

الرقم: A-715	تاريخ الإصدار: 2012/8/22	التلاميذ	الفتة:
الصفحة: 1 من 1		إعطاء الإيبينيفرين للتلاميذ ذوي الحساسيات الحادة	الموضوع:

## موجز التغييرات

تحل هذه التعليمات محل تعليمات المستشار رقم A-750 المؤرخة بتاريخ 30 مايو/أيار، 2007.

### التغييرات:

- تم نشر الطلب الدائم من أجل إعطاء الممرضين الذين يعملون بمدارس مدينة نيويورك الإيبينيفرين للتلاميذ الذين لا يوجد في سجلات المدرسة طلب طبي محدد من أجلهم على الموقع الإلكتروني لمكتب الصحة المدرسية (OSH). (راجع الفقرة III)
- تحدث هذه التعليمات الفقرة الخاصة بتوقّر حقن "إبي بن" لتعكس التوجيهات الجديدة من الجمعية الوطنية لمجالس المدارس (NSBA). (راجع الفقرة I.و. 4.أ)

### الخلاصة

تدرك إدارة التعليم لمدينة نيويورك أن آثار الحساسية الحادة التي تؤدي إلى التأق هي حالات طبية طارئة خطيرة على الحياة. وتضع هذه التعليمات خطة للحد من خطر التعرض لدوافع الحساسية والسماح بالمعالجة بجرعة واحدة من أدوات الحقن الذاتي بالإبينيفرين (حقن "إبي بن"). تحل هذه التعليمات محل تعليمات المستشار رقم A-750 الصادرة بتاريخ 30 مايو/أيار، 2007. التعليمات:

- تشترط أن يكون جميع مرضي المدارس مدربين على تقييم وتدبير وعلاج حالات الحساسية الحادة والتأق، وأن يقوموا بدور أولي في تدبير حالات التلاميذ المعرضين للتأق؛
- تسمح بأن يعطي جميع الممرضون العاملون بالمدارس العامة بمدينة نيويورك للإبينيفرين بحقن "إبي بن" لأي تلميذ يعاني من رد فعل تأقي وفقاً للطلب الدائم غير الخاص بمرضى بعينه والمنشور على الموقع الإلكتروني لمكتب الصحة المدرسية؛
- تشترط أن يكون فردان على الأقل من طاقم المدرسة من غير الممرضين مدربين على إعطاء حقن "إبي بن" عند عدم تواجد الممرض، وذلك في أي مدرسة حيث يوجد تلميذ لديه في ملفات المدرسة استمارة لإعطاء الدواء تطلب إعطائه حقن "إبي بن"؛
- تسمح لتلميذ بحمل حقنة "إبي بن" حسب وصفة طبيبه إذا كان قد حُدد أن هذا التلميذ قادر على تناول الدواء بنفسه.

### الخلفية

I

#### أ. التأق

التأق هو حالة صحية خطيرة على الحياة تحدث للأشخاص الذين يعانون من حساسية بعد التعرض لدافع للحساسية. ويشير التأق إلى مجموعة من الأعراض تمس أجهزة مختلفة في الجسم. وقد تشمل هذه الأعراض بعضاً مما يلي: احمرار للجلد، حكة، صعوبة في البلع، سعال، صعوبة في التنفس، إغماء، ألم في البطن، تغيير في الحالة العقلية، هبوط ضغط الدم، صدمة. وتكون معظم حالات التأق في المدارس نتيجة لحساسية من أطعمة، غير أن أدوية أو لسع حشرات أو مادة الليتكس قد تسبب أيضاً التأق. ويختلف الوقت الفاصل بين التعرض لدافع للحساسية وظهور الأعراض ليكون دقائق أو ساعات؛ وتحدث معظم ردود الفعل في غضون ساعة، ويمكن أن تتطور بسرعة.

