



دبستان اپینگ

سیاست آنافیلاکسی



راهنما برای غیر انگلیسی زبانان

به شماره 1106 9401 03 Epping اگر برای درک اطلاعات این خطمشی به کمک نیاز دارید، لطفاً با مدرسه ابتدایی epping.ps@education.vic.gov.au تماس بگیرید.

هدف

برای توضیح دادن به والدین، مراقبان، کارکنان و دانش‌آموزان مدرسه ابتدایی اپینگ فرآیندها و روش‌های موجود برای حمایت از دانش‌آموزانی که در معرض خطر ابتلا به آنافیلاکسی تشخیص داده شده‌اند. این خط مشی همچنین تضمین می‌کند که مدرسه ابتدایی اپینگ با دستور وزیر 706 و دستورالعمل‌های وزارت برای مدیریت آنافیلاکسی مطابقت دارد.

دامنه

این سیاست در موارد زیر اعمال می‌شود:

- همه کارکنان، از جمله کارکنان امدادی گاه به گاه و داوطلبان
- همه دانش‌آموزانی که آنافیلاکسی تشخیص داده شده است، یا ممکن است به درمان اضطراری برای واکنش آنافیلاکسی نیاز داشته باشند، و والدین و مراقبان آنها

سیاست

1. بیانیه مدرسه

مدرسه ابتدایی اپینگ به طور کامل با دستور وزیر 706 و دستورالعمل‌های مرتبط منتشر شده توسط وزارت آموزش مطابقت خواهد داشت.

2. آنافیلاکسی

آنافیلاکسی یک واکنش آلرژیک شدید است که پس از قرار گرفتن در معرض یک آلرژن رخ می‌دهد. رایج‌ترین آلرژن‌ها برای کودکان مدرسه ای آجیل، تخم مرغ، شیر گاو، ماهی، صدف، گندم، سویا، کنجد، لاتکس، نیش حشرات خاص و دارو هستند.

علائم

علائم و نشانه‌های یک واکنش آلرژیک خفیف تا متوسط می‌تواند شامل موارد زیر باشد:

- تورم لب‌ها، صورت و چشم‌ها
- کهیر یا جوش
- سوزن سوزن شدن در دهان

علائم و نشانه‌های آنافیلاکسی، یک واکنش آلرژیک شدید، می‌تواند شامل موارد زیر باشد:

- تنفس دشوار/پرسر و صدا
- تورم زبان
- مشکل در صحبت کردن و/یا صدای خشن
- خس‌خس سینه یا سرفه مداوم
- سرگیجه یا فروپاشی مداوم
- دانش‌آموز رنگ‌پریده یا فلاپی به نظر می‌رسد
- درد شکم و/یا استفراغ

علائم معمولاً در عرض ده دقیقه و تا دو ساعت پس از قرار گرفتن در معرض یک آلرژن ایجاد می‌شوند، اما می‌توانند در عرض چند دقیقه ظاهر شوند.

درمان

آدرنالین تزریقی به عضله بیرونی وسط ران اولین کمک برای درمان آنافیلاکسی است.

برای افرادی که در معرض خطر آنافیلاکسی تشخیص داده می‌شود، یک خود تزریق کننده آدرنالین برای استفاده در مواقع اضطراری تجویز می‌شود. این اتونژکتورهای آدرنالین به گونه ای طراحی شده اند که هر کسی بتواند در مواقع اضطراری از آنها استفاده کند.

3. برنامه های مدیریت آنافیلاکسی فردی

همه دانش آموزان مدرسه ابتدایی اپینگ که توسط پزشک تشخیص داده می‌شوند در معرض خطر واکنش آنافیلاکسی هستند، باید یک برنامه مدیریت آنافیلاکسی فردی داشته باشند. هنگامی که از تشخیص آنافیلاکسی مطلع می‌شود، مدیر مدرسه ابتدایی اپینگ (یا نماینده آنها) مسئول تهیه طرحی با مشورت والدین/مراقبان و ارائه دهنده پزشکی دانش آموز است.

