



### Plan de acción en caso de convulsiones

La enfermera de su escuela utilizará la siguiente información para planificar el cuidado seguro de su hijo en caso de que ocurra una convulsión en la escuela. Se notificará a los padres familia o tutores legales y se llamará al Servicio de Emergencias Médicas (911), si el estudiante tiene dificultad para respirar, si la convulsión dura más de 5 minutos, si ocurre más de una convulsión o si la convulsión ocurre en el autobús escolar.

Nombre del estudiante \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_ # de identificación del estudiante: \_\_\_\_\_

Padre/Tutor legal: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

Contacto de emergencia: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

Médico que trata las convulsiones: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

Seizure Information			
Tipo de convulsión	Duración de la convulsión	Frecuencia	Qué ocurre durante la convulsión

Factores que desencadenan las convulsiones o señales de advertencia: \_\_\_\_\_

Reacción del estudiante ante la convulsión: \_\_\_\_\_

¿Cuándo fue la última convulsión de la que se sabe? \_\_\_\_\_ Medicamentos administrados en casa \_\_\_\_\_

Protocolo de tratamiento durante el horario escolar (incluya medicamentos diarios y de emergencia)		
Medicamentos de emergencia	Dosis y hora del día del suministro	Efectos secundarios comunes e instrucciones especiales

**Si se pide Diastat**, ¿ha recibido el estudiante esta dosis anteriormente? Si \_\_\_ No \_\_\_

Si el estudiante no ha recibido esta dosis antes, se le llamará al Servicio de Emergencias Médicas (EMS, por sus siglas en inglés) después de administrar Diastat.

**¿Llamar al EMS cada vez que se administre Diastat?** Si \_\_\_ No \_\_\_

Cuando una enfermera esté en el plantel, el estudiante será monitoreado bajo observación directa por actividad convulsiva, respiración y cambios de color, hasta que el estudiante esté estable.

**Se llamará al EMS si:**

- Los Servicios de Salud Estudiantil **NO** están en el plantel y Diastat fue administrado por personal capacitado del AISD
- Una dosis de Diastat no detiene la convulsión en \_\_\_ minutos
- Otra convulsión comienza en \_\_\_ minutos después de que una termina
- Los padres de familia no pueden recoger al estudiante dentro de los 30 minutos posteriores a la administración de Diastat.
- Otras instrucciones: \_\_\_\_\_

**¿Tiene el estudiante un estimulador del nervio vago?** Si \_\_\_ No \_\_\_ En caso afirmativo, describa el uso del imán \_\_\_\_\_

Describa las consideraciones y precauciones especiales (en relación con el transporte a la escuela, deportes, excursiones, etc.) \_\_\_\_\_

#### Autorización para la divulgación de información médica

Por medio de la presente autorizo a \_\_\_\_\_ a proporcionar información médica sobre  
(Clínica/Proveedor)

mi hijo \_\_\_\_\_ a la enfermera de la \_\_\_\_\_  
Nombre del estudiante Escuela

Doy permiso a la enfermera escolar para comunicarse con el doctor de mi hijo(a) acerca de su condición médica.

Firma del padre/tutor legal

Nombre del padre/tutor legal (imprime)

Fecha

Firma del médico: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_