



**Kádas György Egységes Gyógypedagógiai Módszertani
Intézmény, Óvoda, Általános Iskola, Szakiskola,
Készségfejlesztő Iskola és Kollégium**

5310 Kisújszállás, Bajcsy-Zs. u. 37.

Telefon/fax: 59- 520 – 614

e-mail: iskola.kisujszallas@karcagitk.hu

OM azonosító: 038 402

Egészségügyi eljárásrend

Kisújszállás, 2023. szeptember 1.

Készítette: a Kádas György EGYMI nevelőtestülete,
Tatár Jánosné igazgató jóváhagyásával

I. TERVEZÉS

Egységes gyógypedagógiai módszertani intézményként sajátos nevelési igényű (tanulásban és értelmileg akadályozott, autizmus-spektrum zavarral élő, valamint a súlyosan és halmozottan fogyatékos) gyermekek, tanulók nevelését-oktatását látjuk el.

Az intézményünkbe több krónikus betegséggel élő, testi, értelmi, érzékszervi fogyatékos tanuló jár, ezért fontos a gyermekek fokozott egészségügyi ellenőrzése, kiemelt gondozása, valamint az azonnali segítségnyújtás, intézkedés az egészségügyi eljárásrendnek megfelelően.

A Kádas György Egységes Gyógypedagógiai Módszertani Intézmény Óvoda, Általános Iskola, Szakiskola, Készségfejlesztő Iskola és Kollégiumnak, mint köznevelési intézménynek fontos feladata egy, az iskola-egészségügyi ellátással kapcsolatos eljárásrend összeállítása, valamint ennek az eljárásrendnek az alkalmazása.

Kiemelt feladataink közé tartozik olyan **egészséges, biztonságos** intézményi **légkör megteremtése**, ahol biztosítva van tanulóink testi, lelki egészséges fejlődése.

Cél: az egészségügyi eljárásrendben lefektetett protokoll betartása és megvalósítása.

II. TÖRVÉNYI HÁTTÉR

II.1. Törvények

- 2011. évi CXC. törvény a nemzeti köznevelésről
- 1997. évi XLVII. törvény az egészségügyi és a hozzájuk kapcsolódó személyes adatok kezeléséről védelméről
- 1997. évi CLIV. törvény az egészségügyről
- 1997. évi XXXI. törvény a gyermekek védelméről és a gyámügyi igazgatásról

II.2. Miniszteri rendeletek

- 20/2012. (VIII. 31.) EMMI rendelet a nevelési-oktatási intézmények működéséről és a köznevelési intézmények névhasználatáról
- 26/1997. (IX.3.) NM rendelet az iskola-egészségügyi ellátásról
- 62/1997. (XII. 21.) NM az egészségügyi és a hozzájuk kapcsolódó személyes adatok kezelésének egyes kérdéseiről

- 18/1998. (VI. 3.) NM rendelet a fertőző betegségek és a járványok megelőzése érdekében szükséges járványügyi intézkedésekről
- 4/2000. (II. 25.) EüM rendelet a háziorvosi, házi gyermekorvosi és fogorvosi tevékenységről.

III. AZ ISKOLAORVOS, AZ INTÉZMÉNY VÉDŐNŐJE ÉS A KOLLÉGIUMI ÁPOLÓ ÁLTAL ELLÁTANDÓ ISKOLA-EGÉSZSÉGÜGYI FELADATOK

III.1 A nevelési-oktatási intézmény orvosa által ellátandó iskola-egészségügyi feladatok

- A gyermekek, tanulók egészségi állapotának vizsgálata, követése
 - Az óvodás korú gyermekek vizsgálata, helyi védőnői szolgálat hatásköre, szülői, gondviselői feladat
 - iskolai tanulók vizsgálata – *intézményünkben minden évfolyamon:*
 - teljes fizikális vizsgálat
 - kórelőzmény és családi anamnézis felvétele, az anamnézis alapján a veszélyeztetett gyerekek kiszűrése, szakorvosi ellátásra irányítása
 - az iskolaorvos a törvényes képviselő részére az orvosi vizsgálat eredménye alapján javaslatot tesz