و در صورت امکان، Epping در صورت لزوم، یک برنامه مدیریت آنافیلاکسی فردی در اسرع وقت پس از ثبت نام دانش آموز در مدرسه ابتدایی قبل از اولین روز دانش آموز ایجاد می‌شود.

والدین و مراقبین باید:

- برای آنافیلاکسی را از پزشک دانش آموز دریافت کنید و در اسرع وقت یک نسخه از آن را در اختیار مدرسه ASCIA یک برنامه اقدام قرار دهید.
- به ASCIA در صورت ایجاد تغییر مرتبط در وضعیت پزشکی دانش آموز، فوراً به صورت کتبی به مدرسه اطلاع دهید و یک برنامه اقدام روز شده برای آنافیلاکسی دریافت کنید.
- هنگامی که آن طرح در اختیار مدرسه قرار می‌گیرد و هر بار که آن را بررسی می‌کند، یک عکس به روز از دانش آموز برای برنامه اقدام آنافیلاکسی ارائه دهید ASCIA اقدام
- برای دانش آموز یک تزریق کننده خودکار آدرنالین فعلی که تاریخ مصرف آن تمام نشده است در اختیار مدرسه قرار دهید
- در بررسی های سالانه طرح دانش آموز شرکت کنید.

برنامه مدیریت آنافیلاکسی فردی هر دانش آموز باید شامل موارد زیر باشد:

- اطلاعاتی در مورد وضعیت پزشکی دانش آموز مربوط به آلرژی و احتمال واکنش آنافیلاکتیک، از جمله نوع آلرژی دانش آموز
- اطلاعات در مورد علائم یا علائمی که دانش آموز ممکن است در صورت واکنش آلرژیک بر اساس تشخیص کتبی یک پزشک نشان دهد
- راهبردهایی برای به حداقل رساندن خطر قرار گرفتن در معرض آلرژن های شناخته شده در زمانی که دانش آموز تحت مراقبت یا نظارت کارکنان مدرسه است، از جمله در حیاط مدرسه، در اردوها و گشت و گذارها، یا در رویدادهای ویژه ای که توسط مدرسه برگزار، سازماندهی شده یا شرکت می‌کند
- نام شخص یا افراد مسئول اجرای استراتژی های به حداقل رساندن ریسک که در طرح مشخص شده است
- اطلاعاتی در مورد محل نگهداری داروی دانش آموز
- اطلاعات تماس اضطراری دانش آموز
- برای آنافیلاکسی که توسط پزشک دانشجو تکمیل شده است ASCIA یک برنامه اقدام به روز

بررسی و به روز رسانی برنامه های مدیریت آنافیلاکسی فردی

طرح مدیریت آنافیلاکسی دانش آموز به صورت سالانه با مشورت والدین/مراقبان و پزشکان دانش آموز بررسی و به روز می‌شود. یون ها. این طرح همچنین در شرایط زیر بررسی و در صورت لزوم به روز خواهد شد:

- به محض اینکه دانش آموز در مدرسه دچار واکنش آنافیلاکسی شد
- اگر وضعیت پزشکی دانش آموز، تا آنجا که به آلرژی و احتمال واکنش آنافیلاکتیک مربوط می‌شود، تغییر کند
- هنگامی که دانش آموز در یک فعالیت خارج از محل، از جمله اردوها و گشت و گذارها، یا در رویدادهای خاص از جمله جشن ها و کنسرت ها شرکت می‌کند

اگر خطر بالقوه قرار گرفتن دانش آموز در معرض آلرژن ها در مدرسه افزایش قابل توجهی و شناسایی شده وجود داشته باشد، ممکن است مدرسه ما به روز رسانی طرح مدیریت آنافیلاکسی فردی دانش آموز را نیز در نظر بگیرد.

4. محل پلان ها و اتوانژکتورهای آدرنالین

برای آنافیلاکسی در دفتر مدیریت، در کمد دارو (در ASCIA یک کپی از برنامه مدیریت آنافیلاکسی فردی هر دانش آموز همراه با برنامه اقدام و در کشوی قفل شده نگهداری دارو در اتاق کمک های اولیه (در پردیس گرینبروک) ذخیره می شود.) همراه با خود تزریق (High St) پردیس آدرنالین دانش آموز. تزریق کننده های خودکار آدرنالین باید با نام دانش آموز برچسب زده شود.

