



नीति - एनाफिलेक्सिस एपिंग प्राइमरी स्कूल

उद्देश्य

को समझाने के लिए एपिंग प्राइमरी स्कूल के माता-पिता, देखभाल करने वालों, कर्मचारियों और छात्रों को एनाफिलेक्सिस से पीड़ित होने के जोखिम के रूप में निदान किए गए छात्रों का समर्थन करने के लिए प्रक्रियाओं और प्रक्रियाओं। 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 इस पर लागू होती है:

- आकस्मिक राहत कर्मचारियों और स्वयंसेवकों सहित सभी कर्मचारी
- 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 देखभाल करने वाले।

पॉलिसी

स्कूल स्टेटमेंट

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

एनाफिलेक्सिस

एनाफिलेक्सिस एक गंभीर एलर्जी प्रतिक्रिया है जो एक एलर्जन के संपर्क में आने के बाद होती है। स्कूली उम्र के बच्चों के लिए सबसे आम एलर्जी नट, अंडे, गाय का दूध, मछली, शंख, गेहूं, सोया, तिल, लेटेक्स, कुछ कीड़े के डंक और दवाएं हैं।

लक्षण

हल्के से मध्यम एलर्जी की प्रतिक्रिया के लक्षण और लक्षण शामिल हो सकते हैं:

- होठों, चेहरे और आंखों की सूजन
- पिती या वेल्ड
- मुंह में झुनझुनी।

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

मुश्किल / शोर श्वास

- जीभ की सूजन
- बात करने में कठिनाई और/या कर्कश आवाज
- घरघराहट या लगातार खांसी
- लगातार चक्कर आना या पतन
- छात्र पीला या फ्लॉपी दिखाई देता है
- पेट में दर्द और/या उल्टी

लक्षण आमतौर पर एलर्जी के संपर्क में आने के दस मिनट के भीतर और दो घंटे तक विकसित होते हैं, लेकिन कुछ ही मिनटों में प्रकट हो सकते हैं।

उपचार

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

जिन व्यक्तियों को एनाफिलेक्सिस के जोखिम के रूप में निदान किया जाता है, उन्हें आपातकालीन स्थिति में उपयोग के लिए एड्रेनालाईन ऑटोइंजेक्टर निर्धारित किया जाता है। इन एड्रेनालाईन ऑटोइंजेक्टर्स को डिज़ाइन किया गया है ताकि कोई भी आपात स्थिति में इनका उपयोग कर सके।

व्यक्तिगत एनाफिलेक्सिस प्रबंधन योजनाएं

स्कूल के सभी छात्र एपिंग प्राइमरीजिन्हें एक चिकित्सक द्वारा एनाफिलेक्टिक प्रतिक्रिया से पीड़ित होने के जोखिम के रूप में निदान किया जाता है, उनके पास एक व्यक्तिगत एनाफिलेक्सिस प्रबंधन योजना होनी चाहिए। जब एनाफिलेक्सिस निदान के बारे में सूचित किया जाता है, तोके प्रिंसिपल एपिंग प्राइमरी स्कूल छात्र के माता-पिता / देखभालकर्ताओं के परामर्श से एक योजना विकसित करने के लिए जिम्मेदार होते हैं।

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

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।
- छात्र की चिकित्सा स्थिति में कोई प्रासंगिक परिवर्तन होने पर तुरंत स्कूल को लिखित रूप में सूचित करें और एनाफिलेक्सिस के लिए एक अद्यतन ASCIA कार्य योजना प्राप्त करें।
- पीछा योजना की वार्षिक समीक्षा में भाग लेते हैं।