- Alkalmassági vizsgálatok elvégzése
 - A testnevelési csoportbeosztás elkészítése, gyógytestneveléssel, testneveléssel, sporttal kapcsolatos iskola-egészségügyi feladatok ellátása.
- Közegészségügyi és járványügyi feladatok
 - Az iskolai életkorhoz kötött és kampányoltások elvégzése és dokumentálása
 - A járványügyi előírások betartásának ellenőrzése, fertőző megbetegedések esetén járványügyi intézkedések elrendelése, a megtett intézkedésekről a járási hivatal értesítése.
- Elsősegélynyújtás
- Részvétel a nevelési-oktatási intézmény egészségnevelő tevékenységében
- Környezet-egészségügyi feladatok ellátása
- Az ellátott gyermekekről nyilvántartás vezetése, a külön jogszabályok szerinti jelentések elkészítése, valamint az elvégzett vizsgálatok, oltások dokumentálása külön jogszabály szerint az Egészségügyi Könyvbe

III.2. A nevelési-oktatási intézmény védőnője által ellátandó iskola-egészségügyi feladatok

- A védőnői feladatok összeállítása, egyeztetése az intézmény vezetőjével.
- A gyermekek, tanulók védőnői vizsgálata:
 - testmagasság, testtömeg, testi fejlettség, tápláltsági állapot hazai standardok szerinti értékelése
 - a pszichés, motoros, mentális, szociális és magatartásproblémák feltárása
 - érzékszervek működésének vizsgálata
 - vérnyomásmérés
- A gyermekek, tanulók személyes higiéniájának ellenőrzése
- Elsősegélynyújtás
- Az orvosi vizsgálatok előkészítése
- A védőoltásokkal kapcsolatos szervezési, előkészítési feladatok elvégzése
- Részvétel az egészséges életmódra nevelésben (egészséggel kapcsolatos alapismeretek, családtervezés stb.)
- Az elvégzett feladatok dokumentációjának vezetése (egészségügyi törzslapok, Egészségügyi Könyv, ambuláns napló, védőoltások, szakorvosi beutalások, veszélyeztetettek nyilvántartása stb.).

III.3. A kollégiumi ápoló által ellátandó iskola-egészségügyi feladatok

- Az iskolaorvossal és az iskolai védőnővel való kapcsolattartás, tájékoztatás, munkájuk segítése, adminisztráció előkészítése

- A gyermekek, tanulók egészségi állapotának vizsgálata, követése
- Az intézményben – foglalkozáson, tanítási órákon – betegség jeleit mutató gyermekek vizsgálata, szükség szerinti elkülönítése a betegszobába
- Szülőkkal való kapcsolattartás
- Szakorvosi javaslatok rendszerezése, ellenőrzése
- Gyógyszerek előírás szerinti adagolása, lejáratának ellenőrzése, gyógyszerpótlásra intézkedés
- Elsősegélynyújtás
- Egészségügyi csomagok előkészítése
- Egészségnap tartása
- Segítő tanácsadás a gyermekek egészségügyi, fejlettségi, higiéniai állapotának megbeszélése a szülőkkal.

