

代码: JHCD/JHCDA-AR  
重申/重新通过: 8/20/98; 1/17/13; 2/13/14;  
2/12/15; 6/11/15; 10/13/16;  
8/23/18; 7/02/20  
原始编码: SP JHCD



## 药物\*\*

目标: 管理非注射/注射药物并允许学生自行管理药物的指南。

学生可以依照本行政法规的规定, 由指定人员服用处方药或者非处方药, 也可以允许自行服用处方药或者非处方药。严禁与其他学生共享和/或借用任何药物。

### 1. 定义

- a. “肾上腺危象”是指俄勒冈州修订法规 (ORS) 433.800 中定义的肾上腺危象。
- b. “肾上腺皮质功能不全”是指 ORS 433.800 中定义的肾上腺皮质功能不全。
- c. “哮喘”是指需要持续医疗干预的慢性气道炎症性疾病。
- d. “指定人员”是指根据学区政策和程序指定管理药物的学校人员。
- e. “药物”是指任何药物、化合物、悬浮液或制剂, 以适当形式用作治疗或补救物质, 但除预先测量剂量的肾上腺素、治疗肾上腺皮质功能减退的药物和治疗严重低血糖症的胰高血糖素外, 不得注射。药物包括由学生的俄勒冈州许可医疗保健专业人员为哮喘或严重过敏开具的任何支气管扩张剂或自动注射肾上腺素处方。药物还包括纳洛酮或任何可用于安全给药的任何形式的类似药物, 旨在快速逆转过量的阿片类药物。
- f. “非处方药”是指根据联邦法律不需要处方者处方的药物。
- g. “肾上腺皮质功能不全的诊断通知”是指被诊断为肾上腺功能不全的学生或学生的父母向学区发出的书面通知, 以及学生初级保健提供者的命令副本, 其中包括学生的诊断、表明学生处于危机中的症状描述、治疗肾上腺皮质功能减退症危象的药物处方以及治疗肾上腺皮质功能减退危象的药物后的后续护理说明已给药。

- h. “处方者”是指医学或整骨医生、俄勒冈州医学检查委员会许可执业的医师助理、俄勒冈州许可的<sup>1</sup>具有处方权的高级执业注册护士、俄勒冈州牙科委员会许可的牙医、俄勒冈州视光学委员会许可的验光师，获得俄勒冈州自然疗法委员会许可的自然疗法医师或俄勒冈州药房委员会许可的药剂师。
- i. “处方药”是指根据联邦或州法律要求处方者开具处方的任何药物。
- j. “合格培训师”是指熟悉在学校环境中提供卫生服务的人，并且是俄勒冈州护理委员会许可的注册护士、医学或整骨医生或俄勒冈州医学检查委员会许可的医师助理或俄勒冈州药房委员会许可的药剂师。
- k. “严重过敏”是指对食物、花粉、灰尘或昆虫叮咬等特定物质的危及生命的超敏反应。

## 2. 指定员工培训

- a. 校长将指定授权在学生在学校、学校赞助的活动、学校人员的监督下、学校拥有的财产上的课前或课后护理计划以及往返学校的途中或学校赞助的活动期间向学生管理处方药或非处方药的人员，根据俄勒冈州法律要求。校长将监督并确保建筑和活动实践和程序符合法律，法规和本行政法规的要求。
- b. 校长将确保提供俄勒冈州法律要求的培训是指定的人员。培训将由合格的培训师进行。
- c. 培训将概述俄勒冈州法律、行政规则、董事会政策和行政法规的适用规定，包括但不限于以下内容：安全储存、处理、监控药物供应、处置药物、记录保存和报告药物管理和错误、危及生命的副作用、过敏反应或肾上腺皮质功能不全以及学生保密。将使用俄勒冈州教育部推荐和/或批准的材料。
- d. 将酌情向所有有权为学生和其他人管理药物的工作人员提供学区政策和行政法规的副本。
- e. 地区办事处将维持对指定人员是否接受过所需培训的核查。

## 3. 向学生或其他个人服用预先测量剂量的肾上腺素

预先测量剂量的肾上腺素可由训练有素的指定人员给予学校场所内任何学生或其他个人，无论该学生或个人是否有肾上腺素处方，该人员真诚地认为正在经历严重的过敏反应。

## 4. 向学生或其他个人服用纳洛酮或其他类似药物

纳洛酮或任何其他可用于安全给药的任何形式的类似药物，旨在快速逆转阿片类药物过量，可由训练有素的指定人员向学校场所内的任何学生或其他个人施用，该人真诚地认为正在经历阿片类药物过量。

