

Thuốc Men**

1. Mục Tiêu: Hướng dẫn cách điều hành thuốc chích/thuốc không chích và cho phép học sinh tự uống thuốc.
 - a. Chiều theo các nguồn của quy định hành chính này, học sinh có thể mang thuốc theo toa hoặc không theo toa được nhân viên do trường chỉ định cho dùng thuốc hoặc có thể được phép tự dùng theo toa hoặc không theo toa. Chia sẻ và/hoặc là mượn bất kỳ loại thuốc nào với học sinh khác đều bị nghiêm cấm.
2. Định Nghĩa
 - a. "Khủng hoảng nang thượng thận" có nghĩa là khủng hoảng nang thượng thận như được định nghĩa trong Bộ Luật Canh Cải Oregon (ORS) 433.800.
 - b. "Suy nang thượng thận" có nghĩa là suy nang thượng thận như được định nghĩa trong ORS 433.800.
 - c. "Hen suyễn" có nghĩa là một chứng rối loạn viêm mãn tính của đường hô hấp đòi hỏi sự can thiệp y tế liên tục.
 - d. "Nhân viên được chỉ định" có nghĩa là nhân viên nhà trường được chỉ định để quản lý thuốc theo quy định và thủ tục của khu học chánh.
 - e. "Thuốc men" có nghĩa là bất kỳ loại thuốc, hợp chất hóa học nào, chất hoà tan hoặc chuẩn bị ở dạng phù hợp để dùng như một chất chữa bệnh được đưa vào trong người hoặc thoa bên ngoài nhưng không được tiêm ngoại trừ liều lượng epinephrine được chế biến sẵn để điều trị suy thượng thận và glucagon để điều trị hạ đường huyết nặng. Thuốc bao gồm bất kỳ toa thuốc cho thuốc giãn nở cuống phổi hoặc mũi chích epinephrine tự động được cho toa bởi bác sĩ chuyên khoa chăm sóc sức khỏe của Oregon cho học sinh bị bệnh hen suyễn hoặc dị ứng nặng. Thuốc cũng bao gồm naloxone hoặc bất kỳ loại thuốc tương tự nào ở bất kỳ dạng nào có sẵn để sử dụng an toàn và được thiết kế để nhanh chóng đảo ngược tình trạng quá liều thuốc opioid.
 - f. "Thuốc không kê toa" nghĩa là thuốc theo luật liên bang không bắt buộc phải có toa bác sĩ.
 - g. "Thông báo chẩn đoán suy nang thượng thận" có nghĩa là thông báo bằng một văn bản cho khu học chánh từ học sinh hoặc phụ huynh của học sinh đã được chẩn đoán là bị suy nang thượng thận cùng với một bản sao từ nhà cung cấp dịch vụ chăm sóc chính của học sinh bao gồm sự chẩn đoán, bảng mô tả các triệu chứng cho thấy khi học sinh đang gặp khủng hoảng, toa thuốc để điều trị khủng hoảng suy nang thượng thận và hướng dẫn cách theo dõi chăm sóc sau khi dùng thuốc điều trị khủng hoảng suy nang thượng thận.
 - h. "Người kê toa¹" có nghĩa là bác sĩ y khoa hoặc bác sĩ chuyên khoa về xương, một phụ tá bác sĩ được cấp bởi Ban Giám Định Y Khoa của tiểu bang Oregon, một y tá cao cấp có môn bài của Oregon, có thẩm quyền viết toa, một nha sĩ có giấy phép của Ban Quản Trị Nha Khoa tiểu bang Oregon, một chuyên viên đo mắt có giấy phép của Ban Quản Trị Nhãn Khoa tiểu bang Oregon, một bác sĩ dược thảo thiên nhiên có giấy phép của Ban Quản Trị Dược Thảo Thiên

¹ Một y tá đã đăng bộ và được tuyển dụng bởi một trường công lập hoặc tư thục, ESD hoặc cơ quan y tế công cộng địa phương để cung cấp dịch vụ điều dưỡng tại trường công hoặc tư có thể nhận toa của bác sĩ đã được cấp phép hành nghề y khoa hoặc

chuyên môn về xương tại một tiểu bang hoặc lãnh thổ khác của Hoa Kỳ nếu toa thuốc liên quan đến việc chăm sóc hoặc điều trị không quá 90 ngày một học sinh đã ghi danh theo học tại trường.

