

براد مہربانی کاغذ کی پچھلی طرف درج معلومات اور ضابطے پڑھیں

<p>پارٹ I والد / والدہ یا سرپرست مکمل کریں</p>			
<p>میں فیئر فیکس کاؤنٹی پبلک اسکولز (FCPS)، فیئر فیکس کاؤنٹی ہیلتھ ڈیپارٹمنٹ (FCHD) اور اسکول جانیوالی عمر کے بچوں کی دیکھ بھال (SACC) کے عملے کو، معالج کی ہدایات کے مطابق، (پارٹ II)، epinephrine کا ٹیکہ (ٹیکے) لگانے کی اجازت دیتا / دیتی ہوں۔ میں FCPS، FCHD اور SACC اور ان اداروں کے کسی افسر، عملے کے افراد یا ایجنٹ کے ذریعے، طالب علم کو ٹیکہ لگانے کے نتیجے میں پیدا ہونے والے کسی بھی مقدمہ، دعوے، اخراجات، مطالبات، یا کارروائی سے محفوظ رکھنے، ہرجانہ ادا کرنے اور بری الزمہ قرار دینے پر رضامند ہوں، بشرطیکہ انہوں نے معالج کی ہدایات (پارٹ II) کی پابندی کی ہو۔ میں آگاہ ہوں کہ ایپی نیفرین کا انتظام تربیت یافتہ، غیر لائسنس یافتہ غیر صحت کے عملے کے ذریعے کیا جا سکتا ہے، اور میں اس سے اتفاق کرتا / کرتی ہوں۔ میں اس بات سے بھی آگاہ ہوں کہ غ لائسنس یافتہ غیر صحت کا عملہ علامات کی نشوونما کا مشاہدہ نہیں کر سکتا اور انہیں مجاز معالج کے حکم کے ساتھ طالب علموں کو ایپی نیفرین دینے سے پہلے علامات کے ظاہر ہونے کا انتظار کرنے کی اجازت نہیں ہے۔ میں یہ سمجھتا / سمجھتی ہوں کہ جب ایپی نیفرین دی جاتی ہے تو ایمر جنسی میڈیکل سروسز (EMS) ہمیشہ بلائی جاتی ہیں، اس سے قطع نظر کہ طالب علم میں anaphylaxis (شدید الرجی) کی علامات ظاہر ہوں یا نہ ہوں۔ میں نے اس فارم کے پچھلی طرف بیان کردہ طریقہ ہائے کار پڑھ لیتے ہیں اور ذمہ داری قبول کرتا / کرتی ہوں۔</p>			
<p>طالب علم کا نام (آخری، پہلا، درمیانیہ)</p>			
تاریخ پیدائش	اسکول کا نام	تعلیمی سال	گریڈ
<p>اسکول بورڈ کا کوئی بھی ملازم، پبلک ہیلتھ نرس، یا اسکول کا معاون صحت دوا نہیں دے گا یا ٹریٹمنٹ نہیں کرے گا، جیسا کہ اسکول بورڈ پالیسی کے تحت استثنیٰ ہے، الا یہ کہ اسکول کے پرنسپل یا انکے نامزد اہلکار تمام ضروری کنٹریکٹس کی جانچ نہیں کر لیتے۔ میں، ضرورت پڑنے پر، معلومات واضح کرنے کیلئے، درج ذیل معالج سے رابطہ کرنے کی اجازت دیتا / دیتی ہوں۔</p>			
والد / والدہ یا سرپرست کے دستخط		دن کا تیلی فون نمبر	
تاریخ		تاریخ	
