



## 针对在校哮喘患儿的重要建议

### 责任

父母有责任通知学校自己的孩子患有哮喘，并提供其在校期间可能需要的任何药物。

在中学教育阶段，您孩子的老师或年级组长应监督您的孩子在校期间的医疗状况管理。

学校保健护士将被分配到学校，但不会一直在现场。如果需要，该护士可以为您和您的孩子提供支持，但其不会在学校施用任何药物或监测症状。

您的孩子应该有一份学校个性化哮喘管理计划（学校 PAAP——可在“对您孩子的学校有用的文件”中找到）。如果属于其照管范围，您的全科医生应作为您孩子年度哮喘评估的一部分提供该计划，或者您可能已经从医院获得了该计划。

学校应主动提出完成个人医疗保健计划（IHP——可在“对您孩子的学校有用的文件”中找到），该计划将详细说明存在的任何医疗状况和在校期间所需的药物。如果需要，这应该在学校保健护士的支持下由学校和父母共同完成。如果您的孩子由呼吸专科团队提供护理，该团队的护士也将能够在需要时提供支持。他们的 PAAP 可以与 IHP 一起使用，但不应替代 IHP。

### 会议

您可以安排与您孩子的老师以及您认为会得益于更多地了解您孩子的哮喘状况的任何其他人进行会议。IHP 可以在此时完成，这将让您有机会与关键人员讨论您孩子的哮喘。他们需要了解并记录会引发您孩子哮喘的因素、哮喘对您的孩子有何影响，以及如何知道您的孩子是否需要使用蓝色（沙丁胺醇）吸入器。

您可能想要了解学校为患有哮喘的学生制定了哪些政策和程序。一些学校会制作照片展示板，列明有健康问题学生——询问这是否落实到位。您还可以询问教职工是否接受过任何哮喘相关培训。

确保学校有您最新的联系方式，并知道您希望在何种情况下联系您。一些父母发现，从家到学校的哮喘日记是与学校交流孩子在小学的病情和吸入器使用情况的有用方式。

应鼓励中学生在其学校计划中携带学校哮喘管理计划，以便在他们觉得需要帮助时展示给老师或朋友。

### 药物

您应该为学校提供有效期内的沙丁胺醇（蓝色）吸入器。这通常是您的孩子唯一需要带到学校去，以控制哮喘的日常吸入器/药物。理想情况下，吸入器应装在贴有显示您孩子姓名的处方标签的原装盒子中带到学校。父母应检查孩子在学校里是否有足够的吸入器，并且是否仍在有效期内。



如果您的孩子使用定量吸入器（喷雾式），则**必须**提供储雾罐，以确保有效输送药物。您的全科医生将能够为您开这个处方。

应该向学校展示您的孩子如何使用吸入器，并且如果是定量吸入器，应鼓励其始终通过储雾罐进行用药（可在“[对您孩子的学校有用的文件](#)”中找到）。

如果您的孩子拥有不需要储雾罐的装置，随着他们变得更自立，也许可以随身携带该装置。小学可能倾向于为您的孩子保管吸入器。

一些学校备有其根据“学校紧急吸入器”文件（可从“[学校哮喘管理](#)”主页找到）自行购买的紧急吸入器和储雾罐。了解您孩子的学校是否备有这些装置以及在需要时如何获得这些装置。您必须签署同意书，允许您的孩子在无法使用自己的吸入器时使用紧急吸入器。如果为您的孩子使用了紧急储雾罐，学校有理由要求您更换新的储雾罐，您可以根据全科医生开的处方进行购买。

沙丁胺醇是唯一应该带去学校的吸入器。其他常规哮喘药物应在家中服用，因为这些药物通常每天服用一次或两次。您需要通知学校您的孩子是否正在服用类固醇片剂（泼尼松龙），以及这是为期 3 天的短期疗程还是作为常规的每日片剂服用。

应鼓励您的孩子在出现诱发因素（例如运动）**之前**使用沙丁胺醇。如果您的孩子感冒了，建议每 4 小时定期使用一次沙丁胺醇，并且应当确保学校了解这一点。

### 哮喘管理计划

您应该向学校提供上述哮喘管理计划。计划中应详细说明应何时服用和服用多少沙丁胺醇、如何识别症状加重的迹象以及该怎么做。

如果孩子有哮喘发作的症状，绝不应让其独处，也不应让其自己去取吸入器，而应将吸入器拿给孩子。

### 运动

运动对每个人都有好处，包括哮喘患者，因此应当鼓励运动。如果您担心学校的运动可能会引发您孩子的症状，请直接与体育老师讨论此事。如果气溶胶喷雾是您孩子的哮喘诱因，由于更衣室内有暴露风险，因此他们可能需要在另一个地方进行体育课前更衣。