Nhiên tiểu bang Oregon hoặc dược sĩ được có giấy phép của Ban Quản Trị Dược Khoa tiểu bang Oregon.

- i. “Thuốc theo toa” nghĩa là bất kỳ loại thuốc nào theo luật liên bang hoặc tiểu bang đòi hỏi phải có toa thuốc của người kê toa.
- j. “Người được huấn luyện kỹ lưỡng” là người quen thuộc với công việc cung cấp dịch vụ y tế trong môi trường học đường và là y tá đã đăng ký có giấy phép bởi Ban Quản Trị Điều Dưỡng Tiểu bang Oregon, bác sĩ y khoa hoặc chuyên môn về xương hoặc phụ tá bác sĩ có giấy phép của Hội Đồng Giám Định Y Khoa tiểu bang Oregon hoặc một dược sĩ có giấy phép của Ban Quản Trị Dược Khoa tiểu bang Oregon.
- k. “Dị ứng nặng nề” có nghĩa là quá nhạy cảm có thể đe dọa tính mạng đối với một chất đặc biệt như thực phẩm, phấn hoa, bụi hoặc bị côn trùng chích.

3. Huấn Luyện Nhân Viên Được Chỉ Định

- a. Theo sự bắt buộc của luật pháp Oregon, vị hiệu trưởng sẽ chỉ định một nhân viên có quyền quản lý thuốc theo toa hoặc không theo toa cho học sinh trong khi học sinh đang đi học, tại một hoạt động do trường bảo trợ, dưới sự giám sát của nhân viên nhà trường, trong chương trình chăm sóc trước giờ học hoặc sau giờ học trong địa phận thuộc quyền sở hữu của nhà trường hay di chuyển đến hoặc rời trường học hoặc một hoạt động do trường bảo trợ. Vị hiệu trưởng sẽ giám sát và bảo đảm sự thực tập và thủ tục xây dựng và hoạt động phù hợp với các yêu cầu của luật pháp, quy tắc và quy định hành chính này.
- b. Vị hiệu trưởng sẽ bảo đảm nhân viên được chỉ định được huấn luyện theo sự bắt buộc của pháp luật Oregon. Sự huấn luyện sẽ được thực hiện bởi một giảng viên có trình độ.
- c. Việc huấn luyện sẽ cung cấp một cái nhìn tổng quát về các điều khoản hiện hành của luật pháp Oregon, các quy tắc hành chính, quy định và quy luật hành chánh của Ban Quản Trị và bao gồm, nhưng không giới hạn các điều sau đây: lưu trữ an toàn, xử lý, theo dõi nguồn cung cấp thuốc, vứt bỏ thuốc, lưu giữ hồ sơ và báo cáo sự quản lý thuốc men và sai sót trong việc quản lý, đáp ứng y tế khẩn cấp với các tác dụng phụ đe dọa tính mạng, phản ứng dị ứng hoặc suy nang thượng thận và việc bảo mật hồ sơ học sinh. Các tài liệu được đề nghị và/hoặc được chấp thuận bởi Bộ Giáo Dục Oregon sẽ được áp dụng.
- d. Bản sao quy định và quy luật hành chính của khu học chánh sẽ được cung cấp cho tất cả nhân viên được ủy quyền quản lý thuốc cho học sinh và những người khác, nếu thích hợp.
- e. Xác nhận rằng các nhân viên chỉ định bắt buộc phải có huấn luyện sẽ được duy trì tại văn phòng khu học chánh.

4. Quản lý Naloxone hoặc Thuốc Tương tự Khác cho Học sinh hoặc Cá nhân Khác

Naloxone hoặc bất kỳ loại thuốc tương tự nào khác ở bất kỳ dạng nào có sẵn để sử dụng an toàn và được thiết kế để nhanh chóng đảo ngược quá liều thuốc opioid có thể được nhân viên được đào tạo, được chỉ định sử dụng cho bất kỳ học sinh hoặc cá nhân nào khác trong khuôn viên trường mà người đó tin tưởng rằng đang bị quá liều opioid.