<p>پارٹ II معالج کی طرف سے پُر کیا جانیوے</p> <p>عام طور پر FCPS یا SACC میں ایپی نیفرین غیر لائسنس یافتہ غیر صحت کے عملے کے ذریعے دی جاتی ہے۔ یہ افراد انجیکشن لگانے کے لیے، اسکول کی پبلک ہیلتھ نرس کے ذریعے، تربیت یافتہ ہوتے ہیں۔ واضح رہے کہ عملے کے یہ ارکان تربیت یافتہ میسر نہیں ہیں۔ غیر لائسنس یافتہ غیر صحت کا عملہ علامات کی نشوونما کا مشاہدہ نہیں کر سکتا اور انہیں مجاز معالج کے حکم کے ساتھ طالب علموں کیلئے ایپی نیفرین دینے سے پہلے علامات نمودار ہونے کا انتظار کرنے کی اجازت نہیں ہے۔</p> <p>قطع نظر اس کے کہ طالب علم میں علامات موجود ہیں، درج ذیل الرجین کا سامنا ہوتے ہی ایپی نیفرین فوری طور پر دی جائے گی،</p> <p>الرجی پیدا کرنیوالی شے (اشیاء): _____ کسی اور دوا سے پہلے۔</p> <p>الرجی پیدا کرنیوالی مخصوص شے کی نشاندہی یا نامعلوم</p> <p>سامنا ہونے کا طریقہ: <input type="checkbox"/> کھانا پینا <input type="checkbox"/> جلد سے چھونا <input type="checkbox"/> سانس کے ذریعہ <input type="checkbox"/> کیڑے کا کاٹنا</p> <p>اگر طالب علم مندرجہ ذیل شدید علامات میں سے کوئی دکھائے:</p> <ul style="list-style-type: none"> ● اچانک سانس لینے میں دشواری یا کھڑکھڑاہٹ ● پھوڑے، عمومی سرخی، خارش یا جلد پر سرخی ● گالے، ہونٹ، زبان پر سوجن، جکڑن / آواز میں تبدیلی، نکلنے میں دشواری ● دیگر 			
<p>مناسب خانے پر نشان لگائیے: (نوٹ: ایپی نیفرین ہمیشہ کسی بھی دوسری دوا سے قبل دی جائے گی۔)</p> <p>انٹرمسکولر انجیکشن کے ذریعے ایپی نیفرین کی مناسب مقدار کی جانچ کیجیے:</p> <p>ایپی نیفرین کی مقدار: 0.1mg <input type="checkbox"/> 0.15mg <input type="checkbox"/> 0.3 mg <input type="checkbox"/></p> <p>ای ایم ایس کے نہ پہنچنے کی صورت میں 5 منٹ <input type="checkbox"/> 10 منٹ <input type="checkbox"/> 15 منٹ کے وقفے سے دہرائیے۔ (اسکول میں پہلے سے ناپی ہوئی دو خوراکیں درکار ہوں گی۔)</p> <p>پہلے ایپی نیفرین دیجیے، اس کے فوراً بعد اورل ایپٹی ہسٹامین دیجیے، اگر حکم دیا جائے: اورل ایپٹی ہسٹامین کا نام _____ خوراک: _____</p>			
