

تقرير زيارة مرض الربو المقدم لولي الأمر/الوصي
إدارة الخدمات الصحية
برنامج 411 Asthma

التاريخ _____

إلى ولي الأمر/الوصي _____

زار طفلك اليوم ممرضة المدرسة لأنه كان يُعاني من المشاكل الآتية:

- صغير
- السعال
- صعوبة في التنفس
- ضيق في الصدر
- صعوبة في ممارسة التمارين أثناء حصة التربية البدنية (P.E) بسبب مشاكل في التنفس/مرض الربو
- زيارات كثيرة لمكتب الصحة المدرسية بسبب مشاكل في التنفس/مرض الربو
- احتاج إلى علاج طوارئ بسبب مشاكل صعوبة التنفس/مرض الربو

في مكتب الصحة المدرسية، قمنا بالمساعدة على حل مشاكله المتعلقة بالتنفس/مرض الربو عن طريق:

- إعطاء طفلك الدواء الموصوف له
- إعطاء طفلك علاج تنفسي (مستنشق ألبوتيرول). ثم عادوا إلى الفصل الدراسي عند الشعور بالتحسن. (المعلومات مرفقة)
- التواصل مع الطوارئ (EMS) بالنسبة لمشاكل التنفس/مرض الربو
- غير ذلك

يرجى إرسال العناصر التالية إلى ممرضة المدرسة. سوف يساعد ذلك المدرسة على دعم صحة طفلك.

- خطة عمل التعامل مع الربو الجديدة أو المحدثة من طبيب طفلك (عينة مرفقة)
- استمارة التصريح بالدواء
- أي دواء آخر يحتاج طفلك إلى استخدامه في المدرسة
- فاصل لمستشفاه من أجل مساعدته على استخدام دوائه
- الاستمارة الموقعة للموافقة على برنامج 411 Asthma (انظر المرفقات)

يرجى تحديد موعد مع مقدم خدمة الرعاية الصحية المعني بطفلك. احضر هذه الاستمارة معك لمشاركتها مع مقدم خدمة الرعاية الصحية.

يرجى عدم التردد في الاتصال بممرضة المدرسة إذا كانت لديك أية أسئلة أو مخاوف.

شكراً لك!

مع خالص التحية،

ممرضة المدرسة

بيانات الاتصال