#### ب. الوقاية

يتقلص خطر تعرض طالب لدوافع الحساسية عندما تعمل المدرسة والطبيب والأباء معاً لإعداد خطة لتدبير حالة هذا الطالب. ويجب أن تشمل طرقاً للوقاية فضلاً عن طرق للعلاج في حالة التعرض للتصادف لدوافع الحساسية. يجب أن يراجع الأباء والمدرسة إجراءات إعداد خطة للتعامل مع حالات الحساسية الخطرة على الحياة وفقاً للفقرة 504 من قانون إعادة التأهيل.

الحساسية من أطعمة هي أكثر الأسباب شيوعاً لحدوث التأق لدى الأطفال بالمدرسة. لا توفر إدارة التعليم خدمة طعام أو مدارس خالية من الفول السوداني أو الحليب أو أية مسببات أخرى للحساسية لأن خطر التعرض للتصادف أو تلوث الطعام العرضي قائم دائماً. غير أنه يجب اتخاذ ترتيبات في المدرسة للحد من خطر التعرض لدوافع الحساسية بالنسبة للتلاميذ الذين يعانون من حالات حادة من الحساسية من أطعمة.

## ج. أهمية الإيبينفيرين

الحقن بالإيبينفيرين هو أفضل علاج للتأق. نظراً للسرعة المحتملة لتسبب التأق للموت، فإن إعطاء الإيبينفيرين في حينه أمر حاسم. وخطر الموت من عدم معالجة التأق تفوق بكثير خطر إعطاء الإيبينفيرين، حتى وإن أعطي بدون قصد لشخص لا يعاني من رد فعل تأقي. وحقنة "إبي بن" هو جهاز للحقن الشخصي يحمل جرعة واحدة من الإيبينفيرين مصمّم ليستخدم من قبل شخص غير خبير. ويمكن أن يستخدمه الأطفال بأنفسهم عندما يرى طبيب الأطفال أو مقدم الرعاية الصحية الخاص بهم أنهم مستعدون لحقن أنفسهم بأنفسهم. يبدأ تأثير الإيبينفيرين في التلاشي بعد فترة تتراوح من 10 إلى 20 دقيقة؛ ولهذا، من الضروري الاتصال برقم المستعجلات 911 على الفور.

## د. تحديد التلاميذ الذين يعانون من حساسيات حادة

1. الآباء مسؤولون عن إبلاغ المدرسة بأن أطفالهم يعانون من حساسيات حادة. ويجب على العاملين بالمدرسة إيصال هذه المعلومات إلى طاقم الصحة المدرسي. ويجب الاحتفاظ بالمدرسة باستمارة إعطاء الدواء (MAF) للطفل. توجد هذه الاستمارة على الرابط التالي: <http://schools.nyc.gov/Offices/Health/SchoolHealthForms>
2. يجب أن يسجل طاقم المدرسة وفريق العمل الصحي معلومات الحساسية لتلميذ في السجلات المناسبة، مثل سجلات الصحة المدرسية، ونظام الإنذار الصحي الآلي، والبطاقة الزرقاء للطوارئ.
3. يجب تعبئة استمارة خطة التعامل مع الحساسية من أجل كل تلميذ. توجد هذه الاستمارة على الرابط التالي: <http://schools.nyc.gov/Offices/Health/SchoolHealthForms>
4. يجب تعبئة استمارة التقييم الطبي للتلاميذ ذوي الحساسيات الحادة من قبل مقدم الرعاية الطبية لكل تلميذ يسلم استمارة إعطاء الدواء ويعاني من حساسيات حادة. توجد هذه الاستمارة على الرابط التالي: <http://schools.nyc.gov/Offices/Health/SchoolHealthForms>

## II. المسؤولية

نظراً للعواقب التي من المحتمل أن تكون خطيرة على حياة طفل يحتاج للإيبينفيرين ولا يحقن به في حينه، لا ينبغي للعاملين الذي تدربوا على الحقن بناءً على هذه التعليمات أن يمتنعوا عن إعطاء حقن "إبي بن" خوفاً من أن يتم ملاحقتهم قانونياً. وقد وافقت الإدارة القانونية لمدينة نيويورك على الدفاع عن وتعويض أي موظف تُرفع دعوى ضده بسبب إعطائه حقنة "إبي بن" وفقاً لهذه التعليمات.

