



急救和医疗福利政策

本政策根据英国法律制定。圣约翰学院南京分园严肃对待这一政策及其内容，并致力于遵循相同的标准。

简介

圣约翰学院南京分园是一个包容性的社群，旨在支持和欢迎患有疾病的儿童，并为他们提供与学校其他学生相同的机会。请参阅我们的[平等机会政策](#)以获取详细信息。学校承认其有义务针对残疾儿童和有特殊教育需求的儿童（SEND）做出合理调整；2010年平等法案，2014年0-25岁特殊教育需求和残疾实施规程。

医疗政策和程序由学校医疗委员会审查和批准。请参阅[“医疗委员会”](#)文件获取详细信息。本政策的制定参考了英国教育部的“急救指南”。

根据健康和法规（1981年健康和法规（急救）条例和2009年所修订的条例），管理机构有责任确保在校舍内或员工和学生离开校园进行参观活动时，能够提供充分和适当的急救措施。

本政策简要说明学校有责任对走读生、寄宿生、员工、家长和访客提供安全而适当的急救措施（对受伤或突然生病的人员提供的初步救助或治疗）和医疗护理，以确保具有最佳实践。

这包括在校内环境下以及在有员工和学生参与的校外活动中安排急救。所有员工、学生和家長都可以访问学校网站获取这部分内容。如果需要采取基本急救措施以外的手段，则会尽快通知学生的家长/监护人。在被学校录取时，从家长/监护人处获取接受急救同意书。

该政策还涵盖了学校早期教育纲要（EYFS）中有关给药的内容，包括获取与儿童药物需求有关的信息以及及时更新这些信息。

在该政策的某些部分中，针对访客、员工、EYFS（早期基础阶段）儿童以及其他所有学生会作出不同的安排，这些内容会得到明确说明。

医疗设施

接待处设有专门的急救区，可在上学期间为受轻伤和生病的儿童提供护理。该区域配有沙发、医疗废物箱、可上锁的药品柜和冰箱。附近设有水槽和卫生间。

开放时间

医疗室的开放时间为每个上学日的07:00-17:30。在这里您可以找到学校护士或训练有素的急救员。其联系方式如下：

- 学校护士或急救员：_____
- 医疗室：内部分机：_____

医疗人员

学校护士

学校护士在校内照护每个人的健康和福利，并对校园内的医疗和急救问题负有日常责任。如有需要，学校护士可以为工作人员获取外部的职业健康服务。请注意，咨询学校护士的所有内容都是保密的。

医生

- 走读生

当儿童首次在学校注册时，家长应填制健康问卷，并在健康问卷中提供有关儿童医生的详细信息。家长应在整个学年期间就儿童健康状况的任何变化通知学校护士。

急救培训——早期教育纲要（EYFS）的要求

正如早期教育纲要实践指南所述，儿科急救课程必须符合早期教育纲要。

急救员

学校将确保在校内以及在郊游过程中始终配备有一名拥有健康与安全执行局（HSE）认可的儿科急救资格的员工，这遵循了早期教育纲要的规定。

合格急救员的完整名单包含在本文件的附录1中。作为工作描述的一部分，以下工作人员需要获取适当的急救资格：

- 学校护士
- 秘书
- 助教
- 餐饮工作人员
- 设施经理
- 体育老师

急救培训

上述工作人员有义务参加适当的初始急救课程，该课程应获得健康与安全执行局（HSE）的认可，并每3年参加一次重新认证课程。

慢性疾病和急救护理培训

在每年米迦勒学期开始时，学校护士将为全体员工提供过敏反应和哮喘的护理培训。此外，如果儿童在入学时就存在特定的医疗需求，那么将组织员工培训，作为个人医疗保健计划流程的一部分。

维护急救培训记录

- 如果有新员工加入学校，并且根据其工作描述需要获取急救资格，那么人力资源和监察专员将告知学校护士。
- 如果现有员工的工作描述出现变动，并因此需要获取急救资格，则人力资源和监察专员将告知学校护士。