IV. A BEJÁRÓ ÉS KOLLÉGISTA GYERMEKEK NEVELÉSI-OKTATÁSI INTÉZMÉNYBE VALÓ FOGADÁSÁRA VONATKOZÓ SZABÁLYOK

- A **beteg gyermek**, tanuló az orvos által meghatározott időszakban **nem látogathatja a nevelési-oktatási intézményt, kollégiumot**, erről az időszakról köteles orvosi igazolást bemutatni az osztályfőnök, vagy a kollégiumi ápoló számára az iskolába érkezés első napján.
- **Tanév elején a kollégista tanulók esetében a szülőnek nyilatkoznia** kell arról, hogy gyermeke egészséges, közösségbe adható.
- A **bejáró tanulók** esetében a szülő **csak tünetmentesen**, egészségesen engedheti gyermekét a foglalkozásokra, tanórákra.
- Ha hétköznap a nevelési-oktatási intézményben a tanulónál enyhe betegség tünetei tapasztalhatók és indokolttá vált a gyermek haza küldése, otthonában a szülő nem tapasztalt további tünetet, másnap a tanuló látogathatja a nevelési-oktatási intézményt. Ha a tanulónál/gyermeknél egymást követő napon ugyanaz a tünet mutatkozik, akkor szükségessé válik az orvosi ellátás, **a szülő, csak orvosi igazolással hozhatja** vissza a nevelési-oktatási intézménybe (nem tartoznak enyhe tünetek közé: lázas állapot, hasfájás, hasmenés, erős köhögés, bőrkiütés stb.)

V. GYÓGYSZERBEÁLLÍTÁSRA, GYÓGYSZERADAGOLÁSRA, GYÓGYSZERKEZELÉSRE VONATKOZÓ SZABÁLYOK

- Az intézményben a **gyógyszerbeadás** csak az **orvos írásos utasítására végezhető**, melyben olvashatóan, egyértelműen megjelenik a gyógyszer neve, adagolása, alkalmazási gyakorisága, valamint annak módja.
- Rendszeres gyógyszerelés esetén a szülő **köteles egy évnél nem régebbi** zárójelentés bemutatására, mely a gyermeke gyógykezelésére, gyógyszereszedésére vonatkozik.
- A nevelési-oktatási intézménybe a gyógyszereket zárható, saját dobozában kell eljuttatni a szülőnek és személyesen kell átadnia a gyógyszerelésre kijelölt személynek.
- Pszichiátriai kezelés alatt álló gyermek esetében a gyógyszerek biztosítása, a készítmények szedésére, adagolására vonatkozó zárójelentés bemutatása, mindig a szülő, gondviselő feladata.
- Az **új, pszichiátriai illetve krónikus betegségek kezelésére alkalmazott gyógyszerek beállítása** során javasolt **az iskolába, kollégiumba járó gyermekek esetében, hogy a beállítási időszak két hétig, a bejáró gyermekek esetében pedig egy hétig, otthoni megfigyelés alatt történjen!** Ez az eljárás az új gyógyszerek esetleges mellékhatásainak a gyermek, tanuló otthonában történő megfigyelése miatt szükséges.

VI. HIRTELEN BEKÖVETKEZETT EGÉSZSÉGKÁROSODÁSRA UHALÓ ESEMÉNYEK SORÁN ALKALMAZANDÓ ELJÁRÁSOK, ELSŐSEGÉLYNYÚJTÁS

- Az **elősegélynyújtás** olyan célirányos beavatkozás, amelyet hirtelen egészségkárosodás (baleset) esetén – a szakszerű segítség kérésé előtt – bárki elvégezhet a bajba jutott személy állapotának javításáért.
- **Felületi bőrsérülés** esetén, a teendő **sebtisztítás, fertőtlenítés steril kötszerrel való sebfedése, szülő értesítése.**
- **Erős vérzés** esetén, a teendő, **nyugodt környezet biztosítása, sebre nyomókötés alkalmazása, vérzés csillapítása, mentő hívása, szülő értesítése.**
- **Légúti akadály eltávolítása** esetén teendő, a gyermek köhögésre való biztatása, ha nem tud, akkor tenyér ütés alkalmazása a lapockák közé, ha ez eredménytelen, akkor hasi lökések alkalmazása, (Heimlich féle műfogás) **mentő hívása, szülő értesítése.**
- **Gyakori rosszulletek – ájulás, alacsony vércukorszint** esetén, gyors állapotfelmérés: volt-e tanú az ájuláskor, mennyi ideig tartott az eszméletvesztés, közben volt-e rángatózás, bevizelés, székletürítés. **Ezek nagyon fontos tünetek a mentő hívásánál!** Pár másodpercig tartó eszméletvesztés esetén a gyermeket fektessük a talajra, az alsó végtagjait emeljük fel. Amennyiben az ájulás következtében a **súlyos sérülés éri a gyermeket, akkor kötelező a mentő hívása, szülő értesítése!**

