SHEBOYGAN AREA

SCHOOL DISTRICT

Año Escolar _____

ALERGIA DEL ESTUDIANTE (Alergia a Insectos, Alimentos o Látex)

Nombre del Estudiante _____ Fecha de Nac. _____

Escuela _____ Grado _____ Maestro/Salón _____

Padre/Guardián _____

Dirección _____

Teléfono (Casa) _____ Teléfono (Cel.) _____ Teléfono (Trabajo) _____

Contacto de Emergencia _____ Relación _____

Teléfono (Casa) _____ Teléfono (Cel.) _____ Teléfono (Trabajo) _____

Doctor _____ Teléfono _____

***Una Intolerancia Alimentaria** significa que el cuerpo no puede digerir correctamente los alimentos que se comen o que un alimento en particular podría irritar el sistema digestivo. Los síntomas de la intolerancia a los alimentos pueden incluir náuseas, gases, cólicos, dolor de estómago, diarrea, irritabilidad o dolores de cabeza.

Mi hijo NO es alérgico, pero tiene intolerancia alimentaria a: _____

Evitar Siempre Permitir en Pequeñas Cantidades No Restringir en la Escuela

Los síntomas usuales de la intolerancia alimentaria de mi hijo: _____

***Una Alergia Alimentaria** ocurre cuando el sistema inmunológico del cuerpo, que normalmente combate las infecciones, ve la comida como un invasor. Esto conduce a una reacción alérgica que puede causar síntomas como urticaria (ronchas), vómitos, dolor de estómago, opresión en la garganta, ronquera, tos, problemas respiratorios o disminución de la presión arterial. Esto puede ser potencialmente mortal.

PLAN DE MANEJO DE ALERGIAS

Mi hijo es alérgico a: _____

Si su hijo es alérgico al látex, ¿deben de ser removidos los productos de látex de su entorno escolar? Si No

Marque los síntomas que ha tenido su hijo durante reacciones alérgica en el pasado:

Ronchas Comezón Opresión en el Pecho Dificultad para Respi
 Hinchazón de la Lengua Mareos Disminución de Presión Arterial Inconsciencia
 Inflamación en el Sitio Enrojecimiento en el Sitio Otro

Si sucede una reacción, ¿qué tan pronto se produce la reacción y que medidas de primeros auxilios debe tomar el personal escolar? _____

¿Tiene su hijo Asma?: Si (mayor riesgo a una reacción severa) No

Peso del Niño: _____ lb.

¿Requiere su hijo de medicamentos para la alergia? Si. No ¿Qué? _____

Se Necesita Completar la forma Medication Authorization

¿Tiene su hijo un Epi Pen? Si. No

¿Tiene su hijo un Epi Pen en la escuela? Si. No ¿Donde? _____

*** Si se necesita dar medicina en la escuela, se debe de llenar la forma **Medication Authorization*****

Si su hijo requiere una dieta especial o sustitución de comidas relacionado a su alergia, debe de comunicarse con el Departamento de Nutrición al (920) 208-4587

Firma del Padre/Guardián _____ **Fecha** _____

PARA CUALQUIERA DE LOS SIGUIENTES:

SÍNTOMAS GRAVES **PULMONES**
Falta de aire,
sibilancia, tos
reiterada **CORAZÓN**
Palidez, color
azulado,
desmayos, pulso
débil, mareo **GARGANTA**
Oclusión, voz
ronca, dificultad
para respirar/
tragar **BOCA**
Hinchazón
significativa de
la lengua y/o los
labios **PIEL**
Muchas ronchas
en el cuerpo,
enrojecimiento
generalizado **INTESTINO**
Vómitos
reiterados o
diarrea grave **OTRA ÁREA**
Sensación de que
algo malo sucederá,
ansiedad, confusión**O UNA
COMBINACIÓN**
de síntomas
de diferentes
áreas del
cuerpo.

- 1. INYECTE EPINEFRINA INMEDIATAMENTE.**
- 2. Llame al 911.** Comuníqueles que el niño presenta un cuadro de anafilaxia y puede necesitar epinefrina a su llegada.
 - Considere administrar más medicamentos luego de la epinefrina:
 - » Agentes antihistamínicos.
 - » Inhalador (broncodilatador) si hay sibilancia.
 - Recueste al niño, levántele las piernas y manténgalo abrigado. Si tiene problemas para respirar o vomita, hágalo sentarse o recostarse sobre un lado.
 - Si los síntomas no mejoran, o regresan, pueden administrarse más dosis de epinefrina aproximadamente 5 minutos o más después de la última dosis.
 - Avise a los contactos de emergencia.

SÍNTOMAS LEVES **NARIZ**
Picazón/
secreción
nasal,
estornudos **BOCA**
Picazón
bucal **PIEL**
Algunas
ronchas,
picazón leve **INTESTINO**
Náuseas leves/
molestias**PARA SÍNTOMAS LEVES DE MÁS DE UNA DE LAS
DIFERENTES ÁREAS DEL CUERPO, ADMINISTRE
EPINEFRINA.****PARA SÍNTOMAS LEVES DE UNA ÚNICA ÁREA DEL
CUERPO, SIGA LAS INDICACIONES A CONTINUACIÓN:**

1. Se pueden administrar antihistamínicos, si así lo indica el médico.
2. Quédese con el niño; avise a los contactos de emergencia.
3. Observe detenidamente para detectar cambios. Si los síntomas empeoran, administre epinefrina.

**NOTA: No dependa de agentes
antihistamínicos ni inhaladores
(broncodilatadores) para tratar una
reacción grave. USE EPINEFRINA.****EPIPEN® (EPINEPHRINE) AUTO-INJECTOR DIRECTIONS**

1. Remove the EpiPen Auto-Injector from the plastic carrying case.
2. Pull off the blue safety release cap.
3. Swing and firmly push orange tip against mid-outer thigh.
4. Hold for approximately 10 seconds.
5. Remove and massage the area for 10 seconds.

AUVI-Q™ (EPINEPHRINE INJECTION, USP) DIRECTIONS

1. Remove the outer case of Auvi-Q. This will automatically activate the voice instructions.
2. Pull off red safety guard.
3. Place black end against mid-outer thigh.
4. Press firmly and hold for 5 seconds.
5. Remove from thigh.

HOW TO USE NEFFY® (EPINEPHRINE NASAL SPRAY)

1. Remove neffy from packaging. Pull open the packaging to remove the neffy nasal spray device.
2. Hold device as shown. Hold the device with your thumb on the bottom of the plunger and a finger on either side of the nozzle. Do not pull or push on the plunger. Do not test or prime (pre-spray). Each device has only 1 spray.
3. Insert the nozzle into a nostril until your fingers touch your nose. Keep the nozzle straight into the nose pointed toward your forehead. Do not point (angle) the nozzle to the nasal septum (wall between your 2 nostrils) or outer wall of the nose.
4. Press plunger up firmly until it snaps up and sprays liquid into the nostril. Do not sniff during or after the dose is given. If any liquid drips out of the nose, you may need to give a second dose of neffy after checking for symptoms.
5. If symptoms don't improve or worsen within 5 minutes of initial dose, administer a second dose into the same nostril with a new neffy device.

Esta información se puede compartir con los maestros del salón, conductor de autobús, y otro personal escolar apropiado.
foodallergy.org