



# ईपिंग प्राइमरी स्कूल

## एनाफिलेक्सिस नीति



### गैर-अंग्रेजी बोलने वालों के लिए सहायता

यदि आपको इस नीति में दी गई जानकारी को समझने में सहायता की आवश्यकता है, तो कृपया एपिंग प्राइमरी स्कूल से 03 9401 1106 या [epping.ps@education.vic.gov.au](mailto:epping.ps@education.vic.gov.au) पर संपर्क करें।

### उद्देश्य

एपिंग प्राइमरी स्कूल के माता-पिता, देखभाल करने वालों, कर्मचारियों और छात्रों को एनाफिलेक्सिस से पीड़ित होने के जोखिम का निदान करने वाले छात्रों का समर्थन करने के लिए प्रक्रियाओं और प्रक्रियाओं को समझाने के लिए। यह नीति यह भी सुनिश्चित करती है कि एपिंग प्राइमरी स्कूल मंत्रिस्तरीय आदेश 706 और एनाफिलेक्सिस प्रबंधन के लिए विभाग के दिशानिर्देशों का अनुपालन करता है।

### दायरा

यह नीति इन पर लागू होती है:

- आकस्मिक राहत कर्मचारी और स्वयंसेवकों सहित सभी कर्मचारी
- वे सभी छात्र जिन्हें एनाफिलेक्सिस का निदान किया गया है, या जिन्हें एनाफिलेक्टिक प्रतिक्रिया के लिए आपातकालीन उपचार की आवश्यकता हो सकती है, और उनके माता-पिता और देखभालकर्ता।

### नीति

#### 1. स्कूल वक्तव्य

ईपिंग प्राइमरी स्कूल मंत्रिस्तरीय आदेश 706 और शिक्षा विभाग द्वारा प्रकाशित संबंधित दिशानिर्देशों का पूरी तरह से पालन करेगा।

#### 2. तीव्रग्राहिता

एनाफिलेक्सिस एक गंभीर एलर्जी प्रतिक्रिया है जो किसी एलर्जन के संपर्क में आने के बाद होती है। स्कूल जाने वाले बच्चों के लिए सबसे आम एलर्जी नट्स, अंडे, गाय का दूध, मछली, शंख, गेहूं, सोया, तिल, लेटेक्स, कुछ कीड़ों के डंक और दवाएं हैं।

#### लक्षण

हल्के से मध्यम एलर्जी प्रतिक्रिया के लक्षण और लक्षणों में ये शामिल हो सकते हैं:

- होठों, चेहरे और आँखों में सूजन
- पिती या वेल्ड
- मुँह में झुनझुनी.

एनाफिलेक्सिस के लक्षण और लक्षण, एक गंभीर एलर्जी प्रतिक्रिया, इसमें शामिल हो सकते हैं:

- साँस लेने में कठिनाई/शोरगुल
- जीभ की सूजन
- बात करने में कठिनाई और/या कर्कश आवाज
- घरघराहट या लगातार खांसी
- लगातार चक्कर आना या गिरना

- छात्र पीला या फ्लॉपी दिखाई देता है
- पेट में दर्द और/या उल्टी.

लक्षण आम तौर पर किसी एलर्जन के संपर्क में आने के बाद दस मिनट के भीतर और दो घंटे तक विकसित होते हैं, लेकिन कुछ मिनटों के भीतर भी दिखाई दे सकते हैं।

### इलाज

बाहरी मध्य जांघ की मांसपेशियों में इंजेक्शन के रूप में दिया जाने वाला एड्रेनालाईन एनाफिलेक्सिस के लिए प्राथमिक उपचार है।

एनाफिलेक्सिस के खतरे में पाए जाने वाले व्यक्तियों को आपातकालीन स्थिति में उपयोग के लिए एड्रेनालाईन ऑटोइंजेक्टर निर्धारित किया जाता है। ये एड्रेनालाईन ऑटोइंजेक्टर डिज़ाइन किए गए हैं ताकि कोई भी आपात स्थिति में इनका उपयोग कर सके।

