



Chính sách - **Sốc phản vệ** Trường Tiểu học Epping về

Mục đích Giải

thích cho Trường Tiểu học Epping phụ huynh, người chăm sóc, nhân viên và học sinh củavề các quy trình và thủ tục nhằm hỗ trợ các học sinh được chẩn đoán là có nguy cơ bị sốc phản vệ. Chính sách này cũng đảm bảo rằng Trường Tiểu học Epping tuân thủ Lệnh 706 của Bộ trưởng và các hướng dẫn của Bộ về quản lý phản vệ.

Phạm vi

Chính sách này áp dụng cho:

- tất cả nhân viên, bao gồm cả nhân viên cứu trợ bình thường và tình nguyện viên
- tất cả học sinh đã được chẩn đoán là bị sốc phản vệ, hoặc những học sinh có thể phải điều trị khẩn cấp vì phản ứng phản vệ, và cha mẹ và người chăm sóc của các em.

Chính sách

Tuyên bố của TrườngTrường

Tiểu học Epping sẽ tuân thủ đầy đủ Lệnh 706 của Bộ trưởng và các hướng dẫn liên quan do Sở Giáo dục và Đào tạo công bố.

Sốc phản vệ Sốc phản

vệ là một phản ứng dị ứng nghiêm trọng xảy ra sau khi tiếp xúc với chất gây dị ứng. Các chất gây dị ứng phổ biến nhất đối với trẻ em ở độ tuổi đi học là các loại hạt, trứng, sữa bò, cá, động vật có vỏ, lúa mì, đậu nành, vừng, cao su, một số vết đốt của côn trùng và thuốc.

Các triệu chứng Các

dấu hiệu và triệu chứng của phản ứng dị ứng nhẹ đến trung bình có thể bao gồm:

- sưng môi, mặt và mắt
- phát ban hoặc hàn
- ngứa ran trong miệng.

Các dấu hiệu và triệu chứng của sốc phản vệ, một phản ứng dị ứng nghiêm trọng, có thể bao gồm: thở khó khăn / ồn ào

- sưng lưỡi
- khó nói và / hoặc giọng khàn
- thở khò khè hoặc ho dai dẳng
- chóng mặt dai dẳng hoặc suy sụp
- sinh viên xuất hiện nhợt nhạt hoặc mềm
- đau bụng và / hoặc nôn

Các triệu chứng thường phát triển trong vòng mười phút và đến hai giờ sau khi tiếp xúc với chất gây dị ứng, nhưng có thể xuất hiện trong vòng vài phút.

Điều trị

Adrenaline được tiêm vào cơ của đùi ngoài giữa là phương pháp điều trị sơ cứu cho sốc phản vệ.

Những người được chẩn đoán là có nguy cơ bị sốc phản vệ được kê đơn thuốc tiêm adrenaline tự động để sử dụng trong trường hợp khẩn cấp. Các máy bơm adrenaline tự động này được thiết kế để bất kỳ ai cũng có thể sử dụng chúng trong trường hợp khẩn cấp.

Kế hoạch Quản lý Phản vệ Cá nhân

Tất cả học sinh tại Epping Primary School được bác sĩ chẩn đoán là có nguy cơ bị phản ứng phản vệ phải có Kế hoạch Quản lý Sốc Phản vệ Cá nhân. Khi được thông báo về chẩn đoán sốc phản vệ, hiệu trưởng trường Tiểu học Epping có trách nhiệm xây dựng kế hoạch tham khảo ý kiến của phụ huynh / người chăm sóc học sinh.

Kế hoạch Quản lý Sốc Phản vệ Cá nhân sẽ được đưa ra càng sớm càng tốt sau khi học sinh đăng ký vào Trường Tiểu học Epping và nếu có thể, trước ngày học đầu tiên của học sinh.

Cha mẹ và người chăm sóc phải:

- nhận được Kế hoạch Hành động ASCIA về Sốc phản vệ từ bác sĩ y tế của học sinh và cung cấp một bản sao cho nhà trường càng sớm càng tốt
- ngay lập tức thông báo cho nhà trường bằng văn bản nếu có sự thay đổi liên quan về tình trạng sức khỏe của học sinh và nhận được Kế hoạch Hành động ASCIA cập nhật về Sốc phản vệ
- p nêu rõ trong các đánh giá hàng năm về Kế hoạch của học sinh.