5. Quản Lý Thuốc cho Học Sinh Đang Bị các Triệu Chứng Khủng Hoảng Nang Thượng Thận

Một học sinh gặp các triệu chứng của khủng hoảng nang thượng thận trong khi đang đi học, tại một hoạt động do nhà trường bảo trợ, trong khi dưới sự giám sát của nhân viên nhà trường, trong một chương trình chăm sóc trước giờ học hoặc sau giờ học trên địa phận nhà trường và trong khi di chuyển đi hay về từ một trường học hoặc một hoạt động do trường bảo trợ, có thể được điều trị bởi những nhân viên được chỉ định và phải tuân theo các điều sau đây:

- a. Ngay khi được thông báo chẩn đoán suy thượng thận, như được định nghĩa trong OAR 581-021-0037, hiệu trưởng của nhà trường sẽ chỉ định một hoặc nhiều nhân viên nhà trường chịu trách nhiệm quản lý thuốc để điều trị suy thượng thận;
- b. Các nhân viên được chỉ định sẽ hoàn tất tốt đẹp sự huấn luyện để quản lý thuốc điều trị cho học sinh nào bị suy nang thượng thận và đang có các triệu chứng khủng hoảng nang thượng thận theo các quy tắc được cơ quan Y tế Oregon thông qua;
- c. Học sinh hoặc phụ huynh của học sinh phải cung cấp đủ lượng thuốc theo toa của học sinh cho khu học chánh;
- d. Khu sẽ yêu cầu phát triển một kế hoạch chăm sóc sức khỏe cá nhân cho học sinh bao gồm các thủ tục ngăn ngừa đối diện với những yếu tố có tiềm năng bộc phát và đặt ra trường hợp nếu hoặc khi học sinh tự mang theo thuốc theo toa khi mà chưa được chấp thuận tự quản lý thuốc;
- e. Trong trường hợp một học sinh đi có các triệu chứng khủng hoảng nang thượng thận và các nhân viên được chỉ định xác định thuốc điều trị suy thượng thận nào nên được thực hành, bất cứ nhân viên sẵn có nào cũng sẽ gọi tức thì cho 911 và phụ huynh của học sinh.

6. Quản Lý việc cho Học Sinh Dùng Thuốc

- a. Khu học chánh có thể chấp thuận cho phép nhân viên được chỉ định quản lý thuốc cho học sinh và với các điều phải tuân theo sau đây:
 - (1) Một văn bản yêu cầu cho nhân viên được chỉ định dùng thuốc theo toa cho học sinh, nếu do xảy ra thường xuyên hay bởi lịch trình đã được quy định, thuốc phải được cung cấp trong khi học sinh đang đi học, tại một hoạt động do trường bảo trợ, dưới sự giám sát của nhân viên nhà trường và đang di chuyển đi hay về từ trường học hoặc sinh hoạt do nhà trường bảo trợ, phải được gửi đi bằng mẫu Trợ Giúp Thuốc Men tới văn phòng nhà trường và sẽ bao gồm:
 - (a) Văn bản cho phép của phụ huynh hoặc của học sinh nếu học sinh được phép tìm kiếm sự chăm sóc y tế mà không có sự đồng ý của cha mẹ chiếu theo điều luật ORS 109.610, 109.640 hoặc 109.675; và
 - (b) Văn bản do người kê toa chỉ dẫn cho việc dùng thuốc theo toa cho học sinh bao gồm:
 - (i) Tên học sinh;
 - (ii) Tên thuốc;
 - (iii) Cách cho dùng thuốc;
 - (iv) Liều thuốc;
 - (v) Số lần dùng thuốc;
 - (vi) Những sự chỉ dẫn khác của người cho toa, nếu có; và
 - (vii) Chữ ký của người viết toa.