<p>ایک مناسب خانے پر نشان لگائیے:</p> <p><input type="checkbox"/> اسکول کے دن کے دوران، پرنسپل کے علم میں ہوتے ہوئے، طالب علم ایپی نیفرین رکھتا ہے اور ہنگامی صورت حال میں انجیکٹر / سرنج مناسب طریقے سے استعمال کر سکتا ہے۔ طالب علم لازماً اسکول عملے کو آگاہ کریں اگر وہ بذات خود ایپی نیفرین استعمال کرتے ہیں۔ ایک اضافی خوراک، بطور بیک اپ استعمال کیلئے، ہیلتھ روم یا اسکول کے دیگر منظور شدہ مقام پر رکھی ہوئی چاہیے۔</p> <p><input type="checkbox"/> اسکول کے دن کے دوران، پرنسپل کے علم میں ہوتے ہوئے، طالب علم ایپی نیفرین رکھتا ہے لیکن ہنگامی صورت حال میں انجیکٹر / سرنج مناسب طریقے سے نہیں استعمال کر سکتا۔ ایک اضافی خوراک، بطور بیک اپ استعمال کیلئے، ہیلتھ روم یا اسکول کے دیگر منظور شدہ مقام پر رکھی ہوئی چاہیے۔</p> <p><input type="checkbox"/> ایپی نیفرین اسکول کے ہیلتھ روم میں رکھی جائے گی۔</p> <p>موثر تاریخ: <input type="checkbox"/> موجودہ تعلیمی سال یا <input type="checkbox"/> سے _____ تک _____</p>			
معالج کا نام (پرنٹ یا ٹائپ کیجیے)	معالج کے دستخط	تیلیفون یا فیکس	تاریخ
والدین یا سرپرست کا نام (پرنٹ یا ٹائپ کیجیے)	والدین یا سرپرست کے دستخط	تیلیفون	تاریخ
<p>(طالب علم کے پاس ایپی نیفرین ہونے کی صورت میں درکار)</p> <p>طالب علم کے دستخط (طالب علم کے پاس ایپی نیفرین ہونے کی صورت میں درکار): _____</p>			
<p>پارٹ III پرنسپل یا نامزد کردہ اہلکار مکمل کریں</p> <p>موزوں خانے پر نشان لگائیے:</p> <p><input type="checkbox"/> درج بالا پارٹ I اور II دستخط سمیت مکمل ہیں۔</p> <p><input type="checkbox"/> دوا پر مناسب لیبل لگے ہوئے ہیں۔</p> <p>وہ تاریخ جب والد / والدہ یا سرپرست میں سے کوئی ایک غیر استعمال شدہ دوائی لے جا سکتا ہے۔ (اس منظوری کی معیاد ختم ہونے کے ایک ہفتے کے اندر، یا اسکول کے آخری دن۔)</p> <p>پرنسپل یا پرنسپل کے نامزد کردہ کے دستخط _____ تاریخ _____</p>			
<p>پارٹ IV اسکول پبلک ہیلتھ نرس مکمل کریں</p> <p>موزوں خانے پر نشان لگائیے:</p> <p><input type="checkbox"/> درج بالا احکامات کا جائزہ لے لیا ہے۔</p> <p><input type="checkbox"/> طالب علم کا انفرادی Anaphylaxis ایکشن پلان صفحہ 2 پر مکمل کیا گیا ہے۔</p> <p>اسکول پبلک ہیلتھ نرس کا نام (پرنٹ) _____ اسکول پبلک ہیلتھ نرس کے دستخط _____ تاریخ _____</p>			