Kế hoạch Quản lý Sốc Phản vệ Cá nhân của mỗi học sinh phải bao gồm:

- thông tin về tình trạng sức khỏe của học sinh liên quan đến dị ứng và khả năng phản ứng phản vệ, bao gồm loại dị ứng mà học sinh có
- thông tin về các dấu hiệu hoặc triệu chứng mà học sinh có thể biểu hiện trong trường hợp phản ứng dị ứng dựa trên chẩn đoán bằng văn bản từ y tế cách học viên
- chiến lược của để giảm thiểu nguy cơ tiếp xúc với các chất gây dị ứng đã biết trong khi học sinh được nhân viên nhà trường chăm sóc hoặc giám sát, bao gồm cả trong sân trường, tại các trại và các chuyến du ngoạn, hoặc tại các sự kiện đặc biệt do nhà trường tiến hành, tổ chức hoặc tham dự
- tên của (những) người chịu trách nhiệm thực hiện các chiến lược giảm thiểu rủi ro, đã được xác định trong Kế hoạch
- thông tin về nơi thuốc của học sinh sẽ được lưu trữ
- liên hệ khẩn cấp của học sinh nêu chi tiết về
- Kế hoạch Hành động ASCIA cập nhật về Sốc phản vệ do bác sĩ y tế của học sinh hoàn thành.

Xem xét và cập nhật

Kế hoạch Quản lý Sốc Phản vệ Cá nhân Kế hoạch Quản lý Sốc Phản vệ Cá nhân của học sinh sẽ được xem xét và cập nhật hàng năm với sự tham vấn của cha mẹ / người chăm sóc của học sinh. Kế hoạch cũng sẽ được xem xét và cập nhật khi cần thiết trong các trường hợp sau:

- càng sớm càng tốt sau khi học sinh có phản ứng phản vệ tại trường
- nếu tình trạng sức khỏe của học sinh, trong chừng mực liên quan đến dị ứng và khả năng phản ứng phản vệ, sẽ thay đổi
- khi học sinh tham gia vào một hoạt động bên ngoài trường, bao gồm cắm trại và du ngoạn, hoặc tại các sự kiện đặc biệt bao gồm các buổi tiệc và buổi hòa nhạc.

Vị trí của kế hoạch và thiết bị tự động phóng adrenaline Những

chiếc sẽ không giữ thiết bị tự động phóng adrenaline bên người:

Một bản sao của Kế hoạch quản lý sốc phản vệ cá nhân của mỗi học sinh sẽ được lưu trữ cùng với Kế hoạch hành động ASCIA về Sốc phản vệ của họ tại văn phòng trong kho trên tủ, cùng với tự động tiêm adrenaline của học sinh. Thuốc tiêm adrenaline tự động phải được dán nhãn với tên của học sinh.

Các Chiến lược Giảm thiểu Rủi ro

Phần này nên trình bày chi tiết các chiến lược giảm thiểu rủi ro mà trường của bạn sẽ áp dụng để giảm khả năng học sinh bị phản ứng phản vệ tại trường. Vui lòng xem xét các chiến lược cho tất cả các hoạt động của trường, bao gồm:

trong các hoạt động của lớp học (bao gồm luân phiên lớp học, lớp chuyên biệt và lớp tự chọn)

- giữa các lớp học và các giờ nghỉ giải lao khác
- trong căng tin
- trong giờ giải lao và giờ ăn trưa
- trước và sau giờ học
- cắm trại và du ngoạn, hoặc tại các sự kiện đặc biệt do trường tiến hành, tổ chức hoặc tham dự (ví dụ: tiệc trong lớp, các môn học tự chọn và kinh nghiệm làm việc, ngày văn hóa, lễ hội, buổi hòa nhạc, sự kiện tại các trường khác, các cuộc thi hoặc cuộc du ngoạn).

Nhân viên văn phòng sẽ được gọi ngay lập tức nếu một đứa trẻ có phản ứng phản vệ để đưa học sinh đi khám.