Nhãn thuốc kê theo toa được dược sĩ chuẩn bị thuốc theo sự hướng dẫn của người kê toa, sẽ được xem xét để đáp ứng yêu cầu này nếu có chứa thông tin được liệt kê trong (i.) - (vi.) phía trên.

- (2) Văn bản yêu cầu cho nhân viên được chỉ định quản lý thuốc không kê đơn cho một học sinh phải được nộp cho văn phòng nhà trường và phải tuân theo các điều sau đây:
 - (a) Thuốc không kê toa cần thiết cho học sinh ở lại trường;
 - (b) Thuốc không kê toa được phụ huynh cung cấp trong lọ nguyên thủy của nhà bào chế;

- (c) Văn bản chỉ dẫn từ phụ huynh của học sinh về việc quản lý thuốc không kê toa bao gồm:
- (i) Tên học sinh;
 - (ii) Tên thuốc;
 - (iii) Cách cho dùng thuốc;
 - (iv) Liều lượng;
 - (v) Số lần dùng thuốc;
 - (vi) Những sự chỉ dẫn khác, nếu có; và
 - (vii) Chữ ký của phụ huynh học sinh

Nếu văn bản chỉ dẫn không phù hợp với sự chỉ dẫn của nhà bào chế đối với thuốc không kê toa, văn bản chỉ dẫn cũng phải bao gồm một văn bản yêu cầu cho phép dùng thuốc theo cách khác do người kê toa ký tên.

- (d) Nếu thuốc không kê toa không được Cơ Quan Quản Trị Thực Phẩm và Dược Phẩm (FDA) phê chuẩn, phải có một văn bản từ người viết toa và sẽ bao gồm:
- (i) Tên học sinh;
 - (ii) Tên thuốc;
 - (iii) Liều lượng;
 - (iv) Cách dùng thuốc;
 - (v) Số lần dùng thuốc;
 - (vi) Một lời xác nhận rằng thuốc phải được dùng trong khi học sinh đang ở trường;
 - (vii) Những sự chỉ dẫn khác, nếu có; và
 - (viii) Chữ ký của người viết toa.

- b. Một kế hoạch chăm sóc sức khỏe và dị ứng được cá nhân hóa sẽ được khai triển cho một học sinh bị dị ứng đe dọa đến tính mạng và sẽ bao gồm các thủ tục để ngăn ngừa tiếp xúc với các chất gây dị ứng và phương cách đối phó với các phản ứng dị ứng đe dọa tính mạng trong khi học sinh đang đi học, đang trong các hoạt động được nhà trường bảo trợ, trong khi dưới sự giám sát của nhân viên nhà trường, trong một chương trình chăm sóc trước giờ học hoặc sau giờ học trong địa phận nhà trường và di chuyển đến hoặc đi từ nhà trường hoặc từ một hoạt động do trường bảo trợ và sẽ bao gồm quyết định về việc học sinh có thể tự mang theo thuốc theo toa hay không nếu học sinh không được chấp thuận tự dùng thuốc;
- c. Đây là trách nhiệm cha mẹ của học sinh hoặc nếu học sinh được phép tìm kiếm sự chăm sóc y tế mà không cần có sự đồng ý của cha mẹ, trách nhiệm của học sinh là bảo đảm rằng có đủ lượng thuốc có sẵn tại trường trong thời gian học sinh cần dùng thuốc;
- d. Đây là trách nhiệm cha mẹ của học sinh hoặc nếu học sinh được phép tìm kiếm sự chăm sóc y tế mà không cần có sự đồng ý của phụ huynh, trách nhiệm của học sinh là bảo đảm rằng nhà trường được thông báo bằng văn bản về bất cứ thay đổi nào trong sự chỉ dẫn thuốc men. Thay đổi thuốc theo toa phải được bác sĩ xác nhận hoặc ghi lại;
- e. Trong trường hợp học sinh từ chối dùng thuốc, phụ huynh sẽ được thông báo ngoại trừ ở nơi đó học sinh được phép tìm kiếm sự chăm sóc y tế mà không cần có sự đồng ý của cha mẹ. Không có nỗ lực quản lý thuốc cho một học sinh từ chối dùng thuốc;
- f. Bất cứ làm lỗi nào khi dùng thuốc sẽ được báo cáo cho phụ huynh ngay lập tức, trừ khi học sinh được phép tìm kiếm sự chăm sóc y tế mà không cần có sự đồng ý của phụ huynh và sự kiện sẽ được ghi lại trong hồ sơ của y tá/trường học. Làm lỗi bao gồm, nhưng không giới hạn, quản lý thuốc làm học sinh, sai thuốc, sai liều lượng, sai lần dùng hoặc phương pháp dùng thuốc không đúng;