فیئر فیکس کاؤنٹی پبلک اسکولز کے طالب علموں کے تعلیمی ریکارڈ سے معلومات اس شرط پر جاری کی جاتی ہیں کہ انہیں وصول کرنے والا فرد اس بات پر رضامند ہے کہ وہ والدین یا اہل طالب علم کی رضا مندی کے بغیر، یہ معلومات کسی دوسرے فریق کی دسترس میں جانے کی اجازت نہیں دے گا۔

ایپی نیفرین دینے کی عملی اقدامات (درج ذیل حصہ اسکول PHN مکمل کرے)


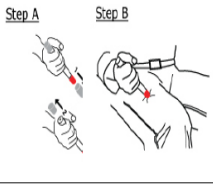
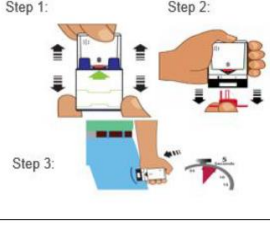
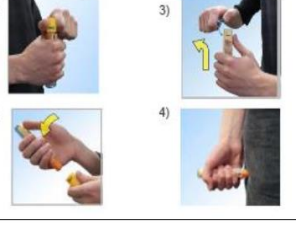
1. ہمیشہ معیاری احتیاطی تدابیر اختیار کیجیے۔
2. ایپی نیفرین کا ٹیکہ فوری طور پر لگائیے۔ لگانے کی ہدایات ذیل میں ملاحظہ کیجیے۔ ٹیکے کا وقت نوٹ کیجیے۔
3. **911 کو کال کیجیے۔**
4. متاثرہ شخص کی ٹانگیں اونچی رکھتے ہوئے سیدھا لٹائیے، جسم گرم رکھیے، یا آرام دہ حالت میں رکھیے۔
5. دوسری دوائیں دیجیے اگر حکم دیا گیا ہے:
6. اگر طالب علم بے ہوش ہو جاتا ہے، تو سانس لینے کی جانچ کیجیے اور ضرورت پڑنے پر مصنوعی تنفس شروع کیجیے۔
7. والد یا والدہ (والدین) یا ایمرجنسی روابط کو مطلع کیجیے۔
8. ایپی نیفرین کے لیبل پر طالب علم کا نام، ایپی نیفرین دینے کا وقت اور تاریخ لکھیے۔
9. ایپی نیفرین کا ٹیکہ دوبارہ لگائیے اگر حکم دیا گیا ہے اور EMS ابھی تک نہیں پہنچا۔
10. ادویات کے چارٹ پر ایپی نیفرین لگانے کا اندراج کیجیے۔
11. استعمال شدہ ایپی نیفرین EMS یا والدین کے ساتھ بھیجیے۔
12. اگر طالب علم کو EMS کے ذریعہ بھیجا گیا ہے تو، موجودہ ایمرجنسی کیئر کارڈ کی نقل فراہم کیجیے۔

ایپی نیفرین کا مقام: بیلٹھ روم خود رکھنا دیگر:

انفرادی تحفظات:

اسکول PHN موصول ہونیوالی ایپی نیفرین ڈیوائس کی قسم کا نشان لگائیے:

 AUVI-Q® AUTOINJECTOR TEVA GENERIC AUTOINJECTOR

<input type="checkbox"/> EPIPEN® AUTOINJECTOR	<input type="checkbox"/> GENERIC EPINEPHRINE AUTOINJECTOR	<input type="checkbox"/> AUVI-Q® AUTOINJECTOR	<input type="checkbox"/> TEVA GENERIC AUTOINJECTOR
DIRECTIONS 1. Remove EpiPen Auto-Injector from plastic carrying case. 2. Pull off blue safety release cap. 3. Hold leg to stabilize. 4. Place orange tip against mid-outer thigh and firmly push. <u>Press firmly and hold for 3 seconds.</u> 5. Remove and massage the area for 10 seconds.	DIRECTIONS 1. Remove the outer case. 2. Remove both end caps (1 and 2). 3. Hold the leg to stabilize. 4. Place rounded tip against mid-outer thigh. 5. Press down hard until needle penetrates. <u>Hold for 10 seconds.</u> 6. Remove and massage the area for 10 seconds. 7. Needle will be exposed; dispose of per training.	DIRECTIONS 1. Remove the outer case; voice command automatically activates. 2. Pull off red safety guard. 3. Hold leg to stabilize. 4. Place black end against mid-outer thigh. 5. <u>Press firmly and hold for 2 seconds.</u> 6. Remove and massage the area for 10 seconds.	DIRECTIONS 1. There is no outer case for this device. 2. Twist the yellow or green cap in the direction of the "twist arrow" to remove cap. 3. Pull off the blue safety release cap. 4. Hold leg to stabilize. 5. Place orange tip against mid-outer thigh and firmly push until you hear a click. <u>Hold firmly in place for 3 seconds.</u> 6. Remove and massage the area for 10 seconds.
			