برای آنافیلاکسی در هنگام مدیریت در فضای ذخیره سازی ASCIA یک کپی از برنامه مدیریت آنافیلاکسی فردی هر دانش آموز همراه با برنامه اقدام دارو در هر دانشگاه ذخیره می شود (به بالا مراجعه کنید). تزریق کننده های خودکار آدرنالین برای استفاده عمومی در دفتر مدیریت، در کمد دارو و در کشوی قفل شده ذخیره سازی دارو در اتاق کمک های اولیه (در پردیس گرینبروک) در دسترس هستند و دارای برچسب (High St) (در پردیس «مصرف عمومی» هستند).

5. استراتژی های کاهش ریسک

ما استراتژی های زیر را در نظر گرفته ایم، Epping برای کاهش خطر ابتلا به یک دانش آموز از واکنش آنافیلاکسی در مدرسه ابتدایی:

- به کارکنان و دانش آموزان به طور منظم یادآوری می شود که دست های خود را بعد از غذا بشویند.
- دانش آموزان از به اشتراک گذاشتن مواد غذایی دلسرد می شوند.
- خارجی سطل های زباله در مدرسه باید با درپوش بمانند تا خطر جذب حشرات کاهش یابد.
- هنگام جمع آوری کاغذ یا زباله در زمین بازی یا انبر/ابزار ارائه شده باید از دستکش استفاده شود.
- گروه های سال از آلرژن هایی که باید قبل از مهمانی های کلاسی، رویدادها یا تولدها اجتناب شود، مطلع خواهند شد.
- یک اتوانژکتور آدرنالین استفاده عمومی ذخیره خواهد شد در مکان های ذخیره سازی فوق الذکر و به وضوح برچسب گذاری شده است.
- تمام کارکنان وظیفه حیاط در هر دو پردیس از دستگاه های واکی تاکی استفاده می کنند تا افسران کمک های اولیه را در مورد شرایط اضطراری آگاه کنند و درخواست کمک/طرح و داروی دانشجویی کنند.

برنامه ریزی برای فعالیت های خارج از محل شامل استراتژی های کاهش خطر برای دانش آموزان در معرض خطر آنافیلاکسی از جمله الزامات نظارت، تعداد مناسب کارکنان آموزش دیده، روش های واکنش اضطراری از جمله دانش آموز خواهد بود. طرح و تزریق خودکار، و سایر کنترل های ریسک متناسب با فعالیت و دانش آموزانی که در آن شرکت می کنند.

6. اتوانژکتور آدرنالین برای استفاده عمومی

مدرسه ابتدایی اپینگ منبعی از تزریق کننده های خودکار آدرنالین را برای استفاده عمومی، به عنوان پشتیبان برای کسانی که توسط والدین و مراقبان برای دانش آموزان خاص ارائه می شود، و همچنین برای دانش آموزانی که ممکن است از اولین واکنش در مدرسه رنج ببرند، حفظ خواهد کرد.

و در کشوی قفل شده ذخیره سازی دارو (High St) تزریق کننده های خودکار آدرنالین برای استفاده عمومی در دفتر مدیریت، در کمد دارو (در پردیس در اتاق کمک های اولیه (در پردیس گرینبروک) و با برچسب «مصرف عمومی» ذخیره می شوند.

مدیر عامل مسئول ترتیب خرید اتوانژکتورهای آدرنالین برای استفاده عمومی است و موارد زیر را در نظر خواهد گرفت:

- در معرض خطر آنافیلاکسی ثبت نام کرده اند Epping تعداد دانش آموزانی که در دبستان
- دسترسی به اتوانژکتورهای آدرنالین ارائه شده توسط والدین
- در دسترس بودن منبع کافی از انژکتورهای خودکار برای استفاده عمومی در مکان های مختلف مدرسه و همچنین در کمپ ها، گردش ها و رویدادها
- طول عمر محدود اتوانژکتورهای آدرنالین و نیاز به استفاده عمومی از اتوانژکتورهای آدرنالین برای تعویض در هنگام استفاده یا قبل از انقضا
- وزن دانش آموزان در معرض خطر آنافیلاکسی برای تعیین دوز صحیح خود تزریق کننده آدرنالین برای خرید.

