



Rapport de visite pour cause d'asthme à l'attention du parent/tuteur
Département des services de santé
Asthma 411

À l'attention du parent/tuteur de _____ Date _____

Aujourd'hui, l'infirmier de l'école a reçu votre enfant qui présentait :

- Une respiration sifflante
- Une toux
- Des problèmes respiratoires
- Une oppression dans la poitrine
- Des problèmes respiratoires/de l'asthme au cours d'éducation physique
- Des problèmes respiratoires/de l'asthme le/la poussant à se rendre souvent à l'infirmier
- Des problèmes respiratoires/de l'asthme exigeant un traitement d'urgence

À l'infirmier, nous avons aidé à résoudre ses problèmes en :

- Donnant à votre enfant son médicament prescrit
- Donnant à votre enfant un traitement respiratoire (Albutérol par inhalation). Quand son état s'est amélioré, votre enfant est retourné en classe. (Information jointe)
- Contactant les urgences pour des problèmes de respiration/d'asthme
- Autre _____

Veuillez envoyer les éléments ci-dessous à l'infirmier de l'école. L'école pourra ainsi répondre aux besoins médicaux de votre enfant.

- Plan d'action contre l'asthme élaboré ou actualisé par le médecin de votre enfant (exemple joint)
- Formulaire d'autorisation pour les médicaments
- Tout autre médicament que votre enfant doit prendre à l'école
- Un espaceur pour leur inhalateur afin de les aider à prendre correctement leur médicament
- Le formulaire de consentement Asthma 411 signé. (Voir annexe)

Veuillez prendre rendez-vous avec le prestataire de soins de santé de votre enfant. Apportez ce formulaire avec vous pour le partager avec le prestataire de soins de santé.

Si vous avez des questions ou préoccupations, n'hésitez pas à contacter l'infirmier.

Merci !

Cordialement,

L'infirmier

Coordonnées