学校护士将存有一份持有急救资格的工作人员名单。

- 在参加培训项目后，工作人员应向学校提供证书的2份副本。一份将保存在员工的个人档案中（提交给人力资源和监察专员），另一份将由学校护士保存。
- 人力资源和监察专员应确保在学校系统上维护培训信息。

急救箱

学校护士负责确保所有急救箱均符合法定要求。每半个学期应对所有急救箱进行检查。如果使用过急救箱，那么急救员必须获取存放于低年级部或高年级部的库存品以补充用去的医疗用品。

急救箱放置于以下区域：

医疗室：

运动包3个

中号出行包2个

小号出行包9个

校舍：

接待处

厨房

大厅

音乐室

艺术室

餐厅

后台

维修间

课后表演

要求组织课后晚会表演的工作人员在[活动策划表](#)上指定一名活动中的急救员。如果工作人员不确定所需的急救水平，他们需要事先向学校护士或财务主管寻求建议。

校外参观活动

当一项活动在校外进行时，指定的领队老师应确保了解患病学生/儿童的详细情况和他们所需的任何治疗措施。领队老师还负责从学校护士处领取急救箱，并报告在校外发生的任何意外。

可通过学校的[风险评估表](#)和[教育参观活动的同意书和健康表](#)确定所有儿童的个人医疗需求。学校护士可在参观前协助制定个人护理计划。虽然参观地负有提供急救措施的法律义务，但学校负有保障学生安全的谨慎责任。必须设置充足的合格人员和程序，以确保快速、安全地提供急救护理，同时避免学生进一步受到伤害或将其他成员置于无人照管的境地中。

在目前参观活动中员工配置比率为1:6的情况下，参观活动的组织者将指定一名工作人员作为提名急救员(NFA)。提名急救员负责携带急救箱和参观活动专用手机（从财务办公室领取）。在离校之前，参观活动的组织者要检查所有工作人员是否已将参观活动专用手机的号码（17761705150）输入到他们的个人手机中。如果学生在参观活动期间生病或受伤，负责照管的工作人员将致电提名急救员寻求帮助，提名急救员将带领本组学生前往事发现场，并将本组学生转交给生病或受伤学生的监管老师照看。然后，提名急救员就可以在自己的学生得到照看的情况下对需要治疗的学生进行护理。

处理急救事件

急救员的责任：

- 及时回应求助电话。
- 立即为受伤或患病的人员提供帮助。
- 在适当情况下，确保呼叫救护车或获取专业医疗人员帮助。
- 记录事故和治疗的详细情况。
- 安全地清理事发现场。
- 放回任何使用过的急救用品。

必须严格执行培训中学到的急救规则，并在必要时寻求专业人士的帮助。每个急救箱或急救包都配有急救手册以供参考。此外，可在以下文件中找到具体指南：

- [医疗事故处理指南](#)
- [儿童头部创伤处理员工指南](#)
- [头部创伤表](#)

如果存在任何疑惑，急救员应从以下渠道获取帮助：

- 列于急救员名单中的另一名学校急救员
- 学校护士：272752 或 07740 109343

- 英国国家医疗服务系统（NHS）的111热线
- 紧急服务：110

前台接待员保存一份学校所有急救人员的名单。在上学时间始终配备一名合格的急救员，在高级部部的医疗室待命。

体液外溢物

具体指南可在以下文件（“体液外溢物政策”）中找到（见附录3）。

学校内发生事故后，必须根据该政策处理任何体液。急救员和设施部门有责任确保有效地完成这项工作。

联系家长/监护人

如果儿童已接受急救员的护理，则应联系其家长/监护人，除非所给的医疗建议是极不重要的。这项任务应在事件发生后尽快完成。在头部受伤的情况下，应填写[头部创伤表](#)并通过电子邮件发送或提供其父母或监护人。请参见[事故处理指南](#)以寻求进一步指导。

