తప్పనిసరిగా** ఆరోగ్య సంరక్షణ అందిచే వారు **మరియు** తల్లితండ్రి/సంరక్షకులు సంతకం చేయాలి

ఆరోగ్య సంరక్షణ అందించే వారి సంతకం | తేదీ

X

ఆరోగ్య సంరక్షణ అందించే వారి ముద్రించిన పేరు

వైద్య అధికారి స్టాంప్ (ప్రక్రియ చేయడానికి కావాలి)