### 3. व्यक्तिगत एनाफिलेक्सिस प्रबंधन योजनाएँ

एपिंग प्राइमरी स्कूल के सभी छात्र, जिन्हें एक चिकित्सक द्वारा एनाफिलेक्टिक प्रतिक्रिया से पीड़ित होने के जोखिम के रूप में निदान किया गया है, उनके पास एक व्यक्तिगत एनाफिलेक्सिस प्रबंधन योजना होनी चाहिए। जब एनाफिलेक्सिस निदान की सूचना दी जाती है, तो एपिंग प्राइमरी स्कूल के प्रिंसिपल (या उनके प्रतिनिधि) छात्र के माता-पिता/देखभालकर्ताओं और चिकित्सा प्रदाता के परामर्श से एक योजना विकसित करने के लिए जिम्मेदार होते हैं।

जहां आवश्यक हो, एक छात्र के एपिंग प्राइमरी स्कूल में नामांकन के बाद और जहां संभव हो, छात्र के पहले दिन से पहले एक व्यक्तिगत एनाफिलेक्सिस प्रबंधन योजना जल्द से जल्द लागू की जाएगी।

माता-पिता और देखभाल करने वालों को चाहिए:

- छात्र के चिकित्सक से एनाफिलेक्सिस के लिए एएससीआईए कार्य योजना प्राप्त करें और जितनी जल्दी हो सके स्कूल को एक प्रति प्रदान करें।
- यदि छात्र की चिकित्सीय स्थिति में कोई प्रासंगिक परिवर्तन हो तो तुरंत स्कूल को लिखित रूप में सूचित करें और एनाफिलेक्सिस के लिए एक अद्यतन एएससीआईए कार्य योजना प्राप्त करें।
- जब वह योजना स्कूल को प्रदान की जाती है और हर बार उसकी समीक्षा की जाती है, तो एनाफिलेक्सिस के लिए एएससीआईए कार्य योजना के लिए छात्र की एक अद्यतन तस्वीर प्रदान करें
- स्कूल को छात्र के लिए एक मौजूदा एड्रेनालाईन ऑटोइंजेक्टर प्रदान करें जो समाप्त नहीं हुआ है
- छात्र योजना की वार्षिक समीक्षा में भाग लें।

प्रत्येक छात्र की व्यक्तिगत एनाफिलेक्सिस प्रबंधन योजना में शामिल होना चाहिए:

- छात्र की चिकित्सीय स्थिति के बारे में जानकारी जो एलर्जी से संबंधित है और एनाफिलेक्टिक प्रतिक्रिया की संभावना है, जिसमें छात्र को होने वाली एलर्जी का प्रकार भी शामिल है
- एक चिकित्सक से लिखित निदान के आधार पर एलर्जी की प्रतिक्रिया की स्थिति में छात्र में प्रदर्शित होने वाले संकेतों या लक्षणों के बारे में जानकारी
- ज्ञात एलर्जी के जोखिम को कम करने के लिए रणनीतियाँ जब छात्र स्कूल स्टाफ की देखभाल या पर्यवेक्षण में होता है, जिसमें स्कूल प्रांगण, शिविरों और भ्रमण, या स्कूल द्वारा आयोजित, आयोजित या भाग लेने वाले विशेष कार्यक्रम शामिल होते हैं।
- जोखिम न्यूनतमकरण रणनीतियों को लागू करने के लिए जिम्मेदार व्यक्ति(यों) का नाम, जिन्हें योजना में पहचाना गया है
- छात्र की दवा कहाँ संग्रहित की जाएगी इसके बारे में जानकारी
- छात्र का आपातकालीन संपर्क विवरण
- एनाफिलेक्सिस के लिए एक अद्यतन ASCIA कार्य योजना छात्र के चिकित्सा व्यवसायी द्वारा पूरी की गई।