إضافة لذلك، فإن إعطاء ممرض أو طبيب من مكتب الصحة المدرسية في حالة طارئة لحقنة "إبي بن" لأي شخص راشد أو ليس بتلميذ يعاني من رد فعل للحساسية لا يوجد بخصوصه طلب طبي فردي راهن بالمدرسة، ومع أنه خارج نطاق الموظفين، فسوف يكون تحت حماية قانون الإغاثة لقانون الصحة العمومية، الفقرة 3000A.

## III. الطلبات المرخصة لإعطاء الإيبينفيرين

يمكن الاطلاع على الطلب الدائم من أجل إعطاء الممرضين الذين يعملون بمدارس مدينة نيويورك الإيبينفيرين للتلاميذ الذين لا يوجد في سجلات المدرسة طلب طبي محدد من أجلهم على الموقع الإلكتروني لمكتب الصحة المدرسية (OSH) بالنقر على الرابط التالي:

<http://schools.nyc.gov/Offices/Health/SchoolHealthForms/default.htm>

**طلب إعطاء الإبينيفرين من قبل ممرض، أو فرد مُدرَّب من طاقم المدرسة في حالة عدم وجود ممرض، للتلاميذ المحددين الذين يوجد لهم في السجلات طلب لإعطاء الإبينيفرين<sup>1</sup>:**

فور التعرف على أعراض رد الفعل الحاد للحساسية أو التأق، يجب على الممرض أو الفرد المُدرَّب من طاقم العمل إعطاء حقنة "إبي بن" وفقاً لاستمارة إعطاء الدواء للتلميذ.

**ويجب طلب الإسعاف على الفور**

#### IV. التدريب

##### أ. تحديد موظفي المدرسة

1. تقع مسؤولية الحقن بالـ"إبي بن" أساساً على ممرض المدرسة عندما يتعلق الأمر بتلاميذ غير قادرين على حقن أنفسهم. غير أنه بسبب عدم تواجد الممرض دائماً عند وقوع رد الفعل التأقي، فيجب تدريب موظفي المدرسة على الحقن بالـ"إبي بن" في حالة تعرض تلميذ، لديه استمارة لإعطاء الدواء تخول بإعطاء الـ"إبي بن"، لرد فعل للحساسية الحادة أو التأق وكان غير قادر على حقن نفسه بالدواء.
2. سيُحدّد مدير المدرسة، بالتشاور مع طاقم المدرسة الصحي، العاملين بالمدرسة من خارج الطاقم الصحي الذين يجب تدريبهم على الحقن بالـ"إبي بين"، بناء على ظروف التلاميذ بعينهم والمدرسة. يجب على المدير ضمان توفّر فردين اثنين على الأقل من الطاقم مدرّبين تدريباً مناسباً (إضافة إلى الممرض) لحقن التلاميذ المعروف أنهم عرضة للتأق بالـ"إبي بن" عند عدم تواجد الممرض، مع اعتبار ما يلي:

أ. يجب على المدرسة طلب متطوعين أو لا؛

ب. يجب تدريب معلم أو معلمي تلميذ أو تلاميذ بالمدرسة الابتدائية لديهم استمارة إعطاء الدواء تصف إعطاء الإبينيفرين. بالنسبة للأطفال الأكبر سناً، وخاصة في المدرسة المتوسطة والثانوية حيث لا يتمركز التلاميذ في قاعة درس واحدة، سوف تحدد الظروف الانفرادية أفراد الطاقم الأنسب لتلقي التدريب.