- g. Các yêu cầu cho các loại thuốc chích tại trường học thuộc về “dịch vụ chăm sóc sức khỏe được ủy quyền”, và phải gửi trực tiếp đến y tá của trường. Y tá của trường sẽ viết ra một thủ tục chăm sóc sức khỏe được ủy nhiệm sau khi tham khảo ý kiến với phụ huynh và bác sĩ. Thuốc sẽ không được quản lý hoặc tự cho phép dùng cho đến khi mẫu đơn cho phép và văn bản chỉ dẫn cách dùng đã được nộp lên theo sự bắt buộc của khu học chánh;
- h. Tất cả các loại thuốc sẽ được y tá nhà trường chấp thuận hoặc nhân viên điều hành nhà trường chấp thuận với sự tham khảo ý kiến của y tá nhà trường.

7. Học Sinh Tự Dùng Thuốc

- a. Học sinh có thể được phép tự dùng thuốc mà không cần sự trợ giúp của nhân viên được chỉ định và phải tuân theo các điều sau đây:

Thuốc Được Kê Theo Toa

Học sinh phải chứng minh có khả năng về mặt phát triển và biết cách hành động, để tự dùng thuốc theo toa và phải có:

- (a) Một giấy cho phép của phụ huynh, ngoại trừ khi học sinh được phép chăm sóc y tế mà không cần có sự đồng ý của cha mẹ theo ORS 109.610, 109.640 hoặc 109.675, và các giấy tờ khác theo sự đòi hỏi của khu học chánh phải được nộp cùng với sự yêu cầu xin được tự dùng tất cả toa thuốc có toa và thuốc không kê toa;
- (b) Nếu học sinh bị hen suyễn, tiểu đường và/hoặc là dị ứng nghiêm trọng, phải có thuốc do người kê toa viết và văn bản kế hoạch điều trị do người kê toa hoặc chuyên gia chăm sóc sức khỏe có môn bài của Oregon khai triển để quản lý bệnh suyễn, tiểu đường và/hoặc dị ứng nghiêm trọng của học sinh và xác định học sinh được dùng trong khi học sinh đang đi học, tại một hoạt động do trường bảo trợ, trong khi dưới sự giám sát của nhân viên nhà trường, trong một chương trình chăm sóc trước giờ học hoặc sau giờ học trong địa phận của nhà trường và trong khi di chuyển đến hoặc đi tới trường hoặc một hoạt động do trường bảo trợ. Người kê toa sẽ bao gồm sự thừa nhận rằng học sinh đã được hướng dẫn trong việc xử dụng đúng và có trách nhiệm của thuốc được kê toa; và
- (c) Giấy cho phép tự dùng thuốc từ một nhân viên điều hành nhà trường và từ một người kê toa hoặc một y tá đã cấp bằng hành nghề trong môi trường học đường.

Thuốc Không Kê Toa

Học sinh phải chứng minh có khả năng về mặt phát triển và biết cách hành động, để tự dùng thuốc không theo toa và phải có:

- (a) Một giấy cho phép của phụ huynh, ngoại trừ khi học sinh được phép chăm sóc y tế mà không cần có sự đồng ý của cha mẹ theo ORS 109.610, 109.640 hoặc 109.675;
- (b) Tên của học sinh ghi trên lọ thuốc nguyên thủy của nhà bào chế; và
- (c) Sự cho phép tự dùng thuốc từ ban điều hành nhà trường sau khi tham khảo ý kiến của y tá nhà trường.