报告事故

如果发生早期教育纲要所规定的任何意外或事故，应使用学校的意外/事故报告表对任何意外、伤情、急救措施进行全面的书面记录。应在当天将该信息告知家长，或在合理可行的情况下尽快通知家长。在学校[意外/事故报告表](#)中也应报告需采取补救措施或需将患者转诊至医院或全科医生的事故。

应将填制完成的表格送至学校护士和财务主管处。

有关何时呼叫救护车的指南（参见附录2）

在可危及生命的紧急情况下，如果有人病重或受伤且有生命危险，请务必拨打999。

医疗紧急事故的例子包括（但不限于）：

- 胸部疼痛
- 呼吸困难，例如严重的哮喘发作（见附录4）
- 丧失意识

- 严重出血
- 严重烧伤或烫伤
- 窒息
- 脑震荡
- 溺水
- 严重过敏反应（见附录5）
- 突发性糖尿病（见附录6）
- 癫痫发作（见附录7）

在紧急情况下，学校护士、学校秘书、急救员或其他指定人员应呼叫救护车。

员工在校内应对慢性疾病和残疾的指南

作为录取程序的一部分，家长必须填写[健康问卷](#)，其中重点说明目前所患的疾病以及任何重要的病史或家族史。此后，家长必须将全年内的任何其他最新变化汇报给学校护士。仅在对儿童的安全和健康至关重要的情况下，才会向校内工作人员披露该信息。对于某些疾病需要制定个人医疗保健计划，并在每个学期进行审核。对于患有《特殊教育需求和残疾法案》所规定疾病的儿童，应填制“合理调整检查单”，并根据儿童的需要编写护理计划。由学校护士联络家长和相关的工作人员完成该程序。此外，学校护士应每年对所有员工进行有关过敏反应和哮喘的培训。

请参阅附录4-7，获取有关哮喘、过敏反应、糖尿病和癫痫的详细程序。

应对急性病

缺勤

如果儿童身体不适无法来校，家长有必要在其缺勤的第一个早晨给校务处打电话或发电子邮件，并说明简要细节。如果家长没有与学校沟通，那么低年级部或高年级部的秘书将在早上联系缺席儿童的家长。请参阅[报道和出勤](#)以及[签到和签退](#)以获取详细信息。要求家长发送缺勤证明，在其中说明儿童缺勤的原因以及他/她返校的日期，并提交给秘书。

“免上体育课”的请求应发送给班主任或学校护士。

传染性疾病

传染性疾病的例子有水痘、细小病毒、麻疹、腮腺炎、风疹、百日、猩红热、流感、呕吐和腹泻。如果怀疑或报告校内存在传染病，必须立即通知学校护士。根据英国公共卫生部的现行指南，学校护士在适当的情况下应要求向学校社群成员发送信息，告知他们该疾病的存在以及需要采取的任何措施，还应按照规定与家长联络。这将确保家长知悉该疾病、其治疗方法以及为防止疾病传播被传染儿童需要离校的建议时长。

在校时身体不适

如果儿童感到身体不适，那么他们应前往接待处，在那里合格的急救员将对他们展开评估，并且可以通知学校护士参加。

如有必要，应联系家长/监护人和/或照管人，并做适当安排让儿童离校返家。

药物治疗

可在以下文件中找到具体指南：

[Administration of Medicines Policy](#)

[给药政策](#)

[Parental Agreement for Medication Administration Form](#)

[家长同意给药表](#)

[Prescription Medication Record](#)

[处方药记录](#)

[Non-Prescription Medication Formulary](#)

[非处方药处方集](#)

[Non-Prescribed Medication Record](#)

[非处方药记录](#)

处方药

必须就特定药物获取父母/照管人的书面同意，才能对儿童施用该药物。父母/照管人必须填制[家长同意给药表](#)，而秘书必须填制[处方药记录](#)。如果儿童的处方药需要在上学日的全天内施用，则父母/照管人必须将药物递交给秘书。必须在[处方药记录](#)中记录任何分发给低年级部儿童的药物。秘书将在当天或合理可行的情况下尽快向家长发送电子邮件，通知他们儿童已在学校接受了药物治疗。请参阅[给药政策](#)以获取详细信息。