व्यक्तिगत एनाफिलेक्सिस प्रबंधन योजनाओं की समीक्षा और अद्यतन

एक छात्र की व्यक्तिगत एनाफिलेक्सिस प्रबंधन योजना की छात्र के माता-पिता/देखभालकर्ताओं और चिकित्सा अभ्यासियों के परामर्श से वार्षिक आधार पर समीक्षा और अद्यतन किया जाएगा। माहौल. योजना की समीक्षा भी की जाएगी और, जहां आवश्यक हो, निम्नलिखित परिस्थितियों में अद्यतन किया जाएगा:

- स्कूल में छात्र को एनाफिलेक्टिक प्रतिक्रिया होने के बाद जितनी जल्दी संभव हो सके

- यदि छात्र की चिकित्सीय स्थिति, जहां तक यह एलर्जी और एनाफिलेक्टिक प्रतिक्रिया की संभावना से संबंधित है, बदल जाती है
- जब छात्र किसी ऑफ-साइट गतिविधि में भाग ले रहा हो, जिसमें शिविर और भ्रमण शामिल हों, या उत्सव और संगीत कार्यक्रम सहित विशेष आयोजनों में भाग ले रहा हो।

यदि छात्र के स्कूल में एलर्जी के संपर्क में आने के संभावित जोखिम में उल्लेखनीय और उल्लेखनीय वृद्धि हुई है, तो हमारा स्कूल किसी छात्र की व्यक्तिगत एनाफिलेक्सिस प्रबंधन योजना को अपडेट करने पर भी विचार कर सकता है।

#### 4. योजनाओं और एड्रेनालाईन ऑटोइंजेक्टर का स्थान

प्रत्येक छात्र की व्यक्तिगत एनाफिलेक्सिस प्रबंधन योजना की एक प्रति प्रशासन कार्यालय में, दवा अलमारी में (हाई सेंट कैंपस में) और प्राथमिक चिकित्सा कक्ष (ग्रीनब्रुक कैंपस में) में बंद दवा भंडारण दराज में एनाफिलेक्सिस के लिए उनके एएससीआईए कार्य योजना के साथ संग्रहीत की जाएगी। ), छात्र के एड्रेनालाईन ऑटोइंजेक्टर के साथ। एड्रेनालाईन ऑटोइंजेक्टर को छात्र के नाम के साथ लेबल किया जाना चाहिए।

प्रत्येक छात्र की व्यक्तिगत एनाफिलेक्सिस प्रबंधन योजना की एक प्रति प्रत्येक परिसर में दवा भंडारण स्थान में प्रशासन के एनाफिलेक्सिस के लिए उनके एएससीआईए एक्शन प्लान के साथ संग्रहीत की जाएगी (ऊपर देखें)। सामान्य उपयोग के लिए एड्रेनालाईन ऑटोइंजेक्टर प्रशासन कार्यालय में, दवा अलमारी में (हाई सेंट कैंपस में) और प्राथमिक चिकित्सा कक्ष (ग्रीनब्रुक कैंपस में) में बंद दवा भंडारण दराज में उपलब्ध हैं, और उन्हें "सामान्य उपयोग" लेबल किया गया है।

#### 5. जोखिम न्यूनतमकरण रणनीतियाँ

एपिंग प्राइमरी स्कूल में एनाफिलेक्टिक प्रतिक्रिया से पीड़ित एक छात्र के जोखिम को कम करने के लिए, हमने निम्नलिखित रणनीतियाँ बनाई हैं:

