

肾上腺素使用授权

费郡健康部
请阅读后面的信息和程序
第一部分 由家长或监护人填写

我在此授权费郡公立学校 (FCPS)、费郡健康部 (FCHD)、以及学龄儿童照顾 (SACC) 工作人员按照医嘱 (请看第二部分) 为我的孩子注射肾上腺素。我同意, 如果 FCPS、FCHD、以及 SACC 的官员、工作人员或者雇员根据下面第二部分写明的医嘱为孩子注射肾上腺素的话, 那么我就不会认为他们对他们的行动所造成的后果负责, 不会对他们提起法律诉讼, 或者要求他们做出赔偿, 或者采取任何其他的行动。我知道, 注射有可能由接受过特别训练的非医务人员进行。我阅读了本表格后面说明的有关程序, 愿意承担有关责任。

我知道, 在注射肾上腺素的时候, 都要给紧急医疗服务 (EMS) 打电话, 不管学生是否表现出过敏的症状。

学生姓名 (姓名, 名, 中名) _____

出生日期 _____

学校 _____

学年 _____

除非校长或其指定代表亲自审查了所有的要求, 否则任何学校董事会雇员、公共健康护士或者医疗室助理都不得为学生注射药品或者进行治疗, 就像学校董事会政策中作为例外而规定的那样。

 家长或监护人签字

 白天电话

 Date

第二部分 由医生填写

紧急注射通常由 FCPS 或 SACC 的非医务人员进行。学校的公共健康护士对这些人进行过注射培训。因此, 他们只能为学生注射一定剂量的肾上腺素。应当引起家长注意的是, 这些工作人员并不是专业的观察人员。他们在注射肾上腺素前没有能力观察症状的发展。

当学生接触过 _____ 之后, 应当对学生进行注射。

注明具体的过敏物

 接触方式: 食入 皮肤接触 吸入 昆虫蜇咬

请在适当的方格内画勾:

- EpiPen 将事先量好的 0.3 毫升的肾上腺素按 1:1000 的比例配成水溶剂 (0.3cc) 注射。
 - 如果紧急医疗救护人员在 15 分钟内没有抵达, 重复使用药物。(学生在学校里需要两剂药物。)
- EpiPen Jr. 将事先测量好的 0.15 毫升的肾上腺素按 1:2000 的比例配成水溶剂 (0.3cc) 注射。
 - 如果紧急医疗救护人员在 15 分钟内没有抵达, 重复使用药物。(学生在学校里需要两剂药物。)
- Twinject 0.3mg 将事先测量好的 0.3 毫升的肾上腺素按 1:1000 的比例配成水溶剂 (0.3cc) 注射。
 - 如果紧急医疗救护人员在 15 分钟内没有抵达, 重复使用药物。
- Twinject 0.15mg 将事先测量好的 0.15 毫升的肾上腺素按 1:2000 的比例配成水溶剂 (0.3cc) 注射。
 - 如果紧急医疗救护人员在 15 分钟内没有抵达, 重复使用药物。

请选择适当的方格:

我相信本学生得到了有关怎样以及何时使用肾上腺素的足够信息。

- 本学生得到校长同意, 可以在上学期间携带 EpiPen 或 Twinject。学生在出现紧急情况的时候知道怎样使用 EpiPen 或 Twinject。应当在学校医务室或者其他地点存放一支备用的药品。
- EpiPen 或 Twinject 将被保存在学校医务室或者其他经过学校同意的地点。_____

 有效日期: 本学年 从 _____ 至 _____

 医生姓名 (大写或打字)

 医生签字

 电话或传真

 日期

 家长或监护人姓名 (大写或打字)
 (如果学生携带肾上腺素的话)

 家长或监护人签字

 电话

 日期

 学生签字
 (如果学生携带肾上腺素的话)

 日期

第三部分 由校长或其指定代表填写

请在适当的方格内画勾:

- 家长和医生填写了第一和第二部分并签了字。(如果医生是在医生的信纸上或者处方单上填写第二部分的所有内容, 那么也是可以接受的。)
- 药品上贴上了适当的标签。_____ 家长必须在此日期之前收回学生没有使用的药品。
 (医生注明药品失效以后的一个星期内或者此后的第一个上学日。)
- 学生获得了校长的批准, 可以携带肾上腺素。学生档案中必须保留个人健康照顾计划以及/或者有关程序。

 校长或其指定代表签字

 日期

费郡公立学校提供学生记录的条件是, 收到记录的人同意在没有得到学生家长或符合资格的学生的书面同意的情况下, 不向任何其他人透露有关信息。

家长应当了解的有关注射肾上腺素的程序

1. 只有在得到医生和家长或监护人签署的授权书后，才能在学校里，或者在学校发起的活动中为学生注射肾上腺素。
2. 本授权书必须被保存在医务室或者其他经过授权的地点。得到医生的证明，也就是本表格的第二部分是家长或监护人的责任。对于参加 SACC 的学生来说，本授权书的一个副本必须保存在 SACC 档案中。
3. 每个新学年开始的时候或者每当药物的剂量或者注射肾上腺素的条件发生变化的时候，家长必须向学校提供一个新的授权书。
4. 医生可以使用办公用笺或者处方单来代替使用本表格的第二部分。医生提供的信息应当包括：
 - 学生姓名。
 - 使用肾上腺素所针对的过敏物。
 - 接触过敏物的途径(比如食入、皮肤接触、吸入过敏物或者昆虫的蜇咬)。
 - 药物的名称。
 - 事先测量好的肾上腺素的剂量。
 - 在需要的情况下，在多久之后注射第二支药物。
 - 处方的有效期以及药物的有效期。
 - 医生签字。
 - 日期。
5. FCPS, FCHD 和 SACC 的工作人员只能给学生注射事先量好的肾上腺素。
6. 药物上必须有由药剂师贴上的标签。如果医生的处方要求使用第二支 EpiPen 或 Twinject，且药物要由学生自己携带，那么家长要向学校提供两剂 EpiPen 或 Twinject。药瓶上必须清楚地注明药物失效的日期。
7. 除非学生在上学时间和 SACC 时间内自己携带药物，否则药物要由家长或监护人亲手将给学校医务室。
8. 家长必须在药物失效后的一个星期内或者在最后一个上学日将没有使用的药物取走。没有在上述时间内取走的药物将被销毁。