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

- छात्र की चिकित्सा स्थिति के बारे में जानकारी जो एलर्जी से संबंधित है और एनाफिलेक्टिक प्रतिक्रिया की संभावना है, जिसमें एलर्जी के प्रकार शामिल हैं, छात्र के पासमें
- उन संकेतों या लक्षणों के बारेजानकारी है जो छात्र एक चिकित्सा से लिखित निदान के आधार पर एलर्जी की प्रतिक्रिया की स्थिति में प्रदर्शित कर सकते हैं।व्यवसायी
- ज्ञात एलर्जेस के जोखिम को कम करने के लिएरणनीतियाँ, जब छात्र स्कूल के कर्मचारियों की देखरेख या पर्यवेक्षण में होता है, जिसमें स्कूल यार्ड में, शिविरों और भ्रमणों में, या स्कूल द्वारा आयोजित, आयोजित या भाग लेने वाले विशेष कार्यक्रम शामिल होते हैं।
- जोखिम न्यूनीकरण रणनीतियों को लागू करने के लिए जिम्मेदार व्यक्ति (व्यक्तियों) का नाम, जिन्हें योजना में पहचाना गया है
- छात्र की दवा कहाँ संग्रहीत की जाएगी, इस बारे में जानकारी
- छात्र का आपातकालीन संपर्क विवरण
- एनाफिलेक्सिस के लिए एक अप-टू-डेट ASCIA एक्शन प्लान है जिसे छात्र के मेडिकल प्रैक्टिशनर द्वारा पूरा किया गया है।

व्यक्तिगत एनाफिलेक्सिस प्रबंधन योजनाओं की समीक्षा और अद्यतन

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

- जैसे ही छात्र को स्कूल में एनाफिलेक्टिक प्रतिक्रिया होती है,
- यदि छात्र की चिकित्सा स्थिति, जहां तक यह एलर्जी से संबंधित है और एनाफिलेक्टिक प्रतिक्रिया की संभावना है, बदल जाता है
- तबजब छात्र शिविर और भ्रमण सहित ऑफ-साइट गतिविधि में भाग ले रहा हो, या भ्रूण और संगीत समारोहों सहित विशेष आयोजनों में।

योजनाओं और एड्रेनालाईन autoinjectors का

एसतुडेंट्स उनके व्यक्ति पर अपने एड्रेनालाईन autoinjectors रखने नहीं होगास्थान:

ए, प्रत्येक छात्र के व्यक्तिगत तीव्रग्राहिता प्रबंधन योजना की कॉपी एक कैबिनेट पर गोदाम में कार्यालय में उनके ASCIA तीव्रग्राहिता के लिए कार्य योजना के साथ संग्रहीत किया जाएगा के साथ एक साथ छात्र का एड्रेनालाईन ऑटोइंजेक्टर। एड्रेनालाईन ऑटोइंजेक्टर्स को छात्र के नाम के साथ लेबल किया जाना चाहिए।

जोखिम न्यूनीकरण रणनीतियाँ

इस खंड में जोखिम न्यूनीकरण रणनीतियों का विवरण होना चाहिए जो आपके स्कूल द्वारा स्कूल में एनाफिलेक्टिक प्रतिक्रिया से पीड़ित छात्र की संभावना को कम करने के लिए लागू किया जाएगा। कृपया सभी स्कूल गतिविधियों के लिए रणनीतियों पर विचार करें, जिनमें शामिल हैं:

कक्षा की गतिविधियों के दौरान (कक्षा रोटेशन, विशेषज्ञ और वैकल्पिक कक्षाओं सहित)

- कक्षाओं और अन्य विरामों के बीच
- कैंटीन में
- अवकाश और दोपहर के भोजन के समय
- स्कूल से पहले और बाद में
- शिविर और भ्रमण, या स्कूल द्वारा आयोजित, आयोजित या भाग लेने वाले विशेष कार्यक्रमों में (उदाहरण के लिए कक्षा पार्टियां, वैकल्पिक विषय और कार्य अनुभव, सांस्कृतिक दिन, भ्रूण, संगीत कार्यक्रम, अन्य स्कूलों में कार्यक्रम, प्रतियोगिताएं या घुसपैठ)।

यदि किसी बच्चे को छात्रों के एपिपेन प्राप्त करने के लिए एनाफिलेक्टिक प्रतिक्रिया होती है, तो कार्यालय के कर्मचारियों को तुरंत बुलाया जाएगा।

