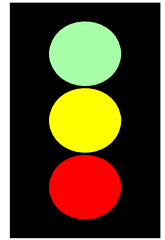


Solana Beach School District Plan de Acción Contra el Asma

Valid for School Year _____ to _____
Med expiration date
#1 _____
#2 _____

Nombre de paciente: _____	Fecha de nacimiento: _____	Fecha: _____
# teléfono del Padre/Guardián: _____	# teléfono del Médico: _____ # fax: _____	
¡Importante! Cosas que hace peor el asma: <input type="checkbox"/> humo <input type="checkbox"/> mascotas <input type="checkbox"/> moho <input type="checkbox"/> polvo <input type="checkbox"/> polen de árbol/hierba <input type="checkbox"/> resfriado/virus <input type="checkbox"/> ejercicio <input type="checkbox"/> cambio de clima: <input type="checkbox"/> otras cosas: _____		



Clasificación de Severidad: Severo persistente Moderado persistente Leve persistente Leve Intermitente

Proceda – ¡Está haciendo bien! USE ESTAS MEDICINAS CADA DÍA PARA PREVENIR SÍNTOMAS

Usted tiene **todos** estos síntomas:

- Respira bien
- No hay tos o sibilancias
- Duerme toda la noche
- Puede trabajar y jugar



MEDICINA DE CONTROL

COMO DEBERÍA TOMARLA

Si por lo general su niño tiene síntomas de asma durante el ejercicio, déle:

☺ Inhaladores funciona mejor con un espaciador.
Siempre use con el espaciador con mascarilla o boquilla.

Información sobre flujo máximo podría ser útil para niños que no perciben bien sus síntomas.

PRECAUCIÓN – ¡Detengase! Continúe con medicina de la Zona Verde y Añade:

Si tiene estos síntomas:

- Síntomas iniciales del resfriado
- Contacto con alguna cosa que provoca asma
- Tos
- Sibilancia
- Pecho apretado
- Tos por la noche



MEDICINA DE RESCATE

COMO DEBERÍA TOMARLA

Entonces: Espere 20 minutos y evalúe si el tratamiento ayudó

- Si **ESTÁ EMPEORANDO** o **NO HAY MEJORÍA** después del tratamiento, **PROCEDA A LA ZONA ROJA**
- Si **HAY MEJORÍA**, continúe con la medicina en dosis indicada cada 4 a 6 horas como necesario durante 24 a 48 horas

Entonces: Si todavía tiene síntomas después de 24 horas, LLAME A SU MÉDICO. Si él/ella está de acuerdo:

- Empiece: _____

Si necesita medicina de rescate más que dos veces en una semana, llame a su médico: _____

PELIGRO – ¡Obtenga ayuda! TOME ÉSTAS MEDICINAS Y COJA AYUDA MEDICA AHORA MISMO!

Rápidamente, su asma está empeorando:

- La medicina no le ayuda
- Respiración es difícil y rápido
- Las fosas nasales se abre ancha
- No puede hablar bien
- Se pone nervioso



MEDICINA DE RESCATE

COMO DEBERÍA TOMARLA

Entonces: Espere 15 minutos y evalúe si el tratamiento ayudó

- Si **ESTÁ EMPEORANDO** o **NO HAY MEJORÍA**, vaya al hospital o llame 911
- Si **HAY MEJORÍA**, continúe con la medicina en dosis indicada cada 4 a 6 horas y llame a su médico – **Dígale que está teniendo un ataque de asma y necesita una cita HOY!**

Entonces: Si él/ella está de acuerdo, empiece: _____

- ✓ Haga una cita con su proveedor de cuidado primario dentro de dos días a partir de una visita al ED o una hospitalización, o en cualquier momento para cualquier problema o pregunta sobre asma.

School Nurse: Call provider for control concerns or if rescue medication is used more than 2 times/week for asthma symptoms

Padre/Guardián: Llame al médico para discutir preguntas sobre control del asma o si uso de medicina de rescate es más que 2 veces/semana

HEALTHCARE PROVIDER SCHOOL MEDICATION AUTHORIZATION **REQUIRED** FOR _____

Self-Administration: This student is capable to safely and properly self-administer this medication OR This student is not approved to self-administer this medication

Signature: _____ Provider Printed Name: _____ Date: _____ School year: _____ to _____
CA Med License #: _____

Padre/Guardián: **OBLIGATORIO**

Autorizo al empleados medicos de la escuela para dar estas medicinas a mi niño/a O Autorizo al estudiante para tener estas medicinas y tomárselas a si mismo

Autorizo también la comunicación, entre el médico que prescribe las medicinas, la enfermera escolar, el consejero médico escolar, y profesionales de clínica basados en la escuela que es necesario para el manejo de asma y administración de estas medicinas.

Firma del Padre/Guardián: _____ Fecha: _____ **Traiga medicinas para asma y espaciador a todas citas.**