Để giảm nguy cơ học sinh bị phản ứng phản vệ tại Trường Mẫu giáo, chúng tôi đã đưa ra các chiến lược sau:

- nhân viên và học sinh thường xuyên được nhắc nhở rửa tay sau khi ăn;
- không khuyến khích học sinh dùng chung thực phẩm
- thùng đựng rác ở trường phải đậy kín nắp để giảm nguy cơ thu hút côn trùng.
- Phải đeo găng tay khi nhặt giấy, rác ở sân chơi;
- Nhân viên căng tin trường học được đào tạo về cách xử lý thực phẩm thích hợp để giảm nguy cơ lây nhiễm chéo. Các

- nhóm năm học sẽ được thông báo về các chất gây dị ứng phải tránh trước các bữa tiệc của lớp, các sự kiện hoặc sinh nhật
- sử dụng chung EpiPen sẽ được lưu trữ tại căng tin trường học, văn phòng và trong túi nhiệm vụ sân để dễ lấy.
- Lập kế hoạch cho các hoạt động ngoài địa điểm sẽ bao gồm các chiến lược giảm thiểu rủi ro cho học sinh có nguy cơ bị sốc phản vệ bao gồm các yêu cầu giám sát, số lượng nhân viên được đào tạo thích hợp, quy trình ứng phó khẩn cấp và các biện pháp kiểm soát rủi ro khác phù hợp với hoạt động và học sinh tham dự.

Autoinjectors adrenaline để sử dụng chung

trường tiểu học Epping sẽ duy trì một nguồn cung cấp của autoinjector adrenaline để sử dụng chung, như một back-up cho những được cung cấp bởi các bậc cha mẹ và người chăm sóc cho sinh viên cụ thể, và cũng cho các sinh viên có thể bị phản ứng lần đầu tiên ở trường .

Các đầu phun tự động Adrenaline để sử dụng chung sẽ được cất giữ tại văn phòng, trong kho trên nóc tủ đen và được dán nhãn “sử dụng chung”.

Các nhân viên văn phòng chịu trách nhiệm sắp xếp việc mua các thiết bị tự động phun adrenaline để sử dụng chung và sẽ xem xét:

- số lượng học sinh ghi danh tại Trường mẫu mực có nguy cơ bị sốc phản vệ
- khả năng tiếp cận của máy bơm adrenaline tự động do cha mẹ cung cấp
- sự sẵn có của nguồn cung cấp đủ các thiết bị tự động phun để sử dụng chung ở các địa điểm khác nhau tại trường học, cũng như tại các khu cắm trại, các chuyến du ngoạn và các sự kiện
- , tuổi thọ hạn chế của các thiết bị tự động phun adrenaline và nhu cầu sử dụng chung các thiết bị tự động phun adrenaline phải được thay thế khi sử dụng hoặc trước đó hết hạn.

Phản ứng khẩn cấp

Trong trường hợp xảy ra phản ứng phản vệ, các quy trình ứng phó khẩn cấp trong chính sách này phải được tuân thủ, cùng với quy trình sơ cứu chung của trường, quy trình ứng phó khẩn cấp và Kế hoạch quản lý phản vệ cá nhân của học sinh.

Một danh sách đầy đủ và cập nhật về các học sinh được xác định là có nguy cơ bị sốc phản vệ được duy trì nhân viên văn phòng và lưu trữ tại văn phòng, trong một tập hồ sơ màu xanh có nhãn 'Học sinh có tình trạng sức khỏe', trên giá sách Cho cắm trại, du ngoạn và các sự kiện đặc biệt, một nhân viên được chỉ định sẽ chịu trách nhiệm duy trì danh sách học sinh có nguy cơ bị sốc phản vệ tham dự sự kiện đặc biệt, cùng với Kế hoạch quản lý sốc phản vệ cá nhân và máy tự động tiêm adrenaline, nếu thích hợp.

