

Plan de Acción de Alergia

(Picture)

Nombre del estudiante: _____ Fecha de Nacimiento _____ Maestro/a: _____

ALERGIA PARA: _____

La reacción ocurre cuando: se ingiere cercas de proximidad contacto de la piel pican/muerden
 otro: _____ (marque todas las que correspondan)

Asmático? Si* (Alto riesgo en reacciones severas) No

◀ PASO 1 TRATAMIENTO ▶

Síntomas:	DAR MEDICAMENTOS CONTROLADOS **	
	** (A determinar por el tratamiento médico que se autoriza)	
Si el estudiante ha sido expuesto a un alérgeno, pero <u>sin síntomas</u> :	<input type="checkbox"/> La epinefrina	<input type="checkbox"/> Antihistamínico
BOCA: hormigueo, picazón o hinchazón de los labios, lengua, boca	<input type="checkbox"/> La epinefrina	<input type="checkbox"/> Antihistamínico
PIEL: Urticaria, erupción cutánea con picor, hinchazón de la cara o las extremidades	<input type="checkbox"/> La epinefrina	<input type="checkbox"/> Antihistamínico
INTESTINO: Náuseas, calambres abdominales, vómitos, diarrea	<input type="checkbox"/> La epinefrina	<input type="checkbox"/> Antihistamínico
GARGANTA*: El apriete de la garganta, ronquera, tos seca	<input type="checkbox"/> La epinefrina	<input type="checkbox"/> Antihistamínico
PULMONES*: dificultad para respirar, tos repetitiva, sibilancias	<input type="checkbox"/> La epinefrina	<input type="checkbox"/> Antihistamínico
CORAZON*: Pulso débil o filiforme, presión arterial baja, desmayo, palidez, color azulado	<input type="checkbox"/> La epinefrina	<input type="checkbox"/> Antihistamínico
OTRO*: _____	<input type="checkbox"/> La epinefrina	<input type="checkbox"/> Antihistamínico
Si la reacción avanza (varias de las áreas mencionadas afectados) dar:	<input type="checkbox"/> La epinefrina	<input type="checkbox"/> Antihistamínico

* Potencialmente mortales. La gravedad de los síntomas puede cambiar rápidamente

Dosis:

Epinefrina: inyectar por vía intramuscular

Circule la epinefrina recetada: EpiPen® EpiPen Jr.® Twinject® 0.3mg Twinject® 0.15mg

Antihistamínicos: Dele: _____
(medicamento / dosis / vía)

Otro: Dele: _____
(medicamento / dosis / vía)

Importante: Inhaladores para el asma y / o antihistamínicos no se puede depender para reemplazar adrenalina en la anafilaxia.

◀ PASO 2 llamadas de emergencia ▶

1. Llame al 911. Estado de que una reacción alérgica ha sido tratada y epinefrina adicional puede ser necesitada.

2. Doctor: _____ número de teléfono: _____

3. Padre: _____ número de teléfono: _____

4. Contactos de Emergencia:

Nombre: _____ número de teléfono: _____

Nombre: _____ número de teléfono: _____

Si el Padre/Guardián no puede ser localizado, no dude en medicar o llevar al niño/a a un centro médico.

Firma del Padre/Guardián _____ Fecha: _____
(necesario)

Firma del Doctor: _____ Fecha: _____
(necesario)

TRAINED STAFF MEMBERS

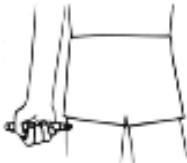
1. _____	Room _____
2. _____	Room _____
3. _____	Room _____

EpiPen® and EpiPen® Jr. Directions

- Pull off gray activation cap.



- Hold black tip near outer thigh (always apply to thigh).



- Swing and jab firmly into outer thigh until Auto-Injector mechanism functions. Hold in place and count to 10. Remove the EpiPen® unit and massage the injection area for 10 seconds.

Twinject® 0.3 mg and Twinject® 0.15 mg Directions



- Remove caps labeled "1" and "2."
- Place rounded tip against outer thigh, press down hard until needle penetrates. Hold for 10 seconds, then remove.



SECOND DOSE ADMINISTRATION:

If symptoms don't improve after 10 minutes, administer second dose:

- Unscrew rounded tip. Pull syringe from barrel by holding blue collar at needle base.
- Slide yellow collar off plunger.
- Put needle into thigh through skin, push plunger down all the way, and remove.



Once EpiPen® or Twinject® is used, call the Rescue Squad. Take the used unit with you to the Emergency Room. Plan to stay for observation at the Emergency Room for at least 4 hours.

For children with multiple food allergies, consider providing separate Action Plans for different foods.

***Medication checklist adapted from the Authorization of Emergency Treatment form developed by the Mount Sinai School of Medicine. Used with permission.*



June/2007