非处方药

在非紧急情况下，也可施用一系列选定的非处方药，例如给予扑热息痛治疗头痛。请参阅[非处方药处方集](#)。家长被要求在健康问卷中对此程序表示同意。出于安全原因，在未咨询家长或监护人的情况下，在中午12点之前不得给药，因为儿童在上学前可能已经被施用了药物。

必须在[非处方药记录](#)中记录分发给儿童的任何药物。低年级部的秘书应在当天或在合理可行的情况下尽快向家长发送邮件，告知他们儿童在校时已被施用了药物。请参阅[给药政策](#)以获取详细信息。

健康促进

防晒政策

学校采取积极主动的方法保护儿童和工作人员免受阳光的有害影响，并制定了[防晒政策](#)。在每个暑期开始时将该政策发送给家长/监护人，该政策始终可在学校网站上获取。

免疫接种

要求家长在[健康问卷](#)中提供儿童免疫接种史的详细信息。学校护士应审查此信息，如果儿童错过某项接种，应与家长联系。鼓励家长在必要的情况下联系其全科医生的诊疗室以安排接种。圣约翰学院不会因为儿童未进行英国国家医疗服务系统（NHS）指南所推荐的免疫接种而拒绝录取该儿童。请注意：

- 自2008年10月开始可以接受针对人乳头瘤病毒的免疫接种，所有六年级的女生都有机会在校进行接种。
- 学校将支持英国国家医疗服务系统（NHS）的儿童疫苗接种活动，例如英国国家医疗服务系统的儿童流感计划。

附录1

持有急救资格的所有工作人员

[illegible]

附录2

联系获取紧急服务

作为合格的急救员，学校护士或其他指定人员应拨打110呼叫救护车，并清楚、缓慢地说明以下已准备好的信息：

1.拨打求救电话的学校电话或手机的号码025-58715588。

2.地址如下：

- 救护车应抵达建筑的邮编（参见以下方框）。
- 给出需要帮助之人在校内的确切位置。

3.需要帮助之人的姓名。

4.需要帮助之人的大致年龄。

5.简要描述患者的症状（以及任何已知的疾病）。

6.将到达学校的最佳入口告知救护车指挥员，并说明会在该入口接应救护人员，将其带到学生所处的位置。

在对方复述信息之前不要挂断电话。

请注意，拨打求救电话的人员应陪伴儿童，因为紧急服务人员可能会给出急救指示。

派遣工作人员在入口处等候，以引导救护车开往需要帮助之人。

还要确保就已呼叫救护车前往学校一事通知以下一名或多名工作人员：秘书、学校护士、财务主管、校长、外国校长或副校长。

确保已联系儿童的家长/监护人。

呼叫救护车后切勿取消。

学校地址-

圣约翰学院南京分园，或
南京将军大道2号美之国花园

附录3

体液外溢物政策

简介

血液和体液（例如粪便、呕吐物、唾液、尿液、鼻腔和眼睛分泌物）可能含有会引发疾病的病毒或细菌。因此，保护自己和他人免受交叉感染是至关重要的。为最大限度地降低感染传播的风险，工作人员和学生应保持良好的个人卫生习惯，并了解体液外溢物的处理程序。应联合使用本文件及英国公共卫生部颁布的《学校和其他儿童保育机构的感染控制指南》（2014年9月）。