- **Ismert epilepsziás roham esetén** a teendő, a biztonságos környezet megteremtése. Ha fél óránál több ideig tart az epilepsziás roham, vagy többször ismétlődik egymás után szakaszosan, akkor mentő hívása kötelező! **Ismert epilepsziás betegeknél a szülő kötelezettségéhez hozzátartozik az DIAZEPAM DESITIN végbélkúp biztosítása! Szülő értesítése kötelező!**
- **Bármilyen intézményben történt baleset esetén szükséges az igazgató értesítése, aki elkészíti a baleseti jegyzőkönyvet és további intézkedésekről dönt. Baleseti törés esetén kötelező az azonnali mentő, szülő értesítése és a baleseti jegyzőkönyv elkészítése, valamint az igazgató, fenntartó értesítése! Teendő a végtagmozdulatlanság biztosítása, a végtag egyszerű, de szabályos rögzítése.**
- **Görcsös fájdalom esetén, -főként lányoknál-, a szülő által biztosított gyógyszer beadása a teendő, folyamatosság esetén szülő értesítése.**
- **Ismert I. típusú cukorbetegség esetén a teendő, az elfogadott „DiabMentor”-szakmai képzés alapján meghatározott protokoll szerinti, speciális ellátás biztosítása.**
- **Magas testhőmérséklet, hőemelkedés (37 C° -os vagy annál magasabb testhőmérséklet) esetén a gyermek elkülönítése, szülő értesítése.** Ha a szülő nem érhető el, akkor a területileg illetékes családsegítő és gyermekjóléti szolgálat részére jelzés küldése szükséges az ügyvel kapcsolatban. **A 38 C°, vagy annál kiugróan magasabb testhőmérsékletnél a teendő; lázcsillapítás, hűtőfürdőztetés, szülő értesítése.**
- **Fertőző betegségre utaló tünetek** pl. hányás, hasmenés, ismeretlen eredetű bőrkiütés esetén a teendő, az **iskola betegszobájába való elkülönítés, szülő azonnali értesítése!**
- **Az emberi test felületén fellelhető élősködők fennállására vonatkozó legfontosabb eljárási teendő: a szülő értesítése!** A fertőtlenítés, irtási teendő a gyermek törvényes képviselőjének, értesítendő hozzátartozójának, gondozójának a **kizárólagos feladata.** Ha a fertőtlenítési kötelezettségnek nem tesz eleget a törvényes képviselő, akkor hivatalból az egészségügyi szolgáltató vagy egészségügyi államigazgatási szerv képviselője jár el. **Közösségbe újra úgy jöhet a tanuló, ha már a kezelése otthonában megtörtént, és a tünetmentességet orvos igazolja, „közösségbe mehet” igazolással.**
- **Táplálékallergia esetén a szülőnek, törvényes képviselőnek kötelező jelzéssel kell élnie gyermekének ismert táplálékallergiájáról, vagy rovarcsípés általi allergiájáról a nevelési-oktatási intézmény felé.** Ezt a tényt a szülőnek vagy a törvényes képviselőnek, értesítendő hozzátartozónak a beiratkozással egyidejűleg, vagy a diagnózis ismertté válását követően haladéktalanul közölnie kell. A nemzeti köznevelési törvény alapján a szülő köteles gondoskodni arról, hogy az életmentő gyógyszert a gyermek, tanuló mindig tartsa magánál. Kérjük, hogy a szülők, az allergiával érintett tanuló részére 100%-os társadalombiztosítási támogatással 3 db autoinjektort írássanak fel a kezelőorvossal, az egyik kiváltott autoinjektort, pedig a gyermek által látogatott köznevelési intézményben helyezték el!

