

Estimados Padres/ Tutores

Favor de leer, firmar y devolver este informe hoy.

Un reglamento estatal llegó a vigencia el primero de octubre 2003. Este reglamento requiere que nuestra escuela sea preparado con un plan de tratamiento en una emergencia, en cualquier momento que un alumno o maestro tiene un ataque de asma o una reacción alergia. Nuestra escuela estará lista para poner este plan en acción a fin del año escolar de 2003-2004.

El plan requiere que se llama por teléfono al 911 primero. Después de llamar por teléfono, se inyectará epipen y se dará albuterol en forma de un nebulizer. Un epipen es una inyección pequeña automática que tiene la forma de un lápiz. Se usa para entregar epinephrine que es una medicina para mejorar respiración y la función de los pulmones. Albuterol es otra medicina que se usa para mejorar respiración. El nebulizer es un aparato que mezcla albuterol con aire para formar una neblina para mejorar la respiración.

El plan es designado para proveer ayuda para evitar la muerte debido a un ataque de asma o anaphylaxis. Los profesores y ayudantes han recibido enseñanza en reconoce las síntomas de dificultades en respiración y como administrar las medicinas de emergencia en forma apropiada. El plan contiene un orden de médico firmado por Dr. Bracker.

Si reconoce que su niño tenga asma o una reacción alergia, es de importancia crítica que ustedes pasan esta información a la enfermera, Sharon Sagehorn. Para los alumnos con una condición de asma o reacciones alergias, ustedes tienen que entregar a la oficina de la escuela (1) documentos medicos (2) instrucciones y (3) medicina con indicaciones del médico. En el caso que su niño tendrá un ataque de asma o una reacción alergia, usaremos los documentos y instrucciones del médico para tratar a su niño. Si no tenemos indicaciones de ustedes ni de un médico vamos a usar el plan notado arriba. Si, por cualquiera razón, no quiere que su niño recibiera estos tratamientos médicos, tiene que indicar sus deseos en forma escrita y tendremos sus indicaciones en nuestro archivo.

Si tiene preguntas sobre la salud de su niño favor de llamar por teléfono a Sharon Sagehorn a 654-3317.

Mi niño \_\_\_\_\_ tiene / no tiene (marcar uno) asma o reacciones alergias.

Firma del padre/ tutor \_\_\_\_\_ fecha \_\_\_\_\_

