

CARE PLAN (BEE STING)

Student Name: _____ D.O.B: _____ Grade: _____ Room: _____

Address: _____ Home Phone #: _____

Mother's Name: _____ Work Phone #: _____
Mobile #: _____

Father's Name: _____ Work Phone #: _____
Mobile #: _____

Doctor's Name: _____ Doctor's Phone #: _____

Hospital: _____ Insurance: _____ Policy #: _____

ALLERGIC TO: Severe Bee Sting Allergy

ASHTMATIC: Yes* No * High risk for a severe reaction

Signs of Emergency: **SIGNS OF AN ANAPHYLACTIC REACTION INCLUDE:**

SYSTEMS	SYMPTOMS:
MOUTH	Itching & swelling of the lips, tongue, or mouth
THROAT	Itching and/or sense of tightness in the throat, hoarseness & hacking cough
SKIN	Hives, itchy rash, and or swelling about the face or extremities
GUT	Nausea, abdominal cramps, vomiting, and/or diarrhea
LUNGS	Shortness of breath, repetitive coughing, and/or wheezing
HEART	"thready" pulse, "passing-out"

The severity of symptoms can quickly change. ALL ABOVE SYMPTOMS can potentially progress to a life- threatening situation!

Action for the Teacher to take: Stay with the student.

FOR SUSPECTED BEE STING:

1. Call office for assistance and medication if student is unable to go to the office.
2. If outside, have someone run to the closest room and call the office for help and have the office call 911.
3. Inject Epi-Pen Jr. in upper outer thigh if signs of worsening reaction (breathing difficulty, wheezing hives, redness of neck, stomach, etc., burning or warming skin, restlessness, irritability, severe anxiety, headache, dizziness, disorientation). You do not have to remove any clothing. See the other side. **NOTE TIME GIVEN:** _____

FOR KNOWN BEE STING:

1. Remove the stinger with a piece of stiff cardboard, do not use tweezers.
2. Call office for help and Epi-Pen. Have office call 911.
3. Immediately inject Epi-Pen in upper, outer thigh. You do not have to remove any clothing before injecting. SEE OTHER SIDE. **NOTE TIME GIVEN:** _____
4. Transport to E.R. (El Camino Hospital).

DO NOT HESITATE TO GIVE MEDICAION OR CALL 911 even if parent or doctor cannot be reached!

I GIVE MY CONSENT FOR THIS INFORMATION TO BE SHARED WITH SCHOOL STAFF.

Parent Signature: _____ Date: _____

School Nurse Signature: _____ Date: _____

Principal Signature: _____ Date: _____

Teacher Signature: _____ Date: _____

PLAN DE ATENCIÓN MÉDICA DE EMERGENCIA (PICADURA DE ABEJA)

Nombre del Estudiante: _____ Fecha de Nac.: _____ Grado: _____ Salón: _____

Dirección: _____

Teléfono de Casa: _____

Nombre de la Madre: _____

Tel. del Trabajo: _____

Nombre del Padre: _____

Tel. Móvil: _____

Tel. del Trabajo: _____

Nombre del Doctor: _____

Tel. Móvil: _____

Tel. del Doctor: _____

Hospital: _____ Seguro Médico: _____

Póliza #: _____

ALÉRGICO A: Alergia Severa a Picaduras/Aguijones de Abejas

ASMÁTICO: Si* No *Alto riesgo a una reacción severa

Señales de Emergencia: LAS INDICACIONES DE UNA REACCIÓN ANAFILÁCTICA INCLUYEN:

SISTEMAS:	SINTOMAS:
BOCA	Comezón e hinchazón en los labios, lengua, o boca
GARGANTA	Comezón y/o la sensación de presión en la garganta, ronquera y tos seca
PIEL	Urticaria, salpullido con picazón, y/o hinchazón en la cara o en las extremidades
ESTÓMAGO	Náusea, dolor abdominal, vómito, y/o diarrea
PULMONES	Falta de aire, tos repetitiva, y/o respiración silbante
CORAZÓN	Pulso débil, desmayo

La severidad de los síntomas puede cambiar rápidamente. ¡CUALQUIERA DE LOS SÍNTOMAS DE ARRIBA puede progresar y convertirse en una situación de vida o muerte!

Acción Que Debe Tomar el Maestro: Permanecer con el estudiante

QUE HACER CUANDO SE SOSPECHA QUE ES UNA PICADURA DE ABEJA

1. Llamar a la oficina para pedir ayuda y el medicamento, si el estudiante no puede ir a la oficina.
2. Si está afuera, alguien tiene que correr al salón más cercano, llamar a la oficina para pedir ayuda y que la oficina llame al 911.
3. Inyectar el Epi-Pen Jr. al costado del muslo superior, si hay señales de que la reacción está empeorando (dificultad para respirar, respiración con silbido, urticaria, enrojecimiento de cuello, estómago, etc., quemazón o rubor en la piel, agitación, irritabilidad, ansiedad severa, dolor de cabeza, mareo, desorientación. No es necesario quitarle la ropa.

VER AL OTRO LADO. **ANOTAR LA HORA EN QUE SE LE APLICÓ:** _____.

QUÉ HACER CUANDO SE SABE QUE ES UNA PICADURA DE ABEJA:

1. Quitar el aguijón con un pedazo de cartón duro, no usar pinzas.
2. Llamar a la oficina para pedir ayuda y el Epi-Pen. Pedir que la oficina llame al 911.
3. Inyectar el Epi-Pen al costado del muslo superior. No es necesario quitarle la ropa antes de poner la inyección. VER AL OTRO LADO. **ANOTAR LA HORA EN QUE SE LE APLICÓ:** _____.
4. Transportar a la Sala de Urgencias (Hospital el Camino).

¡NO DUDE EN DAR EL MEDICAMENTO O LLAMAR AL 911, aún si no se puede contactar al padre o al doctor!

DOY MI AUTORIZACION PARA QUE ESTA INFORMACION SEA COMPARTIDA CON EL PERSONAL DE LA ESCUELA.

Firma del Padre/Madre: _____ Fecha: _____

Firma de la Enfermera Escolar: _____ Fecha: _____

Firma del Director (a): _____ Fecha: _____

Firma del Maestro (a): _____ Fecha: _____