- Ha rovarcsípés által bekövetkező súlyos allergiás reakció (anafilaxiás sokk) lép fel a gyermeknél, **akkor - a fulladásveszély miatt - a mentő hívása azonnal kötelező!**

VII. SZÜLŐ ÉRTEŚÍTÉSE, SZÜLŐI KÖZREMŐKÖDÉS, MENTŐK ÉRTEŚÍTÉSE

- A VI. pontban részletezō eljárás szerint kötelezō a szülő, gondviselō és a mentō értesítése.
- **Mentők hívószáma: 112**
- A betegségről történt értesítést követően a szülő, gondviselō **azonnal köteles gondoskodni** a gyermek köznevelési intézményből történő hazaszállításáról! Szülői együttmőködés hiányában, kötelezō értesítenünk a területileg illetékes családsegítō és gyermekjóléti szolgálatot további intézkedés céljából.

VIII. JEGYZŐKÖNYV, BALESETI JEGYZŐKÖNYV ÍRÁSÁRA VONATKOZÓ SZABÁLYOK

- Jogsabályi háttér
 - A tanuló- és gyermekbalesetek jelentésének módját a nevelési-oktatási intézmények mőködéséről és a köznevelési intézmények névhasználatáról szóló 20/2012. (VIII. 31.) EMMI rendelet (a továbbiakban: Rendelet) 169. §-a határozza meg. A Rendelet 169. § (1) és (2) bekezdései alapján a nevelési-oktatási intézményben bekövetkezett tanuló- és gyermekbaleseteket nyilván kell tartani.
 - A nyolc napon túl gyógyuló sérüléssel járó tanuló- és gyermekbaleseteket haladéktalanul ki kell vizsgálni. Ennek során fel kell tárnai a kiváltó és a közreható személyi, tárgyi és szervezési okokat. Ezeket a baleseteket a köznevelés információs rendszerében (a továbbiakban: KIR) elérhető elektronikus jegyzőkönyvvezetō rendszer segítségével kell nyilvántartani. Az elektronikus úton kitöltött jegyzőkönyv kinyomtatott példányát át kell adni a tanulóknak, kiskorú gyermek, tanuló esetén a szülőnek. A jegyzőkönyv egy példányát a kiállító nevelési-oktatási intézményében meg kell őrizni.
 - A Rendelet szerint a nevelési-oktatási intézménynek minden tanuló- és gyermekbalesetet nyilván kell tartania, így a nyolc napon belül gyógyuló sérüléssel járó tanuló- és gyermekbaleseteket is. Ezeket a baleseteket az elektronikus jegyzőkönyvvezetō rendszerben nem kell rögzíteni.
 - A Rendelet 169. § (3) - (5) bekezdéseinek értelmében, amennyiben a sérült állapota vagy a baleset jellege miatt a vizsgálatot az adatszolgáltatás határidejére nem lehet befejezni, akkor azt a jegyzőkönyvben meg kell indokolni. Amennyiben a baleset

súlyosnak minősül, akkor azt a nevelésioktatási intézmény a rendelkezésre álló adatok közlésével - telefonon, e-mailen, telefaxon vagy személyesen - azonnal bejelenti az intézmény fenntartójának. A súlyos baleset kivizsgálásába legalább középfokú munkavédelmi szakképesítéssel rendelkező személyt kell bevonni.

MELLÉKLETEK

IX. 1. sz melléklet: Gyógyszeres kezelés alatt álló gyermek dokumentációja nyomtatvány

Gyermekre vonatkozó személyes adatok	Gyermek neve	
	Gyermek születési dátuma, helye	
	Anyja neve	
	Értesítendő szülő/gondviselő neve:	
	Szülő/gondviselő telefonszáma:	
Gyermekre vonatkozó egészségügyi adatok	Gyermek lakcíme	
	Allergia	
	Kezelőorvosának neve:	
	Telefonszáma:	
	Iskola orvosának neve:	
	Telefonszáma:	
	Megjegyzés:	

2. sz. melléklet: Gyógyszer átadás-átvételi nyilatkozat

Nyilatkozat

Alulírott.....(szülő/gondviselő neve),

mint.....(tanuló neve)

szülője/gondviselője a mai napon.....nevű.....mg

.....db tablettát a mai napon átadtam.