Thuốc Không Có Sự Chấp Thuận của FDA

Học sinh phải chứng minh có khả năng về mặt phát triển và biết cách hành động, để tự dùng thuốc không theo toa mà không được FDA chấp thuận và phải có:

- (a) Một giấy cho phép của phụ huynh, ngoại trừ khi học sinh được phép chăm sóc y tế mà không cần có sự đồng ý của cha mẹ theo ORS 109.610, 109.640 hoặc 109.675;

- (b) Sự cho phép tự dùng thuốc từ ban điều hành nhà trường sau khi tham khảo ý kiến của y tá nhà trường; và
- (c) Một văn bản của người kê toa thuốc cho học sinh bao gồm:
 - (i) Tên học sinh;
 - (ii) Tên thuốc;
 - (iii) Liều lượng;
 - (iv) Cách dùng thuốc;
 - (v) Số lần dùng thuốc;
 - (vi) Một lời xác nhận rằng thuốc phải được dùng trong khi học sinh đang ở trường;
 - (vii) Những sự chỉ dẫn khác, nếu có; và
 - (viii) Chữ ký của người viết toa.

- b. Học sinh chỉ có thể sở hữu số lượng thuốc cần thiết cho ngày học đó, ngoại trừ nhà bảo chế đóng hộp có nhiều liều lượng, học sinh có thể mang theo một hộp, nhưng không giới hạn epinephrine tự động hoặc thuốc giãn phế quản/thuốc hít thông hơi thở.
- c. Chia sẻ và/hoặc là mượn bất kỳ loại thuốc nào với một học sinh khác đều tuyệt đối cấm.
- d. Đối với một học sinh đã được kê toa thuốc giãn phế quản hoặc epinephrine, nhân viên được chỉ định sẽ yêu cầu phụ huynh cung cấp thuốc dự phòng để học sinh sử dụng trong trường hợp khẩn cấp. Thuốc dự phòng, nếu được cung cấp, sẽ được lưu giữ tại trường của học sinh ở nơi mà học sinh có thể tới lấy ngay lập tức trong trường hợp học sinh bị hen suyễn và/hoặc trường hợp khẩn cấp bị dị ứng nghiêm trọng.
- e. Khi có sự yêu cầu bằng văn bản của phụ huynh và với văn bản của người kê đơn viết rằng việc thiếu quyền tới lấy ngay lập tức thuốc dự phòng epinephrine tự động có thể đe dọa tính mạng của học sinh, nhà trường sẽ sắp đặt một tiến trình cho phép lưu trữ thuốc dự phòng epinephrine tự động ở nơi an toàn hợp lý trong lớp học của học sinh.
- f. Học sinh sẽ không được tự dùng thuốc cho đến khi mẫu giấy cho phép cần thiết và các văn bản chỉ dẫn đã được đệ nộp theo yêu cầu của khu học chánh.
- g. Giấy cho phép cho học sinh tự dùng thuốc có thể bị thu hồi nếu học sinh vi phạm quy định của Ban Quản Trị và/hoặc là quy định hành chính này.
- h. Học sinh có thể bị kỷ luật, lên tới và kể cả đuổi học, nếu thích hợp.
- i. Học sinh lạm dụng việc tự dùng thuốc có thể dẫn đến bị mất đặc quyền này và bị kỷ luật.
- j. Học sinh được phép tự dùng thuốc có thể được theo dõi bởi các nhân viên được chỉ định hầu theo dõi phản ứng của học sinh đối với thuốc.

8 Điều Hành, Giám Sát và Lưu Trữ An Toàn các Nguồn Cung Cấp Thuốc để Quản Lý Thuốc cho Học Sinh

