

學校護士哮喘護理檢查清單（全國學校護士協會）*

評價

- 檢查招生情況/登記表，以確定學生是否患有哮喘。
- 聯繫護理人員以獲得更多資訊、學生病史、誘因、護理人員的擔憂、健康授權表，以及初級護理提供者 (PCP)/哮喘護理專家 (ACS) 的聯繫資料。
- 評估財務需求、語言或文化信仰。
- 聯繫 PCP/ACS 以確認醫學診斷並獲取當前藥物、治療等列表。
- 評估學生的知識和自我管理能力，考慮語言和發展的需要。
- 收集學生的基線資料，例如：上次 PCP/ACS 就診、病情加重、醫院/急診科就診、生命體征、吸入器使用、就診情況。
- 評估學校內是否存在針對擁有已知當前診斷的學生的特定誘因。

診斷

- 基於評估資料確定護理診斷

結果

- 與學生、護理人員和 PCP/ACS 確定適當的短期、中期和長期目標和結果。
- 結果應該可衡量，並包括一個預期的時間框架。可以包括學術、心理、生活品質、健康等結果。

規劃

- 確認每個學生目前（12 個月內）都有抗哮喘行動計畫 (AAP) 來管理偶發性病情惡化情況。
- 除 AAP 計畫外，如有需要，應與學生、家庭和需要知情的學校工作人員協調，制定循證個性化醫療保健計畫 (IHP)。IHP 計畫應促進連續性，具有文化敏感性，並包括評價策略。
- 制定緊急情況/災難、實地考察和學校護士不在場時的計畫。
- 如需要考慮特定情況，參與 IEP 或 504 流程。

實施

- 根據 AAP 和 IHP 計畫規定完成各項行動，包括：偶發性護理、護理協調、健康教學、健康促進、諮詢、溝通和檔案記錄。
- 確保提供給老師和其他工作人員的材料符合相關的要求。

評估

- 定期評估以確定是否達到護理目標和學生後果目標。
- 定期評估計畫，包括進展順利的方面、障礙、擔憂，以及學生/護理人員/工作人員喜歡哪些改變。
- 評估學校輔助人員的額外教育需求。
- 滿足情感、文化、發展和語言需求。
- 評估在學生偶爾前往學校護士診所就診時學生對計畫的遵守情況。
- 根據評估結果相應地修改護理計畫和實施措施，以改善結果。
- 至少每年一次與學生合作審核計畫的整體影響和任何需要做出的變更。

*https://www.nasn.org/portals/0/resources/2015_asthma_care_checklist.pdf