7. واکنش اضطراری

در صورت بروز واکنش آنافیلاکسی، رویه های واکنش اضطراری در این خط مشی باید همراه با رویه های کلی کمک های اولیه مدرسه، روش های واکنش اضطراری و برنامه مدیریت فردی آنافیلاکسی دانش آموز رعایت شود.

یک لیست کامل و به روز از دانشجویان شناسایی شده در معرض خطر آنافیلاکسی توسط افسران کمک های اولیه در هر دانشگاه نگهداری می شود و در فضاهای ذخیره سازی فوق ذخیره می شود. برای اردوها، گشت و گذارها و رویدادهای ویژه، یک کارمند منتخب مسئول نگهداری فهرستی از دانش آموزان در معرض خطر آنافیلاکسی است که در رویداد ویژه شرکت می کنند، همراه با برنامه های مدیریت آنافیلاکسی فردی و تزریق کننده های خودکار آدرنالین، در صورت لزوم.

اگر دانش آموزی در مدرسه یا در حین فعالیت مدرسه واکنش آنافیلاکسی را تجربه کند، کارکنان مدرسه باید:

مرحله	اقدام
-------	-------

1	<ul style="list-style-type: none"> ● فرد را صاف دراز بکشید ● اجازه ندهید بایستند یا راه بروند ● اگر تنفس دشوار است، اجازه دهید بنشینند ● آرام و مطمئن باشید ● آنها را تنها نگذارید ● برای یافتن خود تزریق کننده آدرنالین دانش آموز یا خود تزریق کننده عمومی مدرسه، و برنامه مدیریت فردی آنافیلاکسی دانش و (High St) آموز، ذخیره شده در اداره، از یکی دیگر از کارکنان یا دانش آموز قابل اعتماد کمک بگیرید. مأموزش سیبالا (پرديس (فضای ذخیره سازی قفل شده در اتاق کمک های اولیه (پرديس گربنبروک ● اگر طرح دانش آموز فوراً در دسترس نیست، یا به نظر می‌رسد که اولین بار واکنشی را تجربه می‌کند، مراحل 2 تا 5 را دنبال کنید.
2	<p>تزریق خودکار آدرنالین یا اتوانژکتور آدرنالین جونیور را تجویز کنید</p> <ul style="list-style-type: none"> ● از ظرف پلاستیکی خارج کنید ● دور انژکتور خودکار آدرنالین مشت کنید و رها کننده ایمنی آبی (درپوش) را بردارید ● (انتهای نارنجی را در مقابل وسط ران بیرونی دانش آموز قرار دهید (با یا بدون لباس ● به شدت به سمت پایین فشار دهید تا صدای کلیک شنیده یا احساس شود و به مدت 3 ثانیه در جای خود نگه دارید ● اتوانژکتور آدرنالین را بردارید ● به زمان تزریق اتوانژکتور آدرنالین توجه کنید ● اتوانژکتور آدرنالین استفاده شده را برای تحویل به امدادگران آمبولانس همراه با زمان مصرف نگه دارید. <p>یا</p> <p>را تجویز کنید Anapen® Jr یا Anapen® 300، Anapen® 500 یک</p> <ul style="list-style-type: none"> ● سپر سوزنی سیاه را بردارید ● (کلاه ایمنی خاکستری را بردارید (از روی دکمه قرمز ● (انتهای سوزن را محکم روی وسط ران دانش آموز در زاویه 90 درجه قرار دهید (با یا بدون لباس ● دکمه قرمز را فشار دهید تا کلیک کند و برای 3 ثانیه نگه دارید ● را بردارید Anapen® ● به زمان تجویز آنابن توجه کنید ● آنابن استفاده شده را نگه دارید تا همراه با زمان مصرف به امدادگران آمبولانس تحویل داده شود
3	<p>(با آمبولانس تماس بگیرید (000)</p>
4	<p>برای آنافیلاکسی توضیح داده شده ASCIA اگر هیچ بهبودی یا پیشرفت شدید علائم وجود نداشته باشد (همانطور که در برنامه اقدام است)، اگر سایر اتوانژکتورهای آدرنالین در دسترس باشند، ممکن است دوزهای آدرنالین بیشتری هر پنج دقیقه تجویز شود</p>
5	<p>با تماس های اضطراری دانش آموز تماس بگیرید.</p>