Nếu học sinh gặp phản ứng phản vệ ở trường hoặc trong một hoạt động ở trường, nhân viên nhà trường phải:

Bước	Hành động
1	<ul style="list-style-type: none">· Đặt người nằm phẳng· Không cho phép họ đứng hoặc đi· Nếu khó thở, hãy cho phép họ ngồi Bình<ul style="list-style-type: none">• tĩnh và yên tâm• Đứng để họ một mình• Tìm kiếm sự hỗ trợ từ một nhân viên khác hoặc học sinh đáng tin cậy để xác định vị trí của máy tự động tiêm adrenaline của học sinh hoặc máy tự động sử dụng chung của trường và Kế hoạch Quản lý Sốc phản vệ Cá nhân của học sinh, được lưu trữ tại văn phòng, trong nhà kho trên tủ đen• Nếu kế hoạch của học sinh không có sẵn ngay lập tức, hoặc các em có vẻ bị phản ứng lần đầu, hãy làm theo các bước từ 2 đến 5
2	<p>Quản lý EpiPen hoặc EpiPen Jr (nếu học sinh dưới 20kg)</p> <ul style="list-style-type: none">· Lấy ra khỏi hộp nhựa· Hình thành một nắm tay xung quanh EpiPen và kéo chốt an toàn màu xanh lam (nắp)· Đặt đầu màu cam vào giữa đùi ngoài của học sinh (có hoặc không có quần áo)· Ấn mạnh xuống cho đến khi nghe hoặc cảm nhận được tiếng tách và giữ nguyên trong 3 giây· Xóa EpiPen· Lưu ý thời gian EpiPen được quản lý· Giữ lại EpiPen đã sử dụng để giao cho nhân viên cứu thương cùng với thời gian sử dụng
3	Gọi xe cấp cứu (000)
4	Nếu không có cải thiện hoặc tiến triển các triệu chứng nghiêm trọng (như được mô tả trong Kế hoạch Hành động ASCIA về Sốc phản vệ), có thể dùng thêm liều adrenaline tiêm mỗi năm phút một lần, nếu có sẵn các máy tiêm adrenaline tự động khác.
5	Liên hệ với các địa chỉ liên lạc khẩn cấp của học sinh.

Nếu học sinh có biểu hiện bị phản ứng dị ứng nghiêm trọng, nhưng trước đó chưa được chẩn đoán là bị dị ứng hoặc có nguy cơ bị sốc phản vệ, nhân viên nhà trường nên thực hiện theo các bước 2 - 5 như trên.

[Lưu ý: Nếu nghi ngờ, tốt hơn là sử dụng máy tiêm adrenaline tự động hơn là không sử dụng, ngay cả khi nhận thức lại phản ứng không phải là sốc phản vệ. Điều trị phản vệ quá liều sẽ có hại hơn và có khả năng đe dọa tính mạng hơn là điều trị quá mức đối với phản ứng dị ứng từ nhẹ đến trung bình. Tham khảo trang 41 của [Hướng dẫn về Sốc phản vệ](#)].

Kế hoạch Truyền thông

Chính sách này sẽ được cung cấp trên của Trường Tiểu học Epping trang web để phụ huynh và các thành viên khác trong cộng đồng nhà trường có thể dễ dàng truy cập thông tin về của Trường Tiểu học Epping các quy trình quản lý phản vệ. Phụ huynh và người chăm sóc của học sinh đang theo học tại Trường Tiểu học Epping và được xác định là có nguy cơ bị sốc phản vệ cũng sẽ được cung cấp một bản sao của chính sách này.

Chính sách này sẽ được bao gồm trong các gói cảm ứng tình nguyện / CRT, v.v.

Hiệu trưởng chịu trách nhiệm đảm bảo rằng tất cả các nhân viên có liên quan, bao gồm nhân viên cứu trợ bình thường, nhân viên căng tin và tình nguyện viên biết về chính sách này và của Trường Tiểu học Epping các quy trình xử lý phản vệ. Nhân viên cứu trợ bình thường và tình nguyện viên chịu trách nhiệm chăm sóc và / hoặc giám sát các học sinh được xác định là có nguy cơ sốc phản vệ cũng sẽ nhận được một bản tóm tắt bằng lời về chính sách này, vai trò của họ trong việc ứng phó với phản ứng phản vệ và nếu được yêu cầu, danh tính của học sinh có nguy cơ.

Hiệu trưởng cũng chịu trách nhiệm đảm bảo các nhân viên liên quan được đào tạo và thông báo ngắn gọn về xử trí phản vệ, phù hợp với của Sở *Hướng dẫn xử trí phản vệ*.

