

PLAN DE RESPUESTA A EMERGENCIAS MÉDICAS

(Para usar cuando el individuo tiene una condición médica con complicaciones repentinas que amenazan la vida o necesidad frecuente de tratamiento de emergencia)

Nombre: Bob Doe

Date: 12/2/21

Breve descripción de la condición y cómo saber si la persona está experimentando sus efectos:

El asma es una enfermedad de los pulmones. es crónico Provoca problemas respiratorios que se denominan “ataques” o “episodios”. El asma puede ser leve o grave, incluso potencialmente mortal. El asma se puede controlar y tratar. Este paciente tiene asma crónica leve. Cuando Bob tiene un ataque de asma, su respiración sonará muy sibilante y tomará pequeñas y rápidas respiraciones. También puede empezar a toser mucho.

Qué crisis podría ocurrir debido a la condición anterior:

Un ataque de asma puede ocurrir cuando Bob respira algo que le irrita los pulmones (como humo de cigarrillo, polvo o plumas). Los conductos de aire en sus pulmones se vuelven apretados y estrechos. Esto dificulta la respiración; si empeora demasiado, no podrá respirar y podría morir.

Qué puede hacer el personal para prevenir la crisis:

1. Ayude a Bob evitar el humo del cigarrillo, el polvo y las plumas. ¡No fume cerca de Bob!
2. Recuérdele a Bob que use su inhalador de esteroides todos los días de acuerdo con la prescripción del médico.
3. Asegúrese de que Bob lleve su inhalador de Albuterol al trabajo y en sus salidas para un alivio rápido si tiene un ataque. El inhalador siempre debe estar con él.

Qué señales se pueden observar que una emergencia o crisis está ocurriendo o está por ocurrir:

Tos, sibilancias, respiraciones pequeñas y rápidas, dificultad para hablar, las uñas o los labios están teñidos de azul, usa o tensa los músculos del cuello cuando respira.

Pasos que seguir si la crisis empieza a ocurrir:

1. Mida el flujo espiratorio máximo haciendo que Bob respire profundamente, cerrando los labios por completo sobre la boquilla y soplando en su medidor. Pídale que haga esto tres veces y que compare la puntuación más alta con su mejor puntuación de 480.
2. Si el puntaje de flujo máximo más alto está por debajo de 385, haga que Bob use su inhalador de Albuterol cada 20 minutos 3 tratamientos en total. Avise a la enfermera de guardia.
3. Mida el flujo respiratorio máximo nuevamente después del tercer tratamiento de Albuterol:
 - a. sí aún es menos de 480, pero 385 o más, continúe inhalando Albuterol cada 3-4 horas durante 24-48 horas, luego duplique la dosis de esteroides inhalados durante los próximos 7 días.

- b. sí está entre 225 y 385, dé prednisona en tabletas de 25 mg, dos veces al día, por vía oral. Continúe con Albuterol, notifique a la enfermera de guardia y llame al Dr. Honest para obtener más instrucciones (la enfermera de guardia puede llamar al Dr. Honest).
- c. sí es inferior a 225, repita el inhalador de Albuterol inmediatamente, luego llame al 911 o vaya a la sala de emergencias.

CONTACTOS DE EMERGENCIA

Nombre	Relación al individuo	Números de teléfono
Mary Doe	Mother	123-4567
Rita Haywood	Residential Services Director	123-2323

KEY MEDICAL INFORMATION TO BRING

Documentos (incluya lista de medicaciones y alergias)	Donde está guardado	¿Consentimiento para la divulgación de la información obtenida? N/A para padres
Directivas Anticipadas o Órdenes DNR __Sí __No	Frente del cuaderno azul	Sí, consulte la sección legal del cuaderno
Resumen médico	Frente del cuaderno azul	Sí, consulte la sección legal del cuaderno

Formación relacionada con este plan

Quién necesita ser entrenado	Temas	Fecha de finalización
Rita Haywood	Uso del medidor de flujo máximo y manejo del asma	1/12/2021
Laurie Smity, house Lead	Uso del medidor de flujo máximo y manejo del asma	1/12/21
John Franks	Uso del medidor de flujo máximo y manejo del asma	2/12/21
Joe Flores	Uso del medidor de flujo máximo y manejo del asma	2/12/21