اگر به نظر می‌رسد دانش آموزی دارای واکنش آلرژیک شدید است، اما قبلاً آلرژی تشخیص داده نشده است یا در معرض خطر آنافیلاکسی قرار ندارد، کارکنان مدرسه باید مراحل 2 تا 5 را مانند بالا دنبال کنند.

برای هر دانش آموزی که مشکوک به تجربه واکنش آنافیلاکسی هستند، صرف نظر از دستگاهی که Anapen® و EpiPen® مدارس می‌توانند از آنها تجویز شده است، استفاده کنند ASCIA در برنامه اقدام

در صورت امکان، مدارس باید بسته به وزن دانش آموز از دوز صحیح خود تزریق کننده آدرنالین استفاده کنند. با این حال، در مواقع اضطراری اگر گزینه دیگری در دسترس نباشد، هر وسیله ای باید به دانش آموز داده شود.

8. آموزش کارکنان

مدیر مدرسه اطمینان حاصل می‌کند که کارکنان مدرسه زیر به طور مناسب در زمینه مدیریت آنافیلاکسی آموزش دیده اند:

- کارکنان مدرسه که کلاس‌هایی را با حضور دانش آموزانی که در معرض خطر آنافیلاکسی هستند برگزار می‌کنند
- کارکنان مدرسه که کلاس‌های تخصصی، کارکنان مدیریت، کمک‌های اولیه و هر عضو دیگری از کارکنان مدرسه را طبق نیاز مدیر بر اساس ارزیابی خطر برگزار می‌کنند

کارکنانی که ملزم به گذراندن دوره آموزشی هستند باید موارد زیر را تکمیل کرده باشند:

- یک دوره آموزشی تایید شده مدیریت آنافیلاکسی چهره به چهره در سه سال گذشته، یا
- یک دوره آموزشی آنلاین تایید شده مدیریت آنافیلاکسی در دو سال گذشته

برای مدارس ویکتوریا *ASCI Anaphylaxis* مدرسه ابتدایی اپینگ از دوره آموزشی زیر استفاده می کند: آموزش آنلاین – آموزش الکترونیکی *VIC* با تکمیل ناظران آنافیلاکسی دوره بررسی استفاده صحیح از دستگاه های انژکتور آدرنالین 22579.

VIC مدرسه ابتدایی اپینگ از دوره آموزشی زیر استفاده می کند: آموزش حضوری – دوره مدیریت کمک های اولیه آنافیلاکسی 22578.

NAT مدرسه ابتدایی اپینگ از دوره آموزشی زیر استفاده می کند: آموزش حضوری – دوره آموزشی آنافیلاکسی آگاهی 10710.

کارکنان همچنین ملزم به شرکت در یک جلسه توجیهی در مورد مدیریت آنافیلاکسی هستند و این سیاست حداقل دو بار در سال (با اولین جلسه توجیهی که در ابتدای سال تحصیلی برگزار می شود)، توسط یکی از کارکنانی که دوره مدیریت آنافیلاکسی را با موفقیت طی کرده است تسهیل می کند. 2 سال گذشته شامل مدیر و ناظر آنافیلاکتیک مدرسه. هر جلسه توجیهی به موارد زیر خواهد پرداخت:

- این سیاست
- علل، علائم و درمان آنافیلاکسی
- هویت دانش آموزان با شرایط پزشکی مرتبط با آلرژی و احتمال واکنش آنافیلاکتیک و محل قرارگیری داروی آنها
- نحوه استفاده از اتوانژکتور آدرنالین، از جمله تمرین دستی با یک مربی اتوانژکتور آدرنالین
- کمک های اولیه عمومی مدرسه و رویه های واکنش اضطراری
- محل و دسترسی به اتوانژکتور های آدرنالین که توسط والدین تهیه شده یا توسط مدرسه برای استفاده عمومی خریداری شده است.