ج. إضافة إلى المعلمين، يجب أن يتلقى التدريب مدير المدرسة و/أو إداريون آخرون حتى يكون في المدرسة مشرف مُدرَّب كلما تواجد تلميذ محدد في مبنى المدرسة.<sup>2</sup> وحسب ظروف التلميذ أو التلاميذ بعينهم المعرضين للخطر، فمن بين أفراد الطاقم الآخرين المناسب تدريبهم: أفراد الطاقم الذين يتواجدون في الكافيتيريا خلال تناول الوجبات المدرسية (من أجل التلاميذ ذوي الحساسيات من الأطعمة)، المساعدون الصحيون، المساعدون المهنيون، طاقم الملعب/الاستراحة (من أجل التلاميذ ذوي الحساسيات من لسع الحشرات)، إلخ. قد تدعو الحاجة لتدريب أفراد آخرين من الطاقم من أجل البرامج والأنشطة التي تُقام بعد الدوام المدرسي. وتستطيع المدارس طلب تدريب إضافي أو تدريب لاحق حسب الحاجة.

<sup>1</sup> راجع توجيهات إعطاء الدواء بالمدارس الصادرة عن إدارة التعليم لولاية نيويورك، من جامعة ولاية نيويورك، في أبريل/نيسان، 2002، إلى جانب الرسالة التوضيحية بعنوان "استخدام أدوات الحقن الذاتي بالإبينيفرين في المدارس" الصادرة عن إدارة التعليم لولاية نيويورك، من جامعة ولاية نيويورك، في يونيو/حزيران، 2002، والتي تنص على ما يلي: "يمكن أن يُعطي الإبينيفرين بحقنة "إبي بن"، حسب ما وصفه مقدم رعاية مرخص إلى تلميذ معروف أنه يعاني من حساسية حادة تحتاج إلى علاج تأقي، فرد من طاقم المدرسة استجابة منه لحالة عاجلة. ومسموح بهذه الاستجابة وفقاً لقانون ممارسة الطب (قانون التعليم، الفقرة [a][4]6527) وقانون ممارسة التمريض (قانون التعليم، الفقرة [iv][a][1]6908 6908)، وهو تحت حماية قانون الإغاثة (قانون الصحة العمومية، الفقرة a-3000)."

<sup>2</sup> يجب على مدراء المدارس سؤال أفراد الطاقم الذين تدربوا على استخدام مُزيل رجفان خارجي أوتوماتيكي (AED) إذا كانوا يرغبون في تلقي تدريب على الحقن بالـ"إبي بن".

د. يجب على مدراء المدارس ضمان استمرار تواجد أفراد الطاقم المدربين بالمدرسة رغم تحويل أو تغيب أو تبديل الموظفين. إضافة لذلك، إذا انتقل تلميذ إلى مدرسة أخرى، يجب على مدير المدرسة المحول منها وطاقمها الصحي إبلاغ مدير المدرسة الجديدة وطاقمها الصحي باحتياجات التلميذ الجديد بها.

3. يجب على مدير المدرسة ضمان إدخال المعلومات المتعلقة بالأفراد بالمدرسة المدربين على الحقن بالـ"إبي بن" وبموقع تخزين حقن الـ"إبي بن" في خطة السلامة المدرسية على الإنترنت. ويجب على مدراء المدارس ضمان أن نظام التواصل الداخلي لمدارسهم قادر على استدعاء هؤلاء الأفراد المدربين إلى موقع الحادثة الطارئة.

#### ب. تدريب موظفي المدرسة

1. من أجل ضمان جودة وتجانس مهارات التمريض، سيدرب برنامج الصحة المدرسية ممرضي المدارس على الوقاية من والتعرف على ردود الفعل للحساسية الحادة والتأق، وعلى تدبير المدرسة للأطفال ذوي الحساسيات الحادة، وإعطاء حقن "إبي بن"، والطرق المناسبة لاستخدام حقن "إبي بن" والتخلص منها، والرعاية الفورية للمريض إلى أن يصل الإسعاف (911)، ثم بناء على ذلك توعية الموظفين المدرسين من خارج الطاقم الصحي.