उदाहरण स्कूल में एनाफिलेक्टिक प्रतिक्रिया से पीड़ित छात्र के जोखिम को कम करने के लिए, हमने निम्नलिखित रणनीतियां बनाई हैं:

- स्टाफ और छात्रों को नियमित रूप से खाना खाने के बाद हाथ धोने की याद दिलाई जाती है;
- छात्रों को भोजन साझा करने से हतोत्साहित
- स्कूल में कीड़ों को आकर्षित करने के जोखिम को कम करने के लिए ढक्कन के साथ कवर
- किया जाता है, खेल के मैदान में कागज या कचरा उठाते समय किया जाता है;
- स्कूल कैंटीन के कर्मचारियों को क्रॉस-संदूषण के जोखिम को कम करने के लिए उपयुक्त भोजन से निपटने में प्रशिक्षित किया जाता है,
- समूहों को एलर्जी के बारे में सूचित किया जाएगा, जिन्हें कक्षा पार्टियों, कार्यक्रमों या जन्मदिनों से पहले टाला जाना चाहिए,

- एक सामान्य उपयोग एपिपेन को स्कूल कैंटीन, कार्यालय में संग्रहीत किया जाएगा। और पहुंच में आसानी के लिए यार्ड ड्यूटी बैग में।
- ऑफ-साइट गतिविधियों की योजना में एनाफिलेक्सिस के जोखिम वाले छात्रों के लिए जोखिम कम करने की रणनीति शामिल होगी जिसमें पर्यवेक्षण आवश्यकताओं, प्रशिक्षित कर्मचारियों की उचित संख्या, आपातकालीन प्रतिक्रिया प्रक्रियाएं और गतिविधि के लिए उपयुक्त अन्य जोखिम नियंत्रण और भाग लेने वाले छात्र शामिल हैं।

सामान्य उपयोगके लिए एड्रेनालाईन **autoinjectors**

Epping प्राइमरी स्कूल एड्रेनालाईन autoinjectorकी आपूर्ति बनाए रखने होगारूपये एक बैक-अप माता-पिता और विशिष्ट छात्रों के लिए देखभाल करने वालों द्वारा प्रदान की उन लोगों के लिए के रूप में, और यह भी छात्रों को, जो स्कूल में एक पहली बार प्रतिक्रिया से पीड़ित हो सकता के लिए, सामान्य उपयोग के लिए.

सामान्य उपयोग के लिए एड्रेनालाईन ऑटोइंजेक्टरसंग्रहीत किया जाएगा को कार्यालय में, ब्लैक कैबिनेट के शीर्ष पर स्टोररूम में और "सामान्य उपयोग" लेबल किया जाएगा।

कार्यालय के कर्मचारी सामान्य उपयोग के लिए एड्रेनालाईन ऑटोइंजेक्टर की खरीद की व्यवस्था के लिए जिम्मेदार हैं, और इस पर विचार करेंगे:

- एनाफिलेक्सिस के जोखिम में उदाहरण स्कूल में नामांकित छात्रों की संख्या
- माता-पिता द्वारा आपूर्ति किए गए एड्रेनालाईन ऑटोइंजेक्टर की पहुंच
- स्कूल में विभिन्न स्थानों के साथ-साथ शिविरों, भ्रमण और आयोजनोंसामान्य उपयोग के लिए ऑटोइंजेक्टरों की पर्याप्त आपूर्ति की उपलब्धता,
- मेंएड्रेनालाईन ऑटोइंजेक्टर के सीमित जीवन काल, और सामान्य उपयोग एड्रेनालाईन ऑटोइंजेक्टर की आवश्यकता जब उपयोग या पूर्व में प्रतिस्थापित किया जाता है समाप्ति के लिए।