Kisújszállás,.....

.....
átadó neve/aláírása

.....
átvevő neve/aláírása

3. sz. melléklet: Szülői megismerő nyilatkozat

Szülői megismerő nyilatkozat

**Alulírott.....(szülő/gondviselő
neve),**

mint.....(tanuló neve)

**szülője/gondviselője, az iskolai egészségügyi eljárásrendet megismertem, az
abban foglalt rám vonatkozó szabályokat betartom.**

Kisújszállás,

.....

aláírás

4. sz. melléklet: Anafilaxia tájékoztató és ellátás terv köznevelési intézmények részére

Anafilaxia tájékoztató és ellátási terv köznevelési intézmények részére

A) Anafilaxia felismerése

Az anafilaxia egy életveszélyes állapotot előidéző túlérzékenységi reakció. Tünetei a legkülönbözőbbek lehetnek, az enyhe bőrpírtól egészen az életveszélyes anafilaxiás sokkig. Mivel ritka esetben akár súlyos, életveszélyes következményei is lehetnek, létfontosságú az anafilaxia mielőbbi felismerése és a szükséges lépések gyors megtétele.

Annak megállapításához, hogy a köznevelési intézményben gyermeknél anafilaxiás rosszullét áll-e fenn, az alábbi, jellemző előzményeket és tüneteket szükséges először ellenőrizni:

1. Ha ismertén allergiás gyermek a rá tudottan veszélyes anyaggal érintkezett (ilyen ételből evett, vagy ismertén rovarméreg allergiás gyermeket megcsípett a rá veszélyes rovar)
És

- HIRTELEN légúti vagy légzési tünete (nehézlégzés, rekedtség, nyálzás, esetleg nyelési nehezítettség), vagy
- HIRTELEN keringési tünete (elgyengülés, ájulás közeli állapot, vagy ájulás) lépett fel;

VAGY

2. KÉT szervrendszert érintő, HIRTELEN fellépő tüneteket tapasztalnak olyan gyermeknél, aki tudottan nem allergiás:

- bőrtünetek (test szerte csalánkiütés, ajak-, szemhéjdagadással vagy anélkül)
- légúti vagy légzési tünetek (nehézlégzés, rekedtség, nyálzás, esetleg nyelési nehezítettség) ■ keringési tünetek (elgyengülés, ájulás közeli állapot, vagy ájulás) ■ gyomor-bél rendszeri tünetek (erős hasi görcs, ismétlődő hányás, hasmenés), és a felsoroltak közül bármely kettő együttesen lép fel.

Amennyiben bizonytalan a helyzet megítélésében, hívja a mentőket telefonon (104 vagy 112) és mondja: anafilaxia!

B) Anafilaxia ellátása

Az anafilaxia azonosítása és ellátása alapvetően egészségügyi szakember feladata, és megfelelő felkészültséget igényel. Ezért a legfontosabb, hogy haladéktalanul kérje szakember,

mindenekelőtt a mentőszolgálat segítségét ilyen esetben. Ugyanakkor előfordulhat olyan helyzet is, hogy helyben, a köznevelési intézményben jelenlévő, a gyermekekre felügyelő vagy erre egyébként kiképzett pedagógusnak, nevelő-oktató munkát segítő dolgozónak vagy egyéb munkatársnak kell segítenie, a mentésirányító telefonon nyújtott segítségével, a mentőegység kiérkezéséig.