2. في المدارس حيث يوجد طفل لديه استمارة لإعطاء الدواء تصف إعطاء الـ"إبي بن" له، سيقوم ممرضو المدارس أو أطباء أو مدرّبون آخرون مناسبون بتدريب أفراد من طاقم المدرسة من خارج الطاقم الصحي، تم تحديدهم وفقاً لمقتضيات الفقرة السابقة، على الوقاية من والتعرف على ردود الفعل للحساسية الحادة والتأق، وإعطاء الإبينيفرين بحقن "إبي بن"، والطرق المناسبة لاستخدام حقن "إبي بن" والتخلص منها، والرعاية الفورية للمريض إلى أن يصل الإسعاف (911)، وتدبير الفصول والمدارس لحالات التلاميذ المعرضين لخطر ردود فعل الحساسية الحادة والتأق.

3. سيقدم اختصاصيو الصحة المدرسيون التدريب ومراجعة التدريب لأي فرد من طاقم المدرسة كلما طلب ذلك، غير أنهم سيقومون بتدريب أو إعادة تدريب الأفراد من طاقم المدرسة من خارج الطاقم الصحي مرة في السنة على الأقل طالما هناك تلاميذ في المدرسة يوجد لهم طلب إعطاء الدواء يطلب إعطاء الإبينيفرين. المرجو مراجعة الوثيقة بعنوان "برنامج تدريبي لموظفي المدرسة غير المرخصين على إعطاء الإبينيفرين بأدوات الحقن الذاتي في الحالات الخطرة على الحياة". توجد هذه الاستمارة على الرابط التالي: <http://schools.nyc.gov/Offices/Health/SchoolHealthForms>.

4. إذا لم يكن هناك ممرضون أو أطباء في موقع المدرسة لتدريب طاقم المدرسة، يجب على المدراء الاتصال بمدير التمريض بحيّهم، أو طرف الاتصال لشبكة "الأطفال أولاً" (CFN)، أو مكتب الصحة المدرسية على الرقم 347-396-4714 للترتيب لتدريب طاقم المدرسة عبر برنامج الصحة المدرسية.

#### V. الاستجابة للحالات الطارئة

أ. يجب على ممرض المدرسة أو الفرد المُدرّب من الطاقم الاستجابة فوراً لحالة طارئة لتلميذ يوجد له طلب إعطاء للدواء يطلب حقنه بالـ"إبي بن". وعند معاينة تعرضه ظاهرياً للتأق، يجب إعطاء حقنة "إبي بن" وفقاً لهذه التعليمات والتدريب المقدم لطاقم المدرسة.

ب. بعد إعطاء حقنة "إبي بن"، يجب إبلاغ الإسعاف على الفور بالاتصال بـ 911. ويجب أن تشمل المعلومات المعطاة لهم على سبيل المثال وليس الحصر: الحالة/التوقيت/الجرعة/طريقة إعطاء الدواء. إذا حضر شخصان استجابة لحالة طارئة، يجب على شخص واحد مدرّب إعطاء حقنة "إبي بن"، ويجب على الآخر الاتصال في نفس الوقت بالإسعاف. إذا كان الفرد من الطاقم بمفرده، يجب إعطاء حقنة "إبي بن" أولاً ثم عليه الاتصال بعدها فوراً بالإسعاف/911.

ج. يجب إبلاغ والد(ة) أو ولي(ة) أمر التلميذ(ة) الذي أعطي حقنة "إبي بن" بأسرع وقت ممكن.

**.VI التلخيص من حقن "إبي بن" المُستعملة**

ضعوا الحقنة المُفرغة في حاويتها وارموها في الحاوية المخصصة للأشياء الحادة. إذا لم توجد حاوية مخصصة للأشياء الحادة، ضعوا حقنة "إبي بن" المستعملة في حاوية مُحكمة، وسلموه لعاملي الإسعاف عند حضورهم.