- a. Thuốc do nhân viên được chỉ định hoặc tự quản lý bởi học sinh, phải được gửi đến văn phòng nhà trường, trong hộp chứa nguyên thủy, kèm theo mẫu giấy cho phép và văn bản chỉ dẫn, như được yêu cầu ở trên.
- b. Thuốc ở dạng viên hình con nhộng hoặc thuốc viên và được phân loại là thuốc an thần, thuốc kích thích, thuốc chống co giật, thuốc giảm đau hoặc thuốc hướng tâm thần sẽ được đếm bởi nhân viên được chỉ định với sự hiện diện của nhân viên khác của khu học chánh khi nhận được, ghi lại trong sổ ghi thuốc của học sinh và được theo dõi thường xuyên trong quá trình lưu trữ và quản lý. Sự khác biệt sẽ được báo cáo cho hiệu trưởng ngay lập tức và được ghi lại trong sổ ghi thuốc của học sinh. Đối với các loại thuốc không ở dạng viên hình con nhộng hoặc viên nén như vậy, thủ tục tiêu chuẩn đo lường và theo dõi sẽ được áp dụng.
- c. Nhân viên được chỉ định sẽ làm theo sự chỉ dẫn bằng văn bản của người kê toa, học sinh hoặc phụ huynh và bảng chỉ dẫn huấn luyện như theo sự đề nghị của Bộ Giáo Dục Oregon để

- quản lý tất cả các loại thuốc theo toa và/hoặc thuốc không theo toa.
- d. Thuốc men sẽ được giữ an toàn theo những điều dưới đây:
- (1) Các loại thuốc men không cần bảo quản trong tủ lạnh sẽ được cất giữ trong tủ, ngăn kéo hoặc hộp được khóa lại;
 - (2) Các loại thuốc cần phải được giữ trong tủ lạnh sẽ được lưu trữ trong một tủ lạnh riêng biệt chỉ được dùng để gìn giữ thuốc men;
 - (3) Các chìa khóa mở tủ lưu trữ thuốc sẽ được giới hạn cho hiệu trưởng và nhân viên được chỉ định.
- e. Nhân viên được chỉ định sẽ chịu trách nhiệm theo dõi tất cả các dụng cụ về thuốc và bảo đảm thuốc men luôn được an toàn, không được bỏ mặc ở đó sau khi dùng và thùng chứa thuốc được niêm phong đúng cách và được đưa lại vào tủ thuốc.
- f. Trong trường hợp thuốc men lưu trữ đang ở mức độ thấp hoặc không đủ liều lượng có sẵn để cho dùng thuốc, nhân viên chỉ định sẽ thông báo cho phụ huynh hoặc học sinh ngay lập tức (trong các điều kiện liên quan đến ORS 109.610, 109.640 hoặc 109.675).

9. Đáp Ứng Trường Hợp Khẩn Cấp

- a. Nhân viên chỉ định sẽ thông báo cho 911 và thực hiện công việc cứu cấp đầu tiên trong trường hợp các tác dụng phụ đe dọa tính mạng do thuốc hoặc phản ứng dị ứng. Phụ huynh, y tá nhà trường và hiệu trưởng sẽ được thông báo ngay lập tức.
- b. Các phản ứng bất lợi nhỏ của thuốc do khu học chánh quản lý hoặc từ việc tự dùng thuốc của học sinh sẽ được thông báo cho phụ huynh ngay lập tức trừ phi học sinh được phép tìm sự chăm sóc y tế mà không có sự đồng ý của cha mẹ chiếu theo ORS 109.610, 109.640 hoặc 109.675.
- c. Nếu các nhân viên được chỉ định tin rằng một học sinh đang bị các triệu chứng khủng hoảng nang thượng thận và có ý định cho dùng thuốc, bất cứ nhân viên nào có mặt của khu học chánh sẽ thông báo ngay cho 911 và phụ huynh của học sinh.

10. Huỷ Bỏ Thuốc Men

- a. Thuốc men không được phụ huynh của học sinh hay học sinh được cho phép theo ORS 109.610, 109.640 và 109.675, thu hồi lại vào cuối năm học hoặc trong vòng năm ngày học sau khi hết thời gian dùng thuốc, tùy điều kiện nào tới trước, sẽ bị huỷ bỏ bởi các nhân viên được chỉ định theo cách không thể phục hồi như sau:
 - (1) Thuốc sẽ được lấy ra khỏi thùng chứa nguyên thủy và thông tin cá nhân sẽ bị phá hủy; và
 - (2) Các loại thuốc viên sẽ bị nghiền nát, trộn lẫn hoặc hòa tan trong nước, thuốc dạng lỏng sẽ được trộn lẫn hoặc hòa tan trong nước; và
 - (3) Pha trộn với một chất liệu không ai mong muốn, ví dụ: bã cà phê, phân mèo, bột; và
 - (4) Đặt trong các vật chứa không ghi rõ, không thấm nước, ví dụ: lon rỗng hoặc túi có thể bịt kín và được bỏ vào thùng rác.