Az alábbiakban néhány pontban összegeztük, mit kell tenni anafilaxiás rosszullét esetén:

1. Fektesse le a gyermeket, illetve kifejezett nehézlégzés esetén hozza félülő helyzetbe, esetleg felpolcolt alsó végtagokkal!
2. Ha már előfordult anafilaxiás rosszullét miatt a gyermeknél van orvos által felírt gyógyszer, hívja a mentőket telefonos segítségért (104, 112) és mondja: anafilaxia!
3. A fent leírt tünetcsoportok valamelyikének megjelenése esetén, ha a mentőszolgálat Önnel beszélő munkatársa javasolja, a gyermek combjába, a comb középső szakaszának elülső-oldalsó részébe adja be a gyermeknek előírt és nála lévő injekciót, ez 12 éves kor alatt (30 kg alatti testsúly) 150 ug-os, 12 éves kor felett (30 kg feletti testsúly) 300 ug hatóanyag tartalmú (utóbbi felnőtteknek is való) injekciót.
Az autoinjektort 10 másodpercig tartsa a combhoz nyomva!
4. Ha még nem került rá sor, hívja a mentőt a helyszínre, majd értesítse a szülőt/gondviselőt!

Iskolai akcióterv Anafilaxia esetén!

Ha 4 IGEN

A tünetek anafilaxiának



megfelelnek?

A gyermek ismert allergiásként nyilvántartott?

an elérhető Ad
vermek sajátja

Van

Adrenalin Autoinjector? vVagy iskolai tartalék?

Az Intézményben, elérhető az anafilaxia felismerésében az AAI beadásában felnőtt?

Ha bármelyik kérdésre a válasz NEM, először hívja a mentőket vagy a 112-t!

AAI: adrenalin autoinjector

C) *Megtévesztő, de nem anafilaxiás helyzetek*

Több esetben fordult már elő, hogy nem állt fenn valós anafilaxiás helyzet, azonban egyes megtévesztő tünetek alapján sor került az injekció alkalmazására. Ez akár felesleges kockázatokat is okozhat az érintett gyermek számára. Ezért fontos a mentők mielőbbi értesítése és egészségügyi szakember bevonása.

Tipikusnak mondható, NEM anafilaxiás helyzetek lehetnek a következők:

- Ha ismertén asztmás gyermek fullad pl. testnevelésórán (Adja neki a nála lévő inhalátort!)
- Ha elájul az iskolai rendezvényen a sok állástól (Fektesse le, itassa meg!)
- Ha csalánkiütés társul lázas betegséghez (Hívja a szülőt!)
- Ha erős hányingere van, vagy gyomorrontás miatt hány a gyermek (Hívja a szülőt!)
- Ha lázas és gyenge (Csillapítsa a lázat, fektesse le és hívja a szülőt!)

Készült a Belügyminisztériumban, a Magyar Allergológiai és Klinikai Immunológiai Társaság (MAKIT) Anafilaxia munkacsoportja és az Egészségügyi Szakmai Kollégium Klinikai Immunológiai és Allergológiai Tagozata szakmai anyagainak felhasználásával. (Budapest, 2023.)

FELHASZNÁLT FORRÁSOK

1. Iskolai elsősegélynyújtás
Életmentő kiadvány az iskolai balesetek ellátásához kiadvány (2017.)
2. Felhasználói útmutató Baleseti jegyzőkönyv nyilvántartó
A nevelési-oktatási intézményekben bekövetkezett tanuló- és gyermekbalesetek KIR adatbejelentő rendszere OKTATÁSI HIVATAL
3. <https://jegymiai.hu/wordpress/wp-content/uploads/2018/03/Iskolan-beluli-gyogyszerezesi-protokoll.pdf>
4. [http://kadaskisuj.hu/sites/default/files/K%C3%A1das%20Pedag%C3%B3giai%20Program%202021_09_30-legitim%20\[5\]-min.pdf](http://kadaskisuj.hu/sites/default/files/K%C3%A1das%20Pedag%C3%B3giai%20Program%202021_09_30-legitim%20[5]-min.pdf)
5. https://www.oktatas.hu/koznevelés/nemzeti_tehetség_program/diabmentor_továbbképzés „DiabMentor- Szakmai Továbbképzés Pedagógusoknak a Cukorbeteg Gyerekek Támogatásáért” Program Online Tananyag
6. Belügyminisztériumi tájékoztató: az általános és középfokú iskolák tájékoztatása allergiáról és a szükséges intézkedésről uzenet@oh.gov.hu