## 5. 为出现肾上腺危象症状的学生服用药物

学生在学校、学校赞助的活动、在学校人员的监督下、在学校拥有的财产上的课前或课后护理计划中以及在往返学校或学校赞助的活动中出现肾上腺危象症状的学生，可以由指定人员治疗，并应遵守以下规定：

---

<sup>1</sup>受雇于公立或私立学校、ESD 或当地公共卫生机构在公立或私立学校提供护理服务的注册护士可以接受在美国另一个州或地区获得行医或整骨疗法执照的医生的命令，如果该命令与在学校注册不超过 90 天的学生的护理或治疗有关。

- a. 根据 OAR 581-021-0037 的定义，在收到肾上腺皮质功能不全的诊断后，大楼校长将指定一名或多名学校人员负责管理治疗肾上腺皮质功能减退的药物；
- b. 根据俄勒冈州卫生局采用的规则，指定人员将成功完成管理药物以治疗肾上腺皮质功能减退并出现肾上腺危象症状的学生的培训；
- c. 学生或学生的家长必须向学区提供足够的学生处方药供应；
- d. 学区将要求为学生制定个性化的医疗保健计划，其中包括防止接触潜在触发因素的协议，并确定学生在未被批准自行服用药物时是否可以或何时可以自行携带处方药；
- e. 如果学生出现肾上腺危象的症状，并且指定人员确定应使用治疗肾上腺皮质功能减退的药物，任何可用的工作人员将立即拨打 911 和学生的家长。

## 6. 给学生用药

- a. 允许指定人员向学生管理药物的请求可能会得到学区的批准，并受以下约束：

- (1) 如果由于规定的频率或时间表，必须在学生在学校、学校赞助的活动、学校人员的监督下以及在往返学校或学校赞助的活动中提供药物的指定人员向学生管理处方药的书面请求，必须在药物援助表上提交给学校办公室，并应包括：

- (a) 如果根据 ORS 109.610、109.640 或 109.675 允许学生未经父母同意寻求医疗护理，则学生父母或学生的书面许可；和
- (b) 处方者向学生提供处方药管理的书面指示，其中包括：

- (i) 学生姓名；
- (ii) 药物名称；
- (iii) 给药方法；
- (iv) 剂量；
- (v) 给药频率；
- (vi) 处方者的其他特别指示（如有）；和
- (vii) 处方者的签名。

药剂师在处方师的指示下准备的处方标签，如果包含上述（i.）至（vi.）中列出的信息，将被视为符合此要求。

- (2) 必须向学校办公室提交指定人员向学生管理非处方药的书面请求，并遵守以下规定：

- (a) 非处方药是学生留在学校所必需的；
- (b) 非处方药由学生的父母在原始制造商的容器中提供；
- (c) 学生父母关于管理非处方药的书面指示包括：

- (i) 学生姓名；
- (ii) 药物名称；
- (iii) 给药方法；
- (iv) 剂量；
- (v) 给药频率；

- (vi) 其他特殊说明（如有）;和
- (vii) 学生家长的签名。

如果书面说明与制造商对非处方药的指南不一致，则书面说明还必须包括书面命令，允许处方者签署的不一致的管理。

- (d) 如果非处方药未获得美国食品和药物管理局（FDA）的批准，则需要学生处方者的书面命令，其中包括：
  - (i) 学生姓名;
  - (ii) 药物名称;
  - (iii) 剂量;
  - (iv) 给药方法;
  - (v) 给药频率;
  - (vi) 一份声明，说明学生在校期间必须服用药物;
  - (vii) 其他特殊说明（如有）;和
  - (viii) 处方者的签名。