ایپی نیفرین کے طریقہ ہائے کار کے متعلق، والد یا والدہ / سرپرست کیلئے معلومات

1. ایپی نیفرین صرف معالج اور والد/ والدہ یا سرپرست کے دستخط شدہ اجازت نامہ کی صورت میں ہی اسکول میں، اسکول کے زیر اہتمام سرگرمیوں کے دوران یا SACC میں دی جاسکتی ہے۔
2. یہ فارم لازمی طور پر بیلٹھ روم میں فائل میں یا کسی منظور شدہ جگہ پر موجود ہونا چاہئے۔ پارٹ II میں معالج یا ڈاکٹر کا آرڈر حاصل کرنا والد/ والدہ یا سرپرست کی ذمہ داری ہے۔ طالب علم کیلئے جو SACC میں شرکت کرتا ہے، ایپی نیفرین اجازت نامہ لازماً SACC کے پاس فائل میں ہونا چاہئے۔
3. جب کبھی بھی دوا کی خوراک میں تبدیلی یا ہر نئے تعلیمی سال کے موقع پر یا اس کیفیت میں تبدیلی جس کے تحت ایپی نیفرین کی خوراک دی جاتی ہے، تو اس صورت میں نیا اجازت نامہ جمع کرنا لازمی ہے۔
4. صرف ایپی نیفرین کی پہلے سے طے شدہ خوراک FCPS، FCHD اور SACC کا عملہ دیتا ہے۔
5. ایسے طلباء کیلئے، جن کے پاس مجاز معالج کا آرڈر موجود ہے، ایپی نیفرین لگانے کا انتظام FCPS یا SACC میں کوئی تربیت یافتہ، غیر لائسنس یافتہ غیر صحت کے عملے کا کوئی فرد کر سکتا ہے، جو علامات ظاہر ہونے کا مشاہدہ نہیں کر سکتا اور نہ ہی اسے، ایسے طلباء کو ایپی نیفرین دینے سے پہلے علامات ظاہر ہونے کا انتظار کرنے کی اجازت ہے۔
6. دواؤں کے اوپر لازماً فارماسٹ کا لیبل لگا ہونا چاہئے۔ اگر معالج کے آرڈر میں ایپی نیفرین ٹیکے کی خوراک دوبارہ درج ہے تو اس صورت میں والد والدہ یا سرپرست کیلئے، لازمی طور پر اسکول کو دو ایپی نیفرین انجیکٹرز/ سرنج فراہم کرنے لازمی ہیں۔ ایسے طالب علم جو اپنے پاس ذاتی ایپی نیفرین رکھتے ہیں، انکے والدین کیلئے بیک اپ کے طور پر اسکول کے بیلٹھ روم یا منظور شدہ جگہ پر رکھنے کیلئے دوا فراہم کرنا لازمی ہے۔ دوا کی معیاد ختم ہونے کی تاریخ فارمیسی کے لیبل یا انجیکٹر/ سرنج پر لازمی درج ہونی چاہئے۔ جب والد/ والدہ یا سرپرست کو یہ اطلاع دی جائے کہ موجودہ انجیکٹر/ سرنج کی معیاد ختم ہو گئی ہے یا اسے استعمال کر لیا گیا ہے تو انہیں متبادل ایپی نیفرین فراہم کرنی ہوگی۔
7. والد والدہ یا سرپرست ایپی نیفرین بذات خود اسکول کے بیلٹھ روم میں دیں، الا یہ کہ طالب علم کیلئے اسے اپنے پاس اسکول یا SACC میں رکھنے کی اجازت ہو۔
8. جب تک طالب علم کو ایپی نیفرین اپنے پاس رکھنے کا اختیار نہیں دیا جائے گا، والد یا والدہ یا سرپرست کو چاہئے کہ دوا استعمال کرنے کی اجازت کی مدت کے خاتمے کے ایک ہفتہ کے اندر یا اسکول کے تعلیمی سال کے آخری دن غیر استعمال شدہ ایپی نیفرین آ کر لے جائیں۔ اس مدت کے دوران ایپی نیفرین واپس نہیں لی گئی تو اسے تلف کر دیا جائے گا۔