可在接待处领取体液处置工具包。

建议工作人员联系设施经理，以便他可以安排其团队成员协助妥善清理该区域，但最初的清理工作应由事发现场的工作人员执行。

体液外溢物清理程序

- 1.将该区域用警戒线隔离直至完成清理。
- 2.从距离最近的急救箱中找到一次性手套并戴上。
- 3.将吸水纸巾放置在受影响的区域，吸收外溢物。
- 4.使用这些吸水纸巾擦拭外溢物并置于垃圾箱（带有衬袋）内。
- 5.在受影响的区域放置更多吸水纸巾，然后联系设施经理获取进一步帮助。
- 6.如果可获取体液处置工具包，则应遵循其使用说明。如果无法获取，那么需要将被污染的吸水纸巾置于带有衬袋的垃圾箱内并将衬袋捆扎好，理想的方式是放入黄色垃圾袋或双层垃圾袋中并置于室外的垃圾箱内。
- 7.如果外溢物涉及的范围较大，则可能需要关闭该区域，直至该区域被完全清理干净。

- 8.必须按照制造商的说明使用消毒剂清洁该区域。
- 9.需要在受影响区域旁放置适当的危险标志。
- 10.让该区域通风并使其干燥。
- 11.所有可重复使用的清洁设备都需要根据制造商的说明进行适当消毒。
- 12.所有参与清理外溢物的人员必须洗手。

请注意：

- 在把受污染的纸巾放入垃圾箱时，需要将垃圾箱的衬袋捆扎好，理想的方式是放入黄色垃圾袋或双层垃圾袋中并置于室外的垃圾箱内。
- 任何被外溢物污染的衣物都应擦拭干净，然后放入塑料袋中，再将塑料袋捆扎起来，让家长带回家。
- 任何被污染的擦拭巾、纸巾、膏药、敷料等均必须弃置于医疗废物箱（黄色袋）中，这种方式是最为理想的。如果这种方法不可行，那么需要将所使用的手套翻一面，这样污染物就可以包在手套内。这些手套可以放入定期清空的干净垃圾箱内。

哮喘急救程序

（请同时参考学校的哮喘表）

哮喘发作的一般症状：

- 咳嗽
- 呼吸急促
- 发出哮鸣音
- 胸部发紧
- 异常安静
- 难以说出完整的句子
- 有时年幼的儿童会表现出胸部发紧和肚子疼。

务必.....

- 保持冷静
- 鼓励学生坐起来并稍稍前倾——不要紧抱他们或让他们躺下
- 确保立即让学生吸两口缓解类药物吸入器（通常为蓝色），最好使用雾化器。
- 确保松开紧绷的衣服

- 安慰学生。

如果没有立即改善，确保继续让学生每两分钟吸两口缓解类药物吸入器，最多达10次，或持续到症状缓解为止。

110

出现以下情况时请立即呼叫救护车：

- 学生的症状在5-10分钟内仍未缓解
- 学生喘不过气或说话困难
- 学生的嘴唇发紫
- 您存在任何疑问。

确保继续让学生每两分钟吸两口缓解类药物吸入器，直到救护车抵达。

轻微哮喘发作后

- 轻微的哮喘发作不应打断患有哮喘的学生参与校园生活。当学生感到好些以后，他们可以返回到学校的活动中。
- 如果儿童哮喘发作，那么在任何时候都必须告知家长/监护人。

哮喘发作时应谨记的事项

- 切勿让哮喘发作的学生独处。
- 如果学生没有携带吸入器和/或雾化器，则派另一名教师或学生到学校接待处领取他们的备用吸入器和/或雾化器。
- 在紧急情况下，学校工作人员必须遵守普通法并承担谨慎责任，像任何合理谨慎的家长一样行事。
- 缓解类药物是非常安全的。在哮喘发作时，不必担心学生会过量用药。
- 在需要呼叫救护车时，派一名学生去找另一名教师/成人呼叫救护车。
- 在呼叫救护车后立即联系学生的父母/照管人。

- 在任何情况下，在学生被救护车送往医院时都要有一名工作人员护送，并陪伴学生直到家长抵达。

呼叫救护车后切勿取消，即使学生的症状似乎有所改善。

附录5

过敏反应急救程序

（请同时参考学校的Epipen自动注射器使用政策）

过敏反应具有一系列的症状：

可能会存在以下任何一种症状，尽管大多数有过敏反应的学生不一定表现出所有这些症状：

- 身体的任何部位大片发红
- 身体的任何部位出现荨麻疹（风疹）
- 吞咽困难或说话困难
- 喉咙或嘴巴肿胀
- 心率变化
- 严重的哮喘症状（参见附录3以获取详细信息）
- 腹痛、恶心和呕吐
- 濒危感
- 突发的虚弱感（由血压下降导致）
- 晕倒和丧失意识

务必.....