- b. 将为已知危及生命的过敏症的学生制定个性化的医疗保健和过敏计划，并将包括防止接触过敏原的协议和应对危及生命的过敏反应的程序，当学生在学校，学校赞助的活动，在学校人员的监督下，在学校拥有的财产上的课前或课后护理计划中，以及往返学校或学校赞助的途中活动，并将包括确定如果学生未被批准自行服用药物，学生是否或何时可以自行携带处方药;
- c. 这是学生的父母责任，或者，如果允许学生在未经父母同意的情况下寻求医疗护理，学生有责任确保在学生需要服药期间学校手头有足够的药物;
- d. 这是学生的家长责任，或者，如果允许学生在未经父母同意的情况下寻求医疗护理，学生有责任确保以书面形式通知学校药物说明的任何变化。处方药的变化必须由医生验证或记录;
- e. 如果学生拒绝服药，将通知家长，除非允许学生在未经父母同意的情况下寻求医疗护理。不会尝试对拒绝服药的学生进行药物治疗;
- f. 药物管理中的任何错误将立即报告给家长，除非允许学生在未经父母同意的情况下寻求医疗护理，并将记录在护士/学校的记录中。错误包括但不限于给错误的学生给药、给药错误、剂量、给药频率或给药方法;
- g. 在学校管理注射药物的请求属于“委托医疗保健服务”，必须直接向学校护士提出。学校护士将与父母和医生协商编写委托的医疗保健程序。在按照学区的要求提交必要的许可表和书面说明之前，不得服用药物或允许自行用药;
- h. 所有药物将由学校护士或大楼管理员与学校护士协商批准。

## 7. 学生自我服药

- a. 学生可以在没有指定人员协助的情况下为自己服药，并遵守以下规定：

### 处方药

学生必须在发育和行为上证明自我管理处方药的能力，并且必须具备：

药物\*\* – JHCD/JHCDA-AR

- (一) 父母的许可表，除非根据 ORS 109.610、109.640 或 109.675 允许学生在未经父母同意的情况下寻求医疗护理，并且必须提交学区要求的其他文件所有处方药和非处方药的自我管理请求;
- (二) 如果学生患有哮喘、糖尿病和/或严重过敏症，则由处方者 开具的药物以及由处方者或其他俄勒冈州许可的医疗保健专业人员制定的书面治疗计划，用于管理学生的哮喘、糖尿病和/或严重过敏，并确定该药物供学生在校期间使用，在学校赞助的活动中，在学校人员的监督下，在学校拥有的财产上的课前或课后护理计划中，在往返学校的途中或学校赞助的活动。处方者将包括承认学生已被指示正确和负责任地使用处方药;和
- (三) 建筑物管理员和处方者或在学校环境中执业的注册护士自我管理药物的许可。

### **非处方药**

学生必须在发育和行为上证明自我管理非处方药的能力，并且必须具备：

- (一) 学生父母的书面许可，除非根据 ORS 109.610、109.640 或 109.675 允许学生在未经父母同意的情况下寻求医疗护理;
- (二) 学生的姓名贴在制造商的原始容器上;和
- (三) 在与学校护士协商后，建筑物管理员允许自行管理药物。

### **未经 FDA 批准的药物**

学生必须在发育和行为上证明有能力自行管理未经 FDA 批准的非处方药，并且必须具备：

- (一) 学生父母的书面许可，除非根据 ORS 109.610、109.640 或 109.675 允许学生在未经父母同意的情况下寻求医疗护理;
  - (二) 在与学校护士协商后，建筑物管理员允许自行管理药物;以及
  - (三) 学生处方者的书面命令，包括：
    - (i) 学生姓名;
    - (ii) 药物名称;
    - (iii) 剂量;
    - (iv) 给药方法;
    - (v) 给药频率;
    - (vi) 一份声明，说明学生在校期间必须服用药物;
    - (vii) 其他特殊说明（如有）;和
    - (viii) 处方者的签名。
- b. 学生可能只拥有该上学日所需的药物量，除了包含多种剂量的制造商包装外，学生可以携带一个包裹，例如但不限于自动注射肾上腺素或支气管扩张剂/吸入器。
- c. 严禁与其他学生共享和/或借用任何药物。