Đào tạo nhân viên

Hiệu trưởng sẽ đảm bảo rằng các nhân viên sau đây của trường được đào tạo thích hợp về quản lý phản vệ:

- Tất cả nhân viên của trường tiến hành các lớp học có học sinh có nguy cơ bị phản vệ

tham dự Các nhân viên được yêu cầu tham gia đào tạo phải hoàn thành:

- một khóa đào tạo xử trí phản vệ trực diện đã được phê duyệt trong ba năm qua, hoặc
- một khóa đào tạo về quản lý phản vệ trực tuyến đã được phê duyệt trong hai năm qua.

Trường mẫu sử dụng khóa đào tạo sau [điền chi tiết, ví dụ: khóa đào tạo điện tử ASCIA (với 22303VIC, hoặc 22300VIC hoặc 10313NAT)].

Lưu ý, để biết chi tiết về các mô-đun đào tạo nhân viên đã được phê duyệt, hãy xem trang 13 của [Hướng dẫn về Sốc phản vệ](#)

Nhân viên cũng được yêu cầu tham gia một cuộc họp giao ban về xử trí phản vệ và chính sách này ít nhất hai lần mỗi năm (với cuộc họp giao ban đầu tiên được tổ chức vào đầu năm học), được hỗ trợ bởi một nhân viên đã hoàn thành tốt một khóa học quản lý sốc phản vệ trong vòng 2 năm qua bao gồm vai trò phụ trách, tức là hiệu trưởng hoặc Giám sát sốc phản vệ của trường. Mỗi cuộc họp sẽ giải quyết:

- Chính sách này
- nguyên nhân, triệu chứng và cách điều trị sốc phản vệ

- danh tính của các học sinh có tình trạng sức khỏe liên quan đến dị ứng và khả năng phản ứng phản vệ, và vị trí đặt thuốc của họ
- như thế nào để sử dụng máy tự động tiêm adrenaline, bao gồm cả thực hành với huấn luyện viên tự động tiêm adrenaline
- vào quy trình sơ cứu và ứng phó khẩn cấp chung của trường
- vị trí và quyền truy cập vào các máy phóng adrenaline tự động do phụ huynh cung cấp hoặc nhà trường mua để sử dụng chung.

Khi một học sinh mới đăng ký vào Trường Tiểu học Epping có nguy cơ bị sốc phản vệ, hiệu trưởng hoặc người được ủy quyền sẽ xây dựng một kế hoạch tạm thời với sự tham khảo ý kiến của phụ huynh học sinh và đảm bảo rằng các nhân viên thích hợp được đào tạo và thông báo ngắn gọn càng sớm càng tốt.

Hiệu trưởng sẽ đảm bảo rằng trong khi học sinh có nguy cơ bị sốc phản vệ được nhà trường chăm sóc hoặc giám sát ngoài các hoạt động bình thường của lớp học, bao gồm cả trong sân trường, tại các trại và các chuyến du ngoạn, hoặc vào những ngày sự kiện đặc biệt, thì vẫn có đủ số lượng trường nhân viên có mặt đã được đào tạo về xử trí phản vệ.

Thông tin và tài nguyên khác

- Hướng dẫn Tư vấn và Chính sách của Trường:
 - [Sốc phản vệ](#)
 - [Xử trí phản vệ trong trường học](#)
- Dị ứng & Sốc phản vệ Úc: [Các chiến lược giảm thiểu rủi ro](#)
- Hướng dẫn ASCIA: [Đi học và chăm sóc trẻ em](#)
- Bệnh viện nhi hoàng gia: [Dị ứng và miễn dịch học](#)
- Nhu cầu Chăm sóc Sức khỏe.
- [hướng dẫn về sốc phản vệ](#)

Chu kỳ xem xét

Chính sách này được cập nhật lần cuối vào tháng 7 năm 2020 và dự kiến sẽ được xem xét lại vào năm 2021.

Hiệu trưởng sẽ hoàn thành Danh sách Kiểm tra Quản lý Rủi ro Hàng năm của Bộ về quản lý phản vệ để hỗ trợ việc đánh giá và xem xét chính sách này và hỗ trợ được cung cấp cho học sinh có nguy cơ bị phản vệ.