

Egenvård – praktisk tillämpning i skolan

Rektorn på varje skola är ansvarig för att varje elev får hjälp med den egenvård som hen behöver.

Elev

Namn
Personnummer/LMA-nummer
Datum
Klass/grupp
Skola

Plats för foto

Allergi – akutmedicin

Vilken åtgärd har bedömts som egenvård? Barnets allergi och symptom?

Förvaring av läkemedel

Egenvård - ordination vid symptom på allergisk reaktion:

- Ja ge adrenalinspruta (i lårets yttersida och håll kvar den i tio sekunder)
- Ja ge tablett (antihistamin). Preparat och dos
- Ja ge tablett Betapred 0,5 mg. dos (löses i vatten)
- Ja ge behandling med astmamedicin preparat och dos

Under tiden larmas ambulans via 112

Symptom vid allergisk reaktion Källa: Svenska barnläkarföreningen barnallergisektionen.se

Tidiga varningstecken som är särskilt alarmerande

Generell klåda och *myrkrypningar* i handflator, fotsulor eller hårbotten. Svullnad i mun och svalg och en metallisk/stickande känsla i munnen. Heshet/hosta/ymnig snuva/tryck över bröstet och andningssvårigheter.

Begränsad allergisk reaktion

Hud: Klåda, rodnad, nässelutslag.

Ögon/näsa: Ögonirritation med klåda/rodnad, irritation av näsans slemhinnor såsom klåda, nästäppa, rinnsnuva, nysning.

Mun/mage-tarm: Klåda i munnen, läppsvullnad, svullnadskänsla i mun och svalg. Illamående, magsmärtor, enstaka kräkning.

Därutöver tillkommer vid kraftigare allergisk reaktion:

Mun/mage-tarm: Ökande magsmärtor, diarré, upprepade kräkningar.

Luftvägar: Heshet, skällhosta, sväljningsbesvär, astmaliknande symptom.

Hjärta-kärl: Hög puls, blodtrycksfall, svimning.

Allmänna symptom: Uttalad trötthet, rastlöshet, oro, förvirring, medvetlöshet.

Även lätta symptom kan vara hotande – agera snabbt!

För att handlägga ärendet behandlar vi personuppgifterna i denna ansökan i enlighet med dataskyddsförordningen.

På www.ale.se/pub kan du läsa mer om hur Ale kommun hanterar personuppgifter. Om du inte har tillgång till dator kan du få information genom att ringa oss på telefon: 0303-70 30 00. Utbildningsnämnden är personuppgiftsansvarig. Vid frågor, kontakta oss via e-post: kommun@ale.se eller telefon: 0303-70 30 00.

Elevens namn	Personnummer/LMA-nummer
Ansvarig pedagog eller annan personal på skolan för elevens egenvård (flera bör utses)	

Vårdnadshavare

Namn	Telefonnummer	E-post
Namn	Telefonnummer	E-post
Beslut om egenvård har inkommit från behandlande enhet <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej		
Startdatum för egenvård	Behandlande enhet	Kontaktuppgift
Kontaktuppgift		
Vilka åtgärder ska vidtas och vem ska kontaktas om elevens situation förändras?		
Hur och när ska bedömningen av egenvården följas upp?		

Checklista

<input type="checkbox"/> Vårdnadshavare kontaktar elevhälsan/pedagog vid förändrad ordination. <input type="checkbox"/> Vårdnadshavare ansvarar för att aktuella läkemedel inte har passerat bäst-före-datum. <input type="checkbox"/> Vårdnadshavare ansvarar för att aktuella läkemedel finns med elev eller finns på skolan. <input type="checkbox"/> Ansvarig personal ansvarar för att läkemedlet följer med eleven vid till exempel utflykter. <input type="checkbox"/> Rektor ansvarar för att ansvarig personal har tillräcklig kompetens för uppdraget. <input type="checkbox"/> Rektor ansvarar för att vikarier och nyanställda får information och utbildning om elevens egenvård. <input type="checkbox"/> Vårdnadshavare godkänner att information om elevens egenvård finns i till exempel personalrummet.
Övriga kommentarer
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej Samtycke till att information får lämnas och tas emot mellan skola och behandlande enhet. Vårdnadshavarens medgivande finns. <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej Samtycke till att delge information om elevens egenvård till övrig personal på skolan. Vårdnadshavarens medgivande finns <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej Egenvårdsplanen är godkänd av vårdnadshavaren Egenvårdsplanen gäller till och med om inga förändringar sker.
Information om egenvård finns att hämta på skolverket.se och socialstyrelsen.se.

Signatur

Ort och datum	Namnteckning vårdnadshavare	Namnförtydligande
Ort och datum	Namnteckning vårdnadshavare	Namnförtydligande
Ort och datum	Namnteckning rektor/ansvarig person	Namnförtydligande