- d. 对于已开具支气管扩张剂或肾上腺素的学生，指定人员将要求家长提供备用药物供该学生紧急使用。备用药物（如果提供）将保存在学生的学校，如果学生患有哮喘和/或严重过敏紧急情况，学生可以立即进入。
  - e. 根据家长的书面要求和处方者的书面声明，即无法立即获得备用自动注射肾上腺素可能会危及学生的生命，并且学校储存备用药物的位置不在学生的教室内，应建立一个流程，允许备用自动注射肾上腺素保存在学生教室中合理安全的位置。
  - f. 在按照学区的要求提交必要的许可表和书面说明之前，学生不得为自己服药。
  - g. 如果学生违反董事会政策和/或本行政法规，则学生为自己管理药物的许可可能会被撤销。
  - h. 学生可能会受到纪律处分，酌情包括开除。
  - i. 学生滥用药物可能导致失去此特权和纪律处分。
  - j. 允许自己服药的学生可以由指定人员监控，以监测学生对药物的反应。
8. 处理、监测和安全储存药物用品，以便向学生施用药物
- a. 由指定人员向学生或学生自行管理的药物必须按照上述要求，装在原始容器中交付给学校，并附有许可表和书面说明。
  - b. 胶囊或片剂形式的药物，分类为镇静剂、兴奋剂、抗惊厥药、麻醉镇痛药或精神药物，将在收到后由指定人员在另一名学区员工在场的情况下计算，记录在学生的用药日志中，并在储存和管理期间进行常规监控。差异将立即报告给校长，并记录在学生的用药日志中。对于非胶囊或片剂形式的此类药物，将采用标准的测量和监测程序。
  - c. 指定人员将遵循处方者和学生或学生家长的书面指示以及俄勒冈州教育部可能推荐的培训指南，以管理所有形式的处方药和/或非处方药。
  - d. 药物将按以下方式确保：
    - (1) 非冷藏药物将存放在上锁的柜子、抽屉或盒子中；
    - (2) 需要冷藏的药物将存放在仅用于储存药物的单独冰箱中；
    - (3) 药物储存钥匙的访问将仅限于主要和指定人员。
  - e. 指定人员将负责监测所有药物供应，并确保药物在任何时候都是安全的，给药后不会无人看管，并且药物容器已正确密封并返回仓库。
  - f. 如果药物不足或手头的剂量不足，指定人员将立即通知学生的家长或学生（在涉及 ORS 109.610, 109.640 或 109.675 的情况下）。
9. 应急
- a. 指定人员将通知 911 并在药物或过敏反应导致危及生命的副作用时进行急救。家长、学校护士和校长将立即收到通知。
  - b. 由地区管理的药物或学生自我用药引起的轻微不良反应将立即报告给家长，除非根据 ORS 109.610, 109.640 或 109.675 允许学生在未经父母同意的情况下寻求医疗护理。
  - c. 如果指定人员认为学生出现肾上腺危象症状并计划服用药物，任何可用的学区工作人员将立即通知 911 和学生的家长。
10. 药物处置

- a. 学生的父母或学生在学年结束时或药物期结束后的五个学日内（以较早者为准）未由学生家长或根据 ORS 109.610、109.640 和 109.675 允许的学生领取的药物将由指定人员以不可恢复的方式处理，如下所示：

- (1) 药物将从其原始容器中取出，个人信息将被销毁；和
- (2) 固体药物将被压碎、混合或溶解在水中，液体药物将混合或溶解在水中；和
- (3) 与不需要的物质混合，例如咖啡渣、猫砂、面粉；和
- (4) 放置在不透水的非描述性容器中，例如空罐或可密封的袋子，并放入垃圾桶。

只有在随附的患者信息明确指示这样做是安全的的情况下，处方才会被冲入马桶。

其他药物将按照既定的培训程序进行处理，包括锐器和玻璃。

- b. 所有药物将由指定人员在另一名学校员工在场的情况下处理，并按照下文第 110 节所述进行记录。

## 11. 转录、记录和记录保存

- a. 将为每个由学区管理药物的学生维护药物日志。用药日志将包括但不限于：

- (1) 学生姓名、药物名称、剂量、给药方法、给药日期和时间、给药频率和给药人员姓名；
- (2) 学生拒绝服药；
- (3) 用药错误；
- (4) 学生对药物的紧急和轻微不良反应事件；
- (5) 药物供应的差异；
- (6) 药物的处置，包括销毁药物的日期、数量、销毁方式以及相关工作人员的签名。

- b. 与药物管理有关的所有记录，包括许可和书面说明，将保存在学生的教育记录文件之外的单独医疗档案中，除非与学生的教育安置和/或个性化教育计划另有关系。记录将根据 OAR 166-400-0010（17）和 OAR 166-400-0060（29）的适用规定保留。

- c. 学生健康信息将被保密。访问应仅限于授权对学生、学生及其父母进行药物管理的指定人员。信息可能会与对学生有合法教育利益的其他工作人员或父母书面授权的其他人或州和联邦法律允许的其他人员共享。

\*\* 在本政策中，父母一词包括法定监护人或父母关系中的人。法定监护人的地位和职责在 ORS 125.005（4）和 125.300 - 125.325 中定义。为了确定居住权的目的，确定个人是否在父母关系中行事，取决于对 ORS 419B.373 中所列因素的评估。其他目的确定取决于对这些因素的评估和根据 ORS 109.056 签署的授权书。对于特殊教育学生，父母还包括代孕父母、权利已转移的成年学生和 OAR 581-015-2000 中定义的养父母。