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 के साथ।

तीव्रग्राहिता का खतरा होता है के रूप में पहचाने छात्रों के एक पूर्ण और अप-टू-डेट के एक सदस्य द्वारा बनाए रखाजाता है कार्यालय के कर्मचारियों औरमें संग्रहीत किया सूची,'एक चिकित्सा स्थिति के साथ छात्रों को' लेबल एक नीले फ़ोल्डर में,शेल्फ़ परकार्यालय के लिएशिविरों, भ्रमणों और विशेष आयोजनों के लिए, एक नामित स्टाफ सदस्य अपने व्यक्तिगत एनाफिलेक्सिस प्रबंधन योजनाओं और एड्रेनालाईन ऑटोइंजेक्टर, जहां उपयुक्त हो, के साथ विशेष कार्यक्रम में भाग लेने वाले एनाफिलेक्सिस के जोखिम वाले छात्रों की सूची बनाए रखने के लिए जिम्मेदार होगा।

अगर किसी छात्र को स्कूल में या स्कूल की गतिविधि के दौरान एनाफिलेक्टिक प्रतिक्रिया का अनुभव होता है, तो स्कूल के कर्मचारियों को यह करना चाहिए:

चरण	क्रिया
-----	--------

1	<ul style="list-style-type: none"> · व्यक्ति को फ्लैट में लेटाओ · उन्हें खड़े होने या चलने की अनुमति न दें · यदि सांस लेने में कठिनाई होती है, तो उन्हें बैठने की अनुमति दें <ul style="list-style-type: none"> • शांत रहें और आश्वस्त रहें • उन्हें अकेला न छोड़ें • किसी अन्य स्टाफ सदस्य या विश्वसनीय छात्र से छात्र के एड्रेनालाईन ऑटोइंजेक्टर या स्कूल के सामान्य उपयोग ऑटोइंजेक्टर, और छात्र की व्यक्तिगत एनाफिलेक्सिस प्रबंधन योजना का पता लगाने के लिए सहायता लें। कार्यालय, ब्लैक कैबिनेट पर स्टोररूम में • 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
2	<p>एक एपिपेन या एपिपेन जूनियर का प्रशासन करें (यदि छात्र 20 किग्रा से कम है)</p> <ul style="list-style-type: none"> · प्लास्टिक कंटेनर से निकालें · एपिपेन के चारों ओर एक मुट्ठी बनाएं और नीली सुरक्षा रिलीज (टोपी) को हटा दें · नारंगी सिरे को छात्र की बाहरी मध्य जांघ के सामने रखें (कपड़ों के साथ या बिना) · एक क्लिक के सुनने या महसूस होने तक जोर से नीचे की ओर धकेलें और 3 सेकंड के लिए रुकें · एपिपेन निकालें · एपिपेन को प्रशासित करने के समय पर ध्यान दें · उपयोग किए गए एपिपेन को प्रशासन के समय के साथ एम्बुलेंस पैरामेडिक्स को सौंपने के लिए बनाए रखें
3	एक एम्बुलेंस को कॉल करें (000)
4	यदि कोई सुधार या गंभीर लक्षण प्रगति नहीं है (जैसा कि एनाफिलेक्सिस के लिए एएससीआईए एक्शन प्लान में वर्णित है), आगे एड्रेनालाईन खुराक हो सकती है हर पांच मिनट में प्रशासित, अगर अन्य एड्रेनालाईन ऑटोइंजेक्टर उपलब्ध हैं।
5	छात्र के आपातकालीन संपर्कों से संपर्क करें।

यदि किसी छात्र को गंभीर एलर्जी की प्रतिक्रिया होती हुई प्रतीत होती है, लेकिन पहले से एलर्जी का निदान नहीं किया गया है या एनाफिलेक्सिस का खतरा है, तो स्कूल के कर्मचारियों को ऊपर दिए गए चरण 2 - 5 का पालन करना चाहिए।

[नोट: यदि संदेह है, तो इसका उपयोग न करने की तुलना में एड्रेनालाईन ऑटोइंजेक्टर का उपयोग करना बेहतर है, भले ही प्रतिक्रिया एनाफिलेक्सिस न हो। हल्के से मध्यम एलर्जी की प्रतिक्रिया के अति-उपचार की तुलना में एनाफिलेक्सिस का कम उपचार अधिक हानिकारक और संभावित जीवन के लिए खतरा है। के पृष्ठ ४१ का संदर्भ लें [एनाफिलेक्सिस दिशानिर्देश](#)]।

