

سيتم استخدام هذه المعلومات لصياغة خطة رعاية الطوارئ التي تهدد الحياة والتي سيتم توزيعها على الموظفين.

طالب: _____ تاريخ الميلاد: _____

مدرسة: _____ درجة: _____

العلاقه	اسم	الهاتف	الهاتف	البريد الإلكتروني
أم				
أب				
الاتصال في حالات الطوارئ				

تاريخ

عمر البداية: _____ آخر A1C: _____ تاريخ: _____

تاريخ الاستشفاء: _____

أمراض أو إعاقات أخرى: _____

هل يستقل الطالب الحافلة المدرسية إلى المدرسة: ☐ نعم ☐ لا

الطبيب الذي يدير مرض السكري: _____ الهاتف: _____

توصيل الأنسولين

الحقن نعم هومالوغ أو نوفولوغ؟ الهدف BG = ☐ عامل التصحيح = _____

الأنسولين: نسبة الكربوهيدرات B'fast: _____ غداء: _____ عشاء: _____ لانتوس أم ليفيمير؟ _____

ش في صباحا / مساء مضخة نعم نوع ☐ _____

CGM نعم نوع ☐ _____

مستوى قدرة الطالب على الرعاية الذاتية

	مستقل	يحتاج إلى مساعدة
اختبار BG		
عد الكربوهيدرات		
حساب جرعات الأنسولين		
إعطاء الأنسولين		
علاج نقص السكر في الدم الخفيف		
فحص / تفسير الكيتونات		
تغيير موقع المضخة (إذا كان على المضخة)		

تغذية

في أي وقت يتناول الطالب وجبة الإفطار؟ _____ في أي وقت يحصل الطالب على الأنسولين في وجبة الإفطار؟ _____

هل يقوم الطالب بما يلي: أحضر الغداء من المنزل؟ شراء الغداء من المدرسة؟ ☐ ☐

هل يحتاج الطالب إلى وجبة خفيفة بين الوجبات؟ ☐ لا ☐ نعم متى؟ _____

هل الطالب الخاص بك متوافق مع النظام الغذائي؟ ☐ نعم ☐ لا: _____

تمرين

هل سبق لك تجربة BG منخفضة مع PE أو النشاط؟ لا نعم: هل يحتاج الطالب إلى وجبة خفيفة قبل النشاط البدني؟

لا ☐ نعم: ☐ المشاركة في أنشطة ما بعد المدرسة في المدرسة (أي: جمعية الشبان المسيحية)؟ لا ☐ نعم: ☐

أعراض انخفاض نسبة السكر في الدم: (تحقق من الأعراض التي عانى منها الطالب)

☐ ضعف ☐ جوع مهتز ☐ سرعة ضربات ☐ القلب تعرق قلق ☐ بالدوار ☐ نعسان
☐ شحوب الجلد ☐ العصبي ☐ قلة التركيز / أحلام ☐ اليقظة أخرى
☐ صداع ☐ ضبابية الرؤية ☐ الارتباك ☐ ضعف التنسيق ☐ تداخل ☐ الكلام ضعف
☐ تغيير السلوك: ☐ فقدان الوعي: متى؟ ☐

جرعة الجلوكاجون:

في أي مستوى جلوكوز في الدم تظهر الأعراض؟ هل يمكن للطالب التعرف على نقص السكر في الدم؟ لا ☐ نعم ☐

متى عانى الطالب من نقص السكر في الدم؟ ☐

هل سبق للطالب الخاص بك لا استجابة للعلاج: لا ☐ نعم ☐

علاج انخفاض نسبة السكر في الدم (ما الذي يصلح لطفلك؟)

بالنسبة ل BG > ☐ تعامل مع: الكربوهيدرات (أي: ☐)

ل BG > ☐ تعامل مع: الكربوهيدرات (أي: ☐)

اتصل بأولياء الأمور:

☐ بعد العلاج 1 ولا تزال أعراض بعد العلاج 2 ☐ الثانية ولا تزال أعراض في أي وقت BG >

أعراض ارتفاع نسبة السكر في الدم: (تحقق من الأعراض التي عانى منها الطالب)

☐ العطش ☐ كثرة التبول ☐ التعب ☐ نعسان ☐ زيادة الجوع ☐ نفس حلو ☐ عدم ☐ وضوح الرؤية
☐ فقدان الوزن ☐ آلام في المعدة ☐ احمرار الجلد ☐ قلة التركيز ☐ جفاف الفم ☐ غثيان
☐ تقلصات في ☐ المعدة ☐ تقبؤ ☐ تنفس ضعيف جدا ☐ مرتبك ☐ فاقد ☐ الوعي
☐ آخر ☐

علاج ارتفاع نسبة السكر في الدم

☐ شرب الماء ☐ رياضة ☐ ممارسة تصحيح الأنسولين (إذا > 3 ساعات من آخر جرعة)

☐ تحقق من الكيتونات إذا كان BG < ☐ (سيتم استدعاء الوالد إذا كانت الكيتونات المتوسطة إلى الكبيرة موجودة لأخذ الطالب إلى المنزل لرعاية يوم المرض).

تاريخ

توقيع ولي الأمر