



PROTOCOLO DE ACTUACIÓN EN CASO DE ASMA EN LOS CENTROS EDUCATIVOS

FOTO DEL ALUMNO

Nombre y Apellidos:

Edad: _____ Curso: _____ Otros: _____

Tutor: _____

Mi hijo tiene asma y:

- Necesita ayuda para administrarse los inhaladores
- Sabe como administrarse a sí mismo los inhaladores

Otras:

Instrucciones Adicionales:

Teléfonos de Contacto:

PASO 1: SÍNTOMAS LEVES DE ASMA OBSERVAR Y SI EMPEORAN LOS SÍNTOMAS, CONTINUAR EN EL PASO 2

En caso de que el alumno note dificultad para respirar o tos con el esfuerzo, ahogo, respiración agitada o ruidos en el pecho.

CÓMO ACTUAR (A RELLENAR POR EL MÉDICO)

Administrar _____ inhalaciones y si no mejora en 10 minutos repetir otras _____ inhalaciones e ir al Paso 2.

PASO 2: SÍNTOMAS MODERADOS O GRAVES DE ASMA OBSERVAR Y EVALUAR

Si mejoran los síntomas con el tratamiento anterior, el alumno se reincorporará a sus actividades.

Si empeoran los síntomas con dificultad respiratoria intensa, casi no puede hablar, tiene coloración morada o se marea:

CÓMO ACTUAR (A RELLENAR POR EL MÉDICO)

Administrar _____ inhalaciones y llevar al niño a alguna instalación médica.

AVISAR 112 (URGENCIAS) Y A LA FAMILIA

El deporte es muy importante para el niño con asma, aunque si el alumno no está bien controlado, debe realizar ejercicio físico acorde con sus posibilidades, teniendo en cuenta que los ejercicios físicos prolongados (carrera continua) suelen ser los que con más frecuencia pueden desencadenar asma, siendo mejor tolerados los esfuerzos intermitentes.

Siempre será necesario **facilitar un acceso rápido a sus inhaladores** y, en caso de que presente síntomas de asma, deberá parar, utilizar la medicación y no reiniciar la actividad hasta recuperarse.

EN CASO DE ASMA INDUCIDA POR ACTIVIDAD FÍSICA O EJERCICIO

Si el alumno con asma nota dificultad respiratoria o tos durante el ejercicio, deberá parar y administrar _____ inhalaciones.

Para prevenir el asma inducida por ejercicio, administrar _____ inhalaciones 30 minutos antes del deporte

LLAMADA DE EMERGENCIA

1. NO DEJAR SOLO AL ALUMNO
2. Llamar a los padres o tutores _____
3. Aún cuando los padres/representantes legales no puedan ser contactados, no dude en administrar la medicación prescrita (deber de socorro).

Yo, _____ como padre/madre/tutor legal, autorizo y agradezco la administración de medicamentos que constan en esta ficha al alumno _____

Estoy también de acuerdo en eximir al centro y al personal escolar de toda reclamación de responsabilidad en el caso de administrarse los medicamentos contra el asma.

Firmado:

AUTORIZACIÓN

El Dr. _____ ha revisado el protocolo y prescrito la medicación específica de actuación.

Firmado:

De conformidad con el artículo 195 del Código Penal, se establece como delito de incumplimiento de la obligación de todas las personas de socorrer a una persona que se halle desamparada y en peligro manifiesto y grave, cuando pudiere hacerlo sin riesgo propio ni de terceros. Igualmente, el artículo 20 del Código Penal indica que están exentos de responsabilidad criminal los que obren en cumplimiento de un deber.

Debiendo indicarse que no existirá responsabilidad de cualquier género si en el uso del deber de socorrer, se produce alguna aplicación incorrecta del medicamento de rescate.