如果患有过敏症的学生表现出任何潜在的过敏反应症状：

- 评估该情境
- 严密遵循学生的急救程序，相关指示将由医院的会诊医师提供。
- 根据判定的症状适当给药。

110

如果您认为学生的症状令人担忧，请呼叫救护车（见附录2）。说明：

- 您认为他们出现了过敏反应
- 过敏原因或致敏因素（如果知晓）

在等待医疗救助的期间，训练有素的指定工作人员应当：

- 持续评估学生的状况
- 根据学生的症状，将其置于最合适的体位。

症状和学生的体位

- 如果学生头晕或虚弱、面色苍白或身体开始瘫软，请让他们平躺下并垫高双腿。他们不应保持站姿。
- 如果还伴有呕吐的症状，请让他们侧卧，以免窒息
- 如果他们因哮喘症状或呼吸道肿胀导致呼吸困难，可能会感觉保持坐姿更舒服

务必.....

- 如果症状可能危及生命，请将学生的肾上腺素注射器注射进他们的大腿外侧
- 留意注射肾上腺素的时间，以防需要进行二次给药，同时也要将注射时间告知救护人员
- 在医务人员或救护人员到达时，负责的工作人员应告知他们施用药物的时间和类型。所有用过的肾上腺素注射器必须交给救护人员

紧急状况发生后

- 事故发生后，组织所有相关工作人员进行事后情况说明
- 填制事故情况表
- 确保家长/监护人已更换使用过的任何药物

呼叫救护车后切勿取消，即使学生的症状似乎有所改善。

附录6

糖尿病急救程序

高血糖症

这些是一个人的血糖居高不下（超过10mmol/l）的症状。

一般症状：

- 口渴
- 频繁排尿
- 疲惫
- 皮肤干燥
- 恶心
- 视力模糊

务必.....

打电话通知学生家长，他们可能会要求施用额外的胰岛素。学生可能会自如地施用胰岛素。如果使用胰岛素泵，则该装置应显示施用多少胰岛素。

如果存在以下症状，请呼叫紧急服务：

- 呼吸深快（过度通气）
- 呕吐
- 气息具有洗甲水的味道

低血糖症

这些是一个人血糖过低（超过4 mmol/l）的症状及潜在原因：

- 胰岛素过高
- 延迟或忽略进餐或吃零食
- 未摄取足够的食物，特别是碳水化合物
- 计划外的或费力的运动
- 大量饮酒，或在饮酒时未进食
- 有时不存在明显原因

一般症状：

- 饥饿
- 哆嗦或颤抖
- 出汗
- 焦虑或易怒
- 脉搏加快或心悸
- 刺痛
- 目光呆滞
- 面色苍白

- 情绪变化，特别是发怒或攻击性行为
- 注意力不集中
- 精神茫然
- 困倦

务必.....

立即给予一些含糖的食物或饮料，如下列食物之一：

- 苹果汁或含糖的饮料，如可乐
- 三片或更多的葡萄糖片
- 五颗糖果，例如娃娃形状的软糖
- 果冻糖

所需的确切食量因人而异，并取决于个人的需求和情况，因此应遵循患者的指示。**10-15分钟**后再次检测血糖。如果血糖值低于**4**，则给予另一种含糖的速效碳水化合物。这些食物对于使用胰岛素泵的患者来说已经足够了，但对于注射胰岛素的学生来说，需要食用长效的碳水化合物以防止血糖再次下降，例如：

