

תמונת התלמיד/ה

פרטים אישיים:

שם התלמיד/ה: \_\_\_\_\_

כיתה: \_\_\_\_\_ המחנך/ת: \_\_\_\_\_

רגישות יתר ל \_\_\_\_\_ אסטמה: כן\* / לא  
(\*בסיכון לתגובה קשה)

## שלב 1: טיפול בתגובות קלות

### בתגובות קשות



תופעות שונות

התגובה מחמירה, תחושה לא טובה או מופעים סימנים במספר מערכות



לוע\*

תחושת צריבה או מלאות בלוע, צרידות, כחכוך



זרכי עיכול

בחילה, כאב בטן עויתי, הקאה, שלשול חמור



לכ\*

דופק חלש, ערפול הכרה, התעלפות, חיזורון, הכחלה



ריאות\*

קוצר נשימה, שיעול, צפצופים



פה

נפיחות רצינית בשפתיים, בלשון או בפה



עור

פריחה מופשטת, אודם מופשט ונפיחות בגפיים



עור

פריחה וגרד קל



אף

גרד, עיטושים, נזלת מימית



זרכי עיכול

בחילה קלה, חוסר נוחות



פה

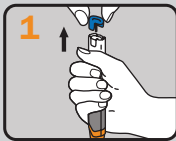
גרד ונפיחות בשפתיים, בלשון או בפה

## הזרק אפיפן מיד

מינון 0.15mg IM/0.3 mg IM

חומרת התסמינים וערום המערכות יכולות להשתנות במהירות, כל התסמינים המסומנים ב-\* עלולים להתפתח לתגובה מסכנת חיים

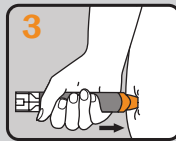
שימוש מזרק אפיפן:



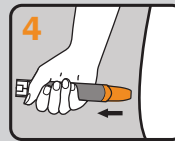
1 הסרת הנצרה הכחולה



2 קרוב הקצה הכתום לחלק החיצוני של הירך



3 נעיצת המזרק, החזקתו במקום 3 שניות



4 הוצאת המזרק ועיסוי אזור ההזרקה

מיד לאחר ההזרקה יש לדאוג שהילד/ה ימצא בישיבה או שכיבה, יש להעביר את הילד/ה לבדיקה רפואית בחדר מיון. יש לדווח לצוות האמבולנס / רופאים בחדר המיון על השימוש במזרק (רצוי לצרפו לילד/ה).

לתגובה במערכת גוף אחת טיפול באנטיהיסטמין

לתגובה בשתי מערכות גוף ויותר טיפול באפיפן

מינון אנטיהיסטמין:

מתן \_\_\_\_\_ טיפות

יש להשאר בהשגחה צמודה יש לדווח להורים

## שלב 2: דיווח טלפוני

1. להתקשר למד"א, טלפון 101 או \_\_\_\_\_

2. להתקשר להורה: \_\_\_\_\_

אם: \_\_\_\_\_ טלפון: \_\_\_\_\_ נייד: \_\_\_\_\_

אב: \_\_\_\_\_ טלפון: \_\_\_\_\_ נייד: \_\_\_\_\_

אחר: \_\_\_\_\_ טלפון: \_\_\_\_\_ נייד: \_\_\_\_\_

שם ההורה: \_\_\_\_\_ חתימת ההורה: \_\_\_\_\_ תאריך: \_\_\_\_\_

שם הרופא: \_\_\_\_\_ חתימת הרופא: \_\_\_\_\_ תאריך: \_\_\_\_\_