**.VII التموين بحقن "إبي بن"**

أ. يجب على آباء التلاميذ الذين لديهم استمارة إعطاء الدواء تطلب حقنهم بـ"إبي بن" تزويد المدرسة بحقن "إبي بن". يوصى بالتزويد بحقنتين اثنتين من حقن "إبي بن"، مع الاحتفاظ بالثانية كأداة احتياطية في حالة لم تعمل الأولى أو لحفظ جرعة إضافية إذا دعت الضرورة. يجب تسليم حقن "إبي بن" في علبتها الأصلية كما استلمت من الصيدلية. يوصى بتزويد المدرسة بحقن "إبي بن" حتى وإن كان التلميذ قادراً على حقن نفسه.

ب. يجب أن يكون لدى جميع المدارس التي يوجد بها ممرض يومي حقنة "إبي بن" من كل حجم (حسب ما يناسب جموع طلبة المدرسة، مثلاً: 1 "إبي بن" و/أو 1 "إبي بن" "صغير") متوفرة على التوالي لحالات طارئة معينة لا تمس المرضى و/أو كاحتياط. وسيُزود مكتب الصحة المدرسية جميع هذه المدارس بحقن "إبي بن".

**.VIII توفر حقن "إبي بن"**

أ. يجب حفظ أدوية الطوارئ في مكان آمن ومناسب ومؤمن غير أنه مكان في المتناول يسمح للموظفين المرخصين بإعطاء الدواء بسرعة لإنقاذ حياة المرضى. ويجب التفكير بعناية في المكان الفعلي لحفظ الأدوية، والإشارة إليه في خطة التدبير الخطية الانفرادية للتلميذ. ويجب إبلاغ جميع الأشخاص المنخرطين في رعاية التلميذ بمكان حفظ الدواء. ولا يجب حفظ حقن "إبي بن" في حاوية مُغلقة بقل. بالنسبة للأنشطة المدرسية الخارجية مثل حصة الرياضة أو رحلة للفصل، يجب حمل حقن "إبي بن" في صندوق طوارئ يُحمل باليد ويكون في حوزة فرد مُدرّب من الطاقم. ويجب الاحتفاظ بحقن "إبي بن" بالقرب من التلميذ كلما كان التعرض لدافع للحساسية محتملاً (مثل قاعة الدرس أو قاعة الغداء أو الملعب، إلخ).

ب. في الحالات التي يستطيع فيها تلميذ حمل حقن "إبي بن" و/أو حقن نفسه بها، يجب على التلميذ الاحتفاظ بالحقنة (حقنتين، على الأفضل) معه في جميع الأوقات. ويجب على التلميذ أن يُحضر معه حقنة أو حقن "إبي بن" لكل الأنشطة خارج المدرسة (مثل رحلة للفصل، مكان عمل دراسي).

**.IX حفظ وتعويض حقن "إبي بن"**

أ. الإبينيفرين مادة ثابتة ويجب حفظها في درجة حرارة تعادل خمسة وعشرين درجة مئوية إلى أن تنتهي صلاحيتها حسب التاريخ المسجل عليها. ولا يجب تعريض حقن "إبي بن" لضوء الشمس المباشر أو الحرارة الشديدة أو وضعها في البراد. ويجب تعويض حقن "إبي بن" بحقن جديدة قبل تاريخ انتهاء صلاحيتها أو عند استخدامها أو عند تفرغتها عن غير قصد. ويجب أن تكون محتويات حقنة "إبي بن" شفافة وبدون لون. إذا كانت محتوياته ملوثة أو بنية، يجب عدم استعماله، وتعويضه بغيره.

ب. يتحمل والد(ة) التلميذ(ة) الذي لديه استمارة إعطاء الدواء من أجل حقن "إبي