संचार योजना

यह नीतिपर उपलब्ध होगी एपिंग प्राइमरी स्कूल की वेबसाइट ताकि माता-पिता और स्कूल समुदाय के अन्य सदस्यबारे में आसानी से जानकारी प्राप्त कर सकें एपिंग प्राइमरी स्कूल की एनाफिलेक्सिस प्रबंधन प्रक्रियाओं। नामांकित छात्रों के माता-पिता और देखभाल करने वालों एपिंग प्राइमरी स्कूल में और एनाफिलेक्सिस के जोखिम वाले को भी इस नीति की एक प्रति प्रदान की जाएगी।

इस नीति को वॉलंटियर/सीआरटी इंडक्शन पैक्स आदि में शामिल किया जाएगा

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

विभाग केके अनुरूप, प्रासंगिक कर्मचारियों को एनाफिलेक्सिस प्रबंधन में प्रशिक्षित और ब्रीफ सुनिश्चित करने के लिए प्रिंसिपल भी जिम्मेदार है एनाफिलेक्सिस दिशानिर्देशों।

स्टाफ प्रशिक्षण

प्रधानाचार्य यह सुनिश्चित करेंगे कि निम्नलिखित स्कूल स्टाफ को तीव्रग्राहिता प्रबंधन में उचित रूप से प्रशिक्षित किया गया है:

• सभी स्कूल कर्मचारी जो एनाफिलेक्सिस के जोखिम वाले छात्रों की कक्षाओं में भाग लेते हैं,

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

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

उदाहरण स्कूल निम्नलिखित प्रशिक्षण पाठ्यक्रम का उपयोग करता है [विस्तार डालने, जैसे ASCIA eTraining कोर्स (22303VIC, या 22300VIC या 10313NAT साथ)।

ध्यान दें, अनुमोदित कर्मचारियों के प्रशिक्षण मॉड्यूल के बारे में जानकारी के लिए, का पेज 13 देखना [एनाफिलेक्सिस दिशानिर्देश](#)।

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

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

जब कोई नया छात्रमें दाखिला लेता एपिंग प्राइमरी स्कूल है, जिसे एनाफिलेक्सिस का खतरा है, तो प्रिंसिपल या प्रतिनिधि छात्र के माता-पिता के परामर्श से एक अंतरिम योजना विकसित करेंगे और सुनिश्चित करेंगे कि उपयुक्त कर्मचारियों को जल्द से जल्द प्रशिक्षित और संक्षिप्त किया जाए।

प्राचार्य यह सुनिश्चित करेंगे कि तीव्रग्राहिता के जोखिम वाले छात्र सामान्य कक्षा गतिविधियों के बाहर स्कूल की देखरेख या पर्यवेक्षण में हों, जिसमें स्कूल यार्ड, शिविरों और भ्रमणों में, या विशेष आयोजनों के दिनों में, पर्याप्त संख्या में स्कूल हों। उपस्थित कर्मचारी जिन्हें एनाफिलेक्सिस प्रबंधन में प्रशिक्षित किया गया है।

अधिक जानकारी और संसाधन

- स्कूल नीति और सलाहकार गाइड:
 - [तीव्रग्राहिता](#)
 - [स्कूलों में तीव्रग्राहिता प्रबंधन](#)
- एलर्जी और एनाफिलेक्सिस ऑस्ट्रेलिया: [जोखिम कम करने की रणनीतियाँ](#)
- एएससीआईए दिशानिर्देश: [स्कूली शिक्षा और बच्चों की देखभाल](#)
- रॉयल चिल्ड्रेन हॉस्पिटल: [एलर्जी और इम्यूनोलॉजी](#)
- स्वास्थ्य देखभाल की जरूरत है।
- [एनाफिलेक्सिस दिशानिर्देश](#)

समीक्षा चक्र

यह नीति पिछली बार जुलाई 2020 में अपडेट की गई थी औरमें समीक्षा के लिए निर्धारित 2021 है।

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