

## 纳洛酮使用授权表

根据费郡公立学校[第2151项规章: 学校里的纳洛酮使用管理方案](#), 要求许可携带纳洛酮鼻腔喷雾剂的学生必须提供家长或法定监护人签署的同意书。18岁以上的学生无需家长同意书; 但是, 年满18岁的学生仍须填写并提交此表格, 并同意其中的条款。

对于任何未满 18 岁要求授权在上学期期间携带这种急救药品的学生均须由家长或法定监护人填写此表格, 以便在紧急情况下向其他人施用急救。18 岁以上的学生应自行填写此表格。

该表格将提交给预防药物滥用专家 (SAPS) 并由其审核。经校长批准后, 该授权表将由预防药物滥用专家(SAPS) 在整个学年期间保存, 并向学校公共卫生护士(PHN) 提供一份副本。

*免责: 如果学生因不当使用纳洛酮而被起诉, 那么学校理事会不为此学生承担责任保险。*

### 第一部分: 学生信息

#### 学生姓名

姓	名	中名
出生日期	学年	年级
月 日 年		

### 第二部分: 需要纳洛酮培训确认

我 \_\_\_\_\_ 确认上述学生  
家长/法定监护人或 18 岁以上学生的姓名

已于 \_\_\_\_\_ 完成经批准的纳洛酮使用培训。  
培训日期

**提交时, 请在本表格中附上相关文件/培训完成证书。**

### 第三部分: 家长/法律监护人同意内容

为使上述学生可在上学期间携带纳洛酮, 我确认以下内容:

\_\_\_\_\_ 学生已经过培训, 能够理解并识别服药过量的体征和症状以及如何使用和管理纳洛酮。

\_\_\_\_\_ 学生并不持有医疗服务提供者开具的纳洛酮处方, 而是自行选择携带这种急救药物, 以便在紧急情况下可向其他人施用。

**注:** 对于根据医生处方要求使用纳洛酮的学生, 必须填写 SS/SE-63 表格, 并且按照费郡公立学校[第2102条规章“对学生的紧急救护、紧急治疗以及使用药品”](#)的要求, 须有公共卫生护士 (PHN) 为之制定的医疗保健计划(HCP)。

\_\_\_\_\_ 学生将在上学期间始终负责任且谨慎地将纳洛酮保存在其个人身上、个人物品中或储物柜中, 并且保持药品在带有药品厂家说明的厂家标签的原始容器中。

\_\_\_\_\_ 如果学生向怀疑阿片类药物过量的学生、教职员工或访客施用了纳洛酮, 那么学生将立即通知费郡公立学校工作人员, 并叫来紧急救援服务 (911), 以确保该人得到进一步的医疗护理。

\_\_\_\_\_ 如果学生无法安全、负责任地携带这种紧急药物, 校长可在与家长/法定监护人和预防药物滥用专家 (SAPS) 协商后撤销其携带纳洛酮的许可。

\_\_\_\_\_ 持有纳洛酮的许可应每年审查一次。每个学年都需要提交更新的纳洛酮授权表。

## 纳洛酮使用授权表

关于青少年药物使用的教育、预防、干预趋势以及学区和费郡的更多支持资源，请访问[费郡公立学校酒品、烟品和其他药物项目](#)以及[费郡青少年药物使用趋势和支持网络研讨会](#)页面。

我同意上述学生在以上提及的情况下携带纳洛酮。

---

家长/法定监护人/18 岁以上学生姓名	签名	日期
---------------------	----	----

**批准人:**

---

预防滥用毒品专家	签名	日期
----------	----	----

---

校长姓名	签名	日期
------	----	----