Thuốc theo toa sẽ chỉ được xả xuống bồn cầu nếu thông tin bệnh nhân kèm theo chỉ dẫn rõ ràng an toàn để làm như vậy.

Các loại thuốc khác sẽ được vứt bỏ theo các thủ tục đã huấn luyện được thiết lập bao gồm cả vật bén nhọn và thủy tinh.

- d. Tất cả các loại thuốc sẽ được vứt bỏ bởi nhân viên được chỉ định với sự hiện diện của một nhân viên nhà trường khác và ghi lại như được mô tả trong Phần 10, bên dưới.

11. Ghi Chép, Ghi Âm và Lưu Giữ Hồ Sơ

- a. Một bản ghi thuốc men sẽ được duy trì cho mỗi học sinh được cho dùng thuốc bởi khu học chánh. Bản ghi thuốc men sẽ bao gồm, nhưng không giới hạn ở:
 - (1) Tên học sinh, tên thuốc, liều lượng, cách cho dùng thuốc, ngày và giờ cho thuốc, số lần dùng và tên của người cho dùng thuốc;
 - (2) Sự từ chối dùng thuốc của học sinh;
 - (3) Những lầm lỗi khi cho dùng thuốc;
 - (4) Những trường hợp khẩn cấp và phản ứng bất lợi nhỏ của học sinh đối với thuốc;
 - (5) Sự khác biệt về thuốc men cung cấp;
 - (6) Việc vứt bỏ thuốc men bao gồm ngày, số lượng, cách thức mà thuốc đã bị hủy bỏ và chữ ký của nhân viên liên quan.
- b. Tất cả hồ sơ liên quan đến quản lý thuốc, bao gồm văn bản cho phép và chỉ dẫn, sẽ được lưu giữ trong hồ sơ y tế riêng biệt ngoài hồ sơ giáo dục của học sinh trừ khi có liên quan đến việc xếp lớp cho học sinh và/hoặc là chương trình giáo dục cá nhân của học sinh. Hồ sơ sẽ được lưu trữ theo quy định hiện hành của OAR 166-400-0010 (17) và OAR 166-400-0060 (29).
- c. Thông tin về sức khỏe của học sinh sẽ được giữ kín. Việc tiếp cận sẽ giới hạn cho những người được chỉ định được ủy quyền quản lý thuốc cho học sinh, học sinh và phụ huynh. Thông tin có thể được chia sẻ với những nhân viên khác, đặc trách quyền lợi giáo dục hợp pháp của học sinh hoặc những người nào khác có thể được cha mẹ cho phép bằng văn bản hoặc những người khác chiếu theo luật tiểu bang và liên bang.

** Được dùng trong quy định này, thuật ngữ cha mẹ bao gồm người giám hộ hợp pháp hay người có mối quan hệ cha mẹ. Tình trạng và nghĩa vụ của người giám hộ hợp pháp được định nghĩa trong ORS 125.005 (4) và 125.300 - 125.325. Việc xác định một cá nhân đang hành động có mối quan hệ cha mẹ nhằm mục đích xác định nơi cư trú hay không, tùy thuộc vào sự đánh giá những yếu tố được liệt kê trong ORS 419B.373. Việc xác định cho các mục đích khác phụ thuộc vào việc đánh giá các yếu tố này và giấy ủy quyền căn cứ vào ORS 109.056. Đối với học sinh thuộc chương trình giáo dục đặc biệt, cha mẹ còn bao gồm cha mẹ thay thế, một học sinh trưởng thành mà quyền dân sự đã được chuyển giao và cha mẹ nuôi như đã được định nghĩa trong OAR 581-015-2000.