

DIABETES
Plan de Cuidado de Emergencia
¡Nunca mande a su estudiante si sospecha de hipoglucemia!

Nombre del Estudiante:	Fecha de Nacimiento	Foto del Estudiante
Padre/Tutor:	Teléfono de hogar:	Teléfono de trabajo:
Contacto de Emergencia:	Teléfono de hogar:	Teléfono de trabajo:
Contacto de Emergencia:	Teléfono de hogar:	Teléfono de trabajo:
Médico:	Número de teléfono:	
Hospital de preferencia:		
Medicamento actual:		
Alergias:		

Síntomas y Señales de Hipoglucemia		
<p>POCO GRAVE</p> <p>Falta de concentración Hambre Tembloroso Débil Sudor Mareos</p> <p><i>*Señales/síntomas usuales del estudiante.</i></p>	<p>MODERADO</p> <p>Cambio de personalidad: Somnoliento Pálido Irritable Inquieto</p> <p>Cambio de comportamiento: Mala coordinación Visión borrosa Debilidad Dolor de cabeza Confusión</p> <p><i>*Señales/síntomas usuales del estudiante.</i></p>	<p>GRAVE</p> <p>Perdida del conocimiento: Ataques Falta de respiración</p> <p><i>*Señales/síntomas usuales del estudiante.</i></p>

SI OBSERVA ESTO	HAGA ESTO ¡Si es posible, el adulto debe de permanecer con el estudiante todo el tiempo!	TIEMPO <i>Inicial</i>
SUAVE A MODERADO	Si el estudiante no puede ir a la oficina, se le deben llevar medicinas y bocado al cuarto. Dele jugo, y después un bocadillo (por ejemplo, mantequilla de cacahuete, galletas) Estos se encuentran en: _____ De ser posible, el adulto debe permanecer con el estudiante observando, especialmente si el estudiante se pone irritable y no quiere cooperar.	
Si el estudiante se pone peor, no puede o no quiere tomar o tragar	Llame al 911 Estire el labio inferior y oprima la gelatina glucosa entre los labios y la encía. Si el estudiante está acostado póngalo de lado para que no se ahogue. (La gelatina glucosa se encuentra en _____) Llame a los padres.	
SEVERO	Llame al 911 Si es posible el adulto entrenado en CPR/rescate de respiración, deberá permanecer con el estudiante hasta que llegan las personas del 911 .	
ATAQUE	Desaloje el lugar de personas para evitar heridas, ponga algo suave debajo de su cabeza. No sujete al estudiante con fuerza. No ponga nada en su boca.	
SI PARA DE RESPIRAR	Empiece la técnica de CPR/Rescate de respiración	

Anote el tiempo de la llegada y partida de la ambulancia; llene esta forma, ponga sus iniciales, y mande una copia de esta forma con la ambulancia.

Los siguientes miembros del personal están entrenados en caso de emergencias, e iniciar procedimientos:

- | | | |
|----|----|----|
| 1. | 2. | 3. |
|----|----|----|

 Fecha
 Firma de la Enfermera Registrada

Firma del Padre o tutor	Fecha	Firma del proveedor primario del cuidado de la salud	Fecha
-------------------------	-------	--	-------