ثبت نام می کند که در معرض خطر آنافیلاکسی است، مدیر مدرسه با مشورت والدین دانش آموز *Epping* هنگامی که دانش آموز جدیدی در دبستان یک برنامه موقت ایجاد می کند و اطمینان حاصل می کند که کارکنان مناسب در اسرع وقت آموزش داده شده و در جریان قرار می گیرند.

سابقه دوره های آموزشی کارکنان و جلسات توجیهی از طریق برنامه مدیریت اضطراری آنلاین مدرسه نگهداری می شود.

مدیر مدرسه اطمینان حاصل خواهد کرد که در حالی که دانش آموزان در معرض خطر آنافیلاکسی خارج از فعالیت های کلاسی عادی، از جمله در حیاط مدرسه، در اردوها و گشت و گذارها، یا در روزهای رویداد خاص، تحت مراقبت یا نظارت مدرسه هستند، تعداد کافی مدرسه وجود دارد. کارکنان حاضر که در زمینه مدیریت آنافیلاکسی آموزش دیده اند.

ارتباط

این خط مشی در وبسایت مدرسه ابتدایی اپینگ در دسترس خواهد بود تا والدین و سایر اعضای جامعه مدرسه بتوانند به راحتی به اطلاعات مربوط به روش های مدیریت آنافیلاکسی مدرسه ابتدایی اپینگ دسترسی داشته باشند. والدین و مراقبان دانش آموزانی که در مدرسه ابتدایی اپینگ ثبت نام کرده اند و در معرض خطر آنافیلاکسی شناسایی شده اند هدایت شود این سیاست در وب سایت

مدیر (یا نماینده آنها) مسئول اطمینان از این است که همه کارکنان مربوطه، از جمله کارکنان امداد گاه به گاه، کارکنان غذاخوری و داوطلبان از این خط مشی و رویه های مدرسه ابتدایی اپینگ برای مدیریت آنافیلاکسی آگاه هستند. کارکنان امداد گاه به گاه و داوطلبانی که مسئول مراقبت و/یا نظارت بر دانش آموزانی هستند که در معرض خطر آنافیلاکسی شناسایی شده اند نیز توضیحات شفاهی در مورد این سیاست، نقش آنها در پاسخ به واکنش آنافیلاکسی و در صورت لزوم، هویت دریافت خواهند کرد. دانش آموزان در معرض خطر

مدیر اصلی (یا دمنتسب) همچنین مسئول اطمینان از اینکه کارکنان مربوطه در زمینه مدیریت آنافیلاکسی، مطابق با دستورالعمل وزارت آموزش دیده اند. [دستورالعمل آنافیلاکسی](#)

اطلاعات بیشتر و منابع

و منابع زیر (PAL) این سیاست باید در ارتباط با [آنافیلاکسی](#) خط مشی در مورد کتابخانه سیاست و مشاوره وزارت

- [آلرژی و آنافیلاکسی استراليا](#)
- [مدرسه و مراقبت از کودک: AX دستورالعمل های](#)
- [بیمارستان رویال کودکان: آلرژی و ایمونولوژی](#)

بررسی و تأیید خط مشی

سیاست آخرین بازبینی	هفتم سپتامبر 122024
تایید شده توسط	اصلی

تاریخ بررسی برنامه ریزی شده بعدي	قبل از سپتامبر 2025
-------------------------------------	---------------------

مدیر، چک لیست مدیریت ریسک سالانه دپارتمان را برای مدیریت آنافیلاکسی تکمیل می کند تا به ارزیابی و بازنگری این خط مشی و حمایت ارائه شده از دانش آموزان در معرض خطر آنافیلاکسی کمک کند.