- 面包卷/三明治
- 一份水果
- 谷物棒
- 两片饼干
- 如果已到饭点可提供一餐饭。

如果学生在**15分钟**后仍然感觉血糖低，那么应该再给予一些含糖的食物。当儿童复原后，再给予一些上述的淀粉类食物。

110

如果学生丧失意识，请不要给予他们任何食物或饮料；呼叫救护车并联系他们的父母/照管人。

呼叫救护车后切勿取消，即使学生的症状似乎有所改善。

附录7

癫痫急救程序

癫痫的急救程序非常简单，可以帮助防止儿童因癫痫发作而受到伤害。急救程序将取决于个别儿童所患的癫痫和他们癫痫发作的类型。下面给出了一些一般性指导，但最重要的是要保持冷静并了解可以在何处寻求帮助。

强直阵挛性癫痫发作

症状：

- 患者失去意识，身体强直，然后会瘫倒在地。
- 之后出现抽搐。
- 由于呼吸不规则，嘴部周围可能会发蓝。
- 可能会出现小便和/或大便失禁。
- 一两分钟后，抽搐应该会停止，并渐渐恢复意识。

务必.....

- 保护患者免受伤害——（移除附近会造成伤害的物体）。

- 将其头部置于垫子上。
- 寻找标有癫痫信息的识别卡或珠宝。这些物件可能会提供有关学生所患疾病的更多信息、紧急情况下的处理方式或者在寻求如何救助的建议时可拨打的号码。
- 一旦癫痫发作结束，请轻柔将他们置于恢复体位以帮助呼吸。
- 保持冷静并安慰患者。
- 陪伴患者直至完全复原。

切勿.....

- 束缚学生。
- 在学生嘴中放置任何物体。
- 试图移动学生（除非他们处于危险之中）
- 在学生完全复原前，给予他们食物或饮料
- 试图带他们走动。

110

如果出现以下情况，请呼叫救护车：

- 您认为这是学生的第一次癫痫发作。
- 癫痫发作的持续时间超过五分钟。
- 强直阵挛性癫痫一阵接一阵发作，而患者在两次发作之间并未恢复意识。
- 学生在癫痫发作期间受伤。
- 您认为学生需要紧急医疗护理。

涉及意识或行为改变的癫痫发作

简单部分性癫痫发作

症状：

- 抽搐
- 麻木
- 出汗
- 眩晕或恶心
- 听觉、视觉、嗅觉或味觉障碍
- 强烈的既视感

复杂部分性癫痫发作

症状：

- 撕扯衣服
- 咂嘴、反复吞咽或四处行走
- 患者并未意识到他们所处的环境或正在做的事

失张力性癫痫发作

症状：

- 突然失去肌肉控制，导致患者跌倒在地。可迅速恢复。

肌阵挛性癫痫发作

症状：

- 出现短暂性的强烈抽搐，可以遍及全身或身体的一部分
- 抽搐可能十分剧烈，足以使患者跌倒。

失神发作

症状：

- 患者看起来像在做白日梦或动作中断，他们可能短暂地失去意识，或完全不能意识到周围发生的事。

务必.....

- 引导患者远离危险物品。
- 寻找标有癫痫信息的识别卡或珠宝。这些物件可能会提供有关学生所患疾病的更多信息、紧急情况下的处理方式或者在寻求如何救助的建议时可拨打的号码。
- 陪伴患者直到完全复原。
- 保持冷静并安慰患者。
- 向患者说明他们错过的任何事情。

切勿.....

- 束缚患者。
- 采取某种可能会吓到他们的行为方式，例如动作唐突或对他们大喊大叫。
- 假定患者知晓正在发生或已经发生的事情。
- 在患者完全复原前，给予他们食物或饮料。
- 试图带他们走动。

110

如果出现以下情况，请呼叫救护车：

- 癫痫一阵接一阵发作，而患者在两次发作之间并未恢复意识。
- 患者在癫痫发作期间受伤。
- 您认为患者需要紧急医疗护理。
- 呼叫救护车后切勿取消，即使学生的症状似乎有所改善。