- कर्मचारियों और छात्रों को नियमित रूप से खाने के बाद हाथ धोने की याद दिलाई जाती है;
- छात्रों को भोजन साझा करने से हतोत्साहित किया जाता है
- बाहरी कीड़ों के आकर्षित होने के जोखिम को कम करने के लिए स्कूल में कूड़ेदानों को ढक्कन से ढका रहना चाहिए
- खेल के मैदान में कागज़ या कूड़ा उठाते समय या चिमटा/उपकरण उपलब्ध कराते समय दस्ताने अवश्य पहनने चाहिए
- वर्ष समूहों को उन एलर्जी के बारे में सूचित किया जाएगा जिनसे कक्षा पार्टियों, कार्यक्रमों या जन्मदिनों से पहले बचा जाना चाहिए
- एक सामान्य उपयोग वाला एड्रेनालाईन ऑटोइंजेक्टर संग्रहीत किया जाएगा उपर्युक्त भंडारण क्षेत्रों में और स्पष्ट रूप से लेबल किया गया।
- वॉकी-टॉकी का उपयोग दोनों परिसरों में सभी यार्ड इयूटी कर्मचारियों द्वारा किसी आपात स्थिति के लिए प्राथमिक चिकित्सा अधिकारियों को सचेत करने और सहायता/छात्र की योजना और दवा के बारे में पूछने के लिए किया जाता है।

ऑफ-साइट गतिविधियों की योजना में एनाफिलेक्सिस के जोखिम वाले छात्रों के लिए जोखिम न्यूनतमकरण रणनीतियाँ शामिल होंगी जिनमें पर्यवेक्षण आवश्यकताएं, प्रशिक्षित कर्मचारियों की उचित संख्या, छात्र सहित आपातकालीन प्रतिक्रिया प्रक्रियाएं शामिल होंगी। की योजना और ऑटोइंजेक्टर, और गतिविधि तथा इसमें भाग लेने वाले छात्रों के लिए उपयुक्त अन्य जोखिम नियंत्रण।

#### 6. सामान्य उपयोग के लिए एड्रेनालाईन ऑटोइंजेक्टर

ईपिंग प्राइमरी स्कूल सामान्य उपयोग के लिए एड्रेनालाईन ऑटोइंजेक्टर की आपूर्ति बनाए रखेगा, विशिष्ट छात्रों के लिए माता-पिता और देखभालकर्ताओं द्वारा प्रदान किए गए बैकअप के रूप में, और उन छात्रों के लिए भी जो स्कूल में पहली बार प्रतिक्रिया से पीड़ित हो सकते हैं।

सामान्य उपयोग के लिए एड्रेनालाईन ऑटोइंजेक्टर को प्रशासन कार्यालय में, दवा अलमारी में (हाई सेंट कैंपस में) और प्राथमिक चिकित्सा कक्ष (ग्रीनब्रुक कैंपस में) में बंद दवा भंडारण दराज में संग्रहीत किया जाएगा और "सामान्य उपयोग" लेबल किया जाएगा।

प्रिंसिपल सामान्य उपयोग के लिए एड्रेनालाईन ऑटोइंजेक्टर की खरीद की व्यवस्था करने के लिए जिम्मेदार है, और इस पर विचार करेगा:

- एपिंग प्राइमरी स्कूल में एनाफिलेक्सिस के खतरे में नामांकित छात्रों की संख्या
- माता-पिता द्वारा आपूर्ति किए गए एड्रेनालाईन ऑटोइंजेक्टर की पहुंच

- स्कूल के विभिन्न स्थानों के साथ-साथ शिविरों, भ्रमण और कार्यक्रमों में सामान्य उपयोग के लिए ऑटोइंजेक्टर की पर्याप्त आपूर्ति की उपलब्धता
- एड्रेनालाईन ऑटोइंजेक्टर का सीमित जीवन काल, और सामान्य उपयोग वाले एड्रेनालाईन ऑटोइंजेक्टर को उपयोग करने पर या समाप्ति से पहले बदलने की आवश्यकता होती है
- खरीद के लिए एड्रेनालाईन ऑटोइंजेक्टर/एस की सही खुराक निर्धारित करने के लिए एनाफिलेक्सिस के जोखिम वाले छात्रों का वजन।

## 7. आपातकालीन प्रतिक्रिया

एनाफिलेक्टिक प्रतिक्रिया की स्थिति में, इस नीति में आपातकालीन प्रतिक्रिया प्रक्रियाओं का पालन किया जाना चाहिए, साथ ही स्कूल की सामान्य प्राथमिक चिकित्सा प्रक्रियाओं, आपातकालीन प्रतिक्रिया प्रक्रियाओं और छात्र की व्यक्तिगत एनाफिलेक्सिस प्रबंधन योजना का भी पालन किया जाना चाहिए।

एनाफिलेक्सिस के खतरे के रूप में पहचाने जाने वाले छात्रों की एक पूरी और अद्यतन सूची प्रत्येक परिसर में प्राथमिक चिकित्सा अधिकारियों द्वारा रखी जाती है और उपर्युक्त भंडारण स्थानों में संग्रहीत की जाती है। शिविरों, भ्रमणों और विशेष कार्यक्रमों के लिए, एक नामित स्टाफ सदस्य विशेष कार्यक्रम में भाग लेने वाले एनाफिलेक्सिस के जोखिम वाले छात्रों की एक सूची बनाए रखने के लिए जिम्मेदार होगा, साथ ही उनके व्यक्तिगत एनाफिलेक्सिस प्रबंधन योजनाओं और एड्रेनालाईन ऑटोइंजेक्टर, जहां उपयुक्त हो।

यदि कोई छात्र स्कूल में या स्कूल गतिविधि के दौरान एनाफिलेक्टिक प्रतिक्रिया का अनुभव करता है, तो स्कूल स्टाफ को यह करना होगा:

कदम	कार्रवाई
1	<ul style="list-style-type: none"> <li>• व्यक्ति को सीधा लिटा दें</li> <li>• उन्हें खड़े होने या चलने न दें</li> <li>• यदि सांस लेने में कठिनाई हो तो उन्हें बैठने दें</li> <li>• शांत और आश्वस्त रहें</li> <li>• उन्हें अकेला मत छोड़ें</li> <li>• छात्र के एड्रेनालाईन ऑटोइंजेक्टर या स्कूल के सामान्य उपयोग वाले ऑटोइंजेक्टर और प्रशासन में संग्रहीत छात्र की व्यक्तिगत एनाफिलेक्सिस प्रबंधन योजना का पता लगाने के लिए किसी अन्य स्टाफ सदस्य या विश्वसनीय छात्र से सहायता लें। एमशिक्षा सीयू पी० बोर्ड (हाई सेंट परिसर) और प्राथमिक चिकित्सा कक्ष (ग्रीनब्रुक परिसर) में बंद भंडारण ड्रा।</li> <li>• यदि छात्र की योजना तुरंत उपलब्ध नहीं है, या वे पहली बार प्रतिक्रिया का अनुभव कर रहे हैं, तो चरण 2 से 5 का पालन करें</li> </ul>
2	<p>एड्रेनालाईन ऑटोइंजेक्टर या एड्रेनालाईन ऑटोइंजेक्टर जूनियर का प्रबंध करें</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• प्लास्टिक कंटेनर से निकालें</li> <li>• एड्रेनालाईन ऑटोइंजेक्टर के चारों ओर मुट्ठी बांधें और नीले सुरक्षा रिलीज (टोपी) को खींच लें।</li> <li>• नारंगी सिरे को छात्र की जांघ के बाहरी मध्य भाग पर रखें (कपड़ों के साथ या उसके बिना)</li> <li>• जब तक कोई क्लिक सुनाई न दे या महसूस न हो तब तक जोर से दबाएं और 3 सेकंड के लिए उसी स्थान पर रुकें</li> <li>• एड्रेनालाईन ऑटोइंजेक्टर निकालें</li> <li>• एड्रेनालाईन ऑटोइंजेक्टर प्रशासित होने के समय पर ध्यान दें</li> <li>• उपयोग किए गए एड्रेनालाईन ऑटोइंजेक्टर को प्रशासन के समय के साथ एम्बुलेंस पैरामेडिक्स को सौंपने के लिए अपने पास रखें</li> </ul> <p>या</p> <p>एनापेन® 500, एनापेन® 300, या एनापेन® जूनियर का प्रबंध करें।</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• काली सुई ढाल को हटा दें</li> <li>• ग्रे सुरक्षा टोपी उतारें (लाल बटन से)</li> <li>• सुई के सिरे को छात्र की बाहरी मध्य जांघ पर 90 डिग्री पर मजबूती से रखें (कपड़ों के साथ या बिना)</li> <li>• लाल बटन दबाएं ताकि यह क्लिक हो जाए और 3 सेकंड तक दबाए रखें</li> <li>• एनापेन® हटाएं</li> <li>• एनापेन प्रशासित होने के समय पर ध्यान दें</li> <li>• उपयोग किए गए एनापेन को प्रशासन के समय के साथ एम्बुलेंस पैरामेडिक्स को सौंपने के लिए अपने पास रखें</li> </ul>

3	एम्बुलेंस को कॉल करें (000)
4	यदि कोई सुधार नहीं होता है या गंभीर लक्षण बढ़ते हैं (जैसा कि एनाफिलेक्सिस के लिए एएससीआईए एक्शन प्लान में वर्णित है), यदि अन्य एड्रेनालाईन ऑटोइंजेक्टर उपलब्ध हैं, तो हर पांच मिनट में एड्रेनालाईन की खुराक दी जा सकती है।
5	छात्र के आपातकालीन संपर्कों से संपर्क करें।

यदि किसी छात्र को गंभीर एलर्जी प्रतिक्रिया हो रही है, लेकिन उसे पहले किसी एलर्जी का निदान नहीं हुआ है या उसे एनाफिलेक्सिस का खतरा है, तो स्कूल स्टाफ को ऊपर दिए गए चरण 2 से 5 का पालन करना चाहिए।

स्कूल किसी भी ऐसे छात्र पर एपिपेन® और एनापेन® का उपयोग कर सकते हैं, जिन्हें एनाफिलेक्टिक प्रतिक्रिया का अनुभव होने का संदेह है, भले ही उनके एएससीआईए एक्शन प्लान में निर्धारित उपकरण कुछ भी हो।

जहां संभव हो, स्कूलों को छात्र के वजन के आधार पर एड्रेनालाईन ऑटोइंजेक्टर की सही खुराक का उपयोग करने पर विचार करना चाहिए। हालांकि, आपातकालीन स्थिति में यदि कोई अन्य विकल्प उपलब्ध नहीं है, तो छात्र को कोई भी उपकरण दिया जाना चाहिए।

## 8. कर्मचारियों का प्रशिक्षण

प्रिंसिपल यह सुनिश्चित करेंगे कि निम्नलिखित स्कूल स्टाफ को एनाफिलेक्सिस प्रबंधन में उचित रूप से प्रशिक्षित किया जाए:

- स्कूल स्टाफ जो कक्षाएं संचालित करता है, उनमें ऐसे छात्र शामिल होते हैं जिन्हें एनाफिलेक्सिस का खतरा होता है
- जोखिम मूल्यांकन के आधार पर विशेषज्ञ कक्षाएं संचालित करने वाले स्कूल स्टाफ, प्रशासनिक स्टाफ, प्राथमिक उपचारकर्ता और प्रिंसिपल द्वारा अपेक्षित स्कूल स्टाफ का कोई अन्य सदस्य।

जिन कर्मचारियों को प्रशिक्षण लेने की आवश्यकता है, उन्हें पूरा करना होगा:

- पिछले तीन वर्षों में अनुमोदित आमने-सामने एनाफिलेक्सिस प्रबंधन प्रशिक्षण पाठ्यक्रम, या
- पिछले दो वर्षों में एक अनुमोदित ऑनलाइन एनाफिलेक्सिस प्रबंधन प्रशिक्षण पाठ्यक्रम।

ईपिंग प्राइमरी स्कूल निम्नलिखित प्रशिक्षण पाठ्यक्रम का उपयोग करता है: ऑनलाइन प्रशिक्षण - विक्टोरियन स्कूलों के लिए एएससीआईए एनाफिलेक्सिस ई-प्रशिक्षण एनाफिलेक्सिस पर्यवेक्षकों के पूरा होने के साथ एड्रेनालाईन इंजेक्टर उपकरणों के सही उपयोग को सत्यापित करने में पाठ्यक्रम 22579वीआईसी।

ईपिंग प्राइमरी स्कूल निम्नलिखित प्रशिक्षण पाठ्यक्रम का उपयोग करता है: आमने-सामने प्रशिक्षण - एनाफिलेक्सिस 22578VIC के प्राथमिक चिकित्सा प्रबंधन में पाठ्यक्रम।

ईपिंग प्राइमरी स्कूल निम्नलिखित प्रशिक्षण पाठ्यक्रम का उपयोग करता है: आमने-सामने प्रशिक्षण - एनाफिलेक्सिस जागरूकता पाठ्यक्रम 10710NAT.

कर्मचारियों को एनाफिलेक्सिस प्रबंधन और इस नीति पर प्रति वर्ष कम से कम दो बार एक ब्रीफिंग में भाग लेने की आवश्यकता होती है (स्कूल वर्ष की शुरुआत में आयोजित होने वाली पहली ब्रीफिंग के साथ), एक स्टाफ सदस्य द्वारा सुविधा प्रदान की जाती है जिसने एनाफिलेक्सिस प्रबंधन पाठ्यक्रम को सफलतापूर्वक पूरा कर लिया है। पिछले 2 वर्षों में प्रिंसिपल और स्कूल एनाफिलेक्टिक पर्यवेक्षक शामिल हैं। प्रत्येक ब्रीफिंग संबोधित करेगी:

- यह नीति
- एनाफिलेक्सिस के कारण, लक्षण और उपचार
- एलर्जी से संबंधित चिकित्सीय स्थिति वाले छात्रों की पहचान और एनाफिलेक्टिक प्रतिक्रिया की संभावना, और उनकी दवा कहाँ स्थित है
- एड्रेनालाईन ऑटोइंजेक्टर का उपयोग कैसे करें, जिसमें ट्रेनर एड्रेनालाईन ऑटोइंजेक्टर के साथ व्यावहारिक अभ्यास भी शामिल है
- स्कूल की सामान्य प्राथमिक चिकित्सा और आपातकालीन प्रतिक्रिया प्रक्रियाएँ
- माता-पिता द्वारा प्रदान किए गए या सामान्य उपयोग के लिए स्कूल द्वारा खरीदे गए एड्रेनालाईन ऑटोइंजेक्टर का स्थान और उन तक पहुंच।

जब कोई नया छात्र ईपिंग प्राइमरी स्कूल में दाखिला लेता है, जिसे एनाफिलेक्सिस का खतरा है, तो प्रिंसिपल छात्र के माता-पिता के परामर्श से एक अंतरिम योजना विकसित करेगा और सुनिश्चित करेगा कि उपयुक्त स्टाफ को जल्द से जल्द प्रशिक्षित और जानकारी दी जाए।

स्कूल के ऑनलाइन आपातकालीन प्रबंधन योजना के माध्यम से स्टाफ प्रशिक्षण पाठ्यक्रमों और ब्रीफिंग का रिकॉर्ड बनाए रखा जाएगा।

प्रधानाचार्य यह सुनिश्चित करेंगे कि एनाफिलेक्सिस के जोखिम वाले छात्र सामान्य कक्षा की गतिविधियों के अलावा, स्कूल के प्रांगण में, शिविरों और भ्रमणों पर, या विशेष कार्यक्रम के दिनों में स्कूल की देखभाल या पर्यवेक्षण में हों, लेकिन स्कूल में पर्याप्त संख्या में लोग हों। उपस्थित कर्मचारी जिन्हें एनाफिलेक्सिस प्रबंधन में प्रशिक्षित किया गया है।

## संचार

यह नीति एपिंग प्राइमरी स्कूल की वेबसाइट पर उपलब्ध होगी ताकि माता-पिता और स्कूल समुदाय के अन्य सदस्य एपिंग प्राइमरी स्कूल की एनाफिलेक्सिस प्रबंधन प्रक्रियाओं के बारे में आसानी से जानकारी प्राप्त कर सकें। ईपिंग प्राइमरी स्कूल में नामांकित छात्रों के माता-पिता और देखभाल करने वालों को एनाफिलेक्सिस के खतरे के रूप में पहचाना जाएगा। को निर्देशित किया जाए वेबसाइट पर यह नीति।

प्रिंसिपल (या उनके प्रतिनिधि) यह सुनिश्चित करने के लिए जिम्मेदार हैं कि कैजुअल रिलीफ स्टाफ, कैंटीन स्टाफ और स्वयंसेवकों सहित सभी संबंधित कर्मचारी इस नीति और एनाफिलेक्सिस प्रबंधन के लिए ईपिंग प्राइमरी स्कूल की प्रक्रियाओं से अवगत हैं। आकस्मिक राहत कर्मचारी और स्वयंसेवक जो एनाफिलेक्सिस के खतरे में पहचाने जाने वाले छात्रों की देखभाल और/या पर्यवेक्षण के लिए जिम्मेदार हैं, उन्हें इस नीति पर एक मौखिक ब्रीफिंग, एनाफिलेक्सिस प्रतिक्रिया का जवाब देने में उनकी भूमिका और जहां आवश्यक हो, पहचान भी प्राप्त होगी। जोखिम में छात्रों के।

प्रिंसिपल (या उनके डीहाथी) यह सुनिश्चित करने के लिए भी जिम्मेदार है कि विभाग के अनुरूप प्रासंगिक कर्मचारियों को एनाफिलेक्सिस प्रबंधन में प्रशिक्षित और जानकारी दी जाए [एनाफिलेक्सिस दिशानिर्देश](#)।

## अतिरिक्त जानकारी और संसाधन

इस नीति को इसके साथ जोड़कर पढ़ा जाना चाहिए [तीव्रग्राहिता](#) विभाग की नीति और सलाहकार लाइब्रेरी (पीएएल) और निम्नलिखित संसाधनों पर नीति:

- [एलर्जी और एनाफिलेक्सिस ऑस्ट्रेलिया](#)
- एएक्स दिशानिर्देश: [स्कूली शिक्षा और बच्चों की देखभाल](#)
- रॉयल चिल्ड्रेन हॉस्पिटल: [एलर्जी और इम्यूनोलॉजी](#)

## नीति समीक्षा और अनुमोदन

नीति की अंतिम समीक्षा की गई	12 <sup>वां</sup> सितंबर 2024
के द्वारा अनुमोदित	प्रधानाचार्य
अगली निर्धारित समीक्षा तिथि	सितंबर 202 से पहले 5

प्रिंसिपल इस नीति के मूल्यांकन और समीक्षा और एनाफिलेक्सिस के जोखिम वाले छात्रों को प्रदान की जाने वाली सहायता में सहायता के लिए एनाफिलेक्सिस प्रबंधन के लिए विभाग की वार्षिक जोखिम प्रबंधन चेकलिस्ट को पूरा करेंगे।