

## Основні особливості шкільного плану дій при астмі

	Значимість для школи	Результат для пацієнта
<b>A</b> Ступінь тяжкості астми	<ul style="list-style-type: none"> <li>Розпізнавати пацієнтів з тяжкою формою астми та надавати їм безпосередню допомогу.</li> <li>Контролювати використання препаратів базисної терапії.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Догляд, орієнтований на кожного учня.</li> <li>Покращує дотримання режиму прийому лікарських засобів.</li> </ul>
<b>B</b> Повторювані/тяжкі загострення	<ul style="list-style-type: none"> <li>Визначити учнів із високим ризиком та посилити медичну допомогу при астмі, якщо це необхідно.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Забезпечує посилену медичну допомогу відповідно до симптомів.</li> <li>Раніше переведення на вищий рівень догляду.</li> </ul>
<b>C</b> Профілактичний засіб для полегшення дихання перед тренуваннями	<ul style="list-style-type: none"> <li>Визначити, яким учням необхідний призначений прийом засобу для полегшення дихання перед фізичною активністю, а також учнів, які можуть мати такий засіб при собі.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Мінімізує відсутність на уроках через необхідність відвідування шкільної медсестри.</li> </ul>
<b>D-F</b> Зони «червоне світло»	<ul style="list-style-type: none"> <li>Надати план лікування хронічної, гострої форми та план невідкладної допомоги.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Дозволяє лікування, орієнтоване на пацієнта.</li> </ul>
<b>G</b> Фактори, що викликають астму	<ul style="list-style-type: none"> <li>Визначити фактори, що викликають астму в школі.</li> <li>Ознайомити пацієнта з ними та шляхами їх уникнення.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Зменшує вплив цих факторів або уникає його.</li> <li>Покращує контроль астми.</li> </ul>
<b>H</b> Схвалення самостійного застосування ліків та згода медсестри	<ul style="list-style-type: none"> <li>Визначити дітей, які можуть самостійно носити ліки.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Дозволяє швидкий прийом при гострій потребі.</li> </ul>
<b>I</b> Контактна інформація	<ul style="list-style-type: none"> <li>Надати легкодоступну та точну контактну інформацію постачальника послуг.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Покращує координацію догляду.</li> </ul>
<b>J</b> Дозвіл батьків на розкриття даних	<ul style="list-style-type: none"> <li>Уповноважити постачальників послуг і медсестер спілкуватися відповідно до законів про конфіденційність HIPPA і FERPA.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Забезпечує конфіденційність пацієнтів і постійну координацію догляду.</li> </ul>
<b>K</b> Підтвердження медсестри	<ul style="list-style-type: none"> <li>Підтвердити отримання та згоду школи з планом дій при астмі.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Покращує коло спілкування між постачальниками послуг та шкільними медсестрами.</li> </ul>