

FICHA DE DATOS DEL ALUMNO/A Y AUTORIZACIÓN PARA ADMINISTRAR MEDICACIÓN

A este protocolo se adjuntará la ficha de “asma y escuela”

MEDIDAS PARA PREVENIR EL ASMA INDUCIDO POR EL EJERCICIO:

1. Evitar ambientes fríos o cambios bruscos de ambiente: frío-calor o viceversa.
2. Evitar deportes asmógenos al aire libre en épocas de alta polinización.
3. Seleccionar el deporte que mejor se adapte al alumno o alumna (adaptación curricular).
4. Realizar precalentamiento.
5. Administrar salbutamol o terbutalina 20 minutos antes del ejercicio (según ficha).
6. No realizar deporte si está en tratamiento por un proceso agudo
7. Permitir el cambio de ropa tras el ejercicio.

Los niños y niñas con asma deben tener una vida libre de síntomas

DECALOGO DE UN COLEGIO SALUDABLE PARA ALUMNADO CON ASMA


1. El alumnado con asma estará previamente identificado.
2. El aire del centro será saludable en todas las estancias: aulas, pasillos, despachos y salas de reunión.
3. El colegio mantendrá un nivel de higiene correcto, una calidad del aire adecuada y una ventilación frecuente de las aulas.
4. Existirá un plan de atención en el caso de una crisis de asma.
5. Existirá en el colegio una persona encargada de atender al alumnado cuando se presente una crisis de asma.
6. El botiquín del colegio incluirá medicación para el rescate de la crisis de asma.
7. El alumnado que padece asma podrá llevar y tomar la medicación antiasmática.
8. Las aulas estarán organizadas de forma que minimicen la cantidad de alérgenos presentes.
9. En las épocas de polinización se tomarán medidas que minimicen los efectos y se planificarán actividades extraescolares y deportivas pensando en el alumnado con asma.
10. El profesorado de educación física conocerá bien a su alumnado asmático, realizará medidas de higiene deportiva y ofrecerá actividades alternativas cuando sea necesario.

Más información en:
www.respirar.org/portalpadres/uso.htm

Andalucía al máximo


HOSPITAL UNIVERSITARIO VIRGEN DE LAS NIEVES
HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN CECILIO
DISTRITO SANITARIO GRANADA
DISTRITO SANITARIO METROPOLITANO
DISTRITO SANITARIO NOROCCIDENTE
DISTRITO SANITARIO JAÉN SUR (ZBS ALCALÁ LA REAL)
ÁREA GESTIÓN SANITARIA SUR DE GRANADA
EQUIPOS DE ORIENTACIÓN EDUCATIVA

Asma y Escuela



ayuda a niños y niñas con asma en Centros Escolares

FICHA TÉCNICA DEL ALUMNO / ALUMNA



Servicio Andaluz de Salud
Delegación Provincial de Salud
Delegación Provincial de Educación
Granada

Ficha técnica del alumno o alumna con ASMA

Nombre

Apellidos

Fecha de Nacimiento

Personas de contacto y teléfono: (padres, madres o tutores legales)

Profesional sanitario

Síntomas para reconocer la crisis asmática:

Sibilancias (pitidos al respirar) Dificultad para respirar

Opresión en el tórax Tos

Otros

¿Qué tipo de asma padece? ¿Tiene alergia?

¿Sabe administrarse la medicación? SÍ NO

¿Precisa medicación antes de realizar ejercicio?

Medicación..... Dosis

¿Toma medicación en su domicilio? SÍ NO

Medicamento	Método administración	Dosis y frecuencia

¿Debe tomar diariamente, en el colegio, medicación antiasmática? SÍ NO

Medicamento	Método administración	Dosis y frecuencia

¿Qué medicación de rescate utilizará si tiene un episodio de asma en el colegio?

Medicamento	Método administración	Dosis y frecuencia

CRISIS ASMÁTICA

Son episodios de empeoramiento repentino de los síntomas, con aumento de la tos, pitos y dificultad para respirar

Ante esta situación:

- Estar tranquilos y relajados
- Mantener al niño o a la niña en posición sentado/a.
- Observar bien los síntomas
- Iniciar la medicación lo antes posible
- Mantener la observación

USO DE MEDICACIÓN

..... con cámara

4 inhalaciones separadas por 1 minuto. Si es necesario, repetir la misma dosis cada 20 minutos, hasta un máximo de 12 inhalaciones en una hora.

..... turbuhaler (si es el único medicamento disponible) 2 inhalaciones. Si fuese necesario, repetirías cada 20 minutos, haciendo 3 ciclos en una hora.

NO HAY MEJORÍA, O ESTA ES ESCASA, MUESTRA MUCHA DIFICULTAD PARA RESPIRAR O LES PREOCUPA SU ESTADO:

- Llamar a un Servicio de urgencias o ambulancia

Acepto este tratamiento de urgencia y autorizo al personal docente para que en caso de necesidad ayude a mi hijo o hija para que reciba tratamiento con su medicación antiasmática. Informaré por escrito, en caso de que se modifiquen los tratamientos. Ruego contacte con nosotros, si mi hijo o hija debe recibir tratamiento de urgencia o tenga habitualmente síntomas de asma en el colegio.

Firma de los padres, madres o tutores legales: _____

Fecha: _____

He leído el presente díptico de actuación en el Centro escolar en caso de que sea necesario tratamiento en el mismo Centro, o en situación de episodio agudo de asma, estando de acuerdo con su contenido.

Firma del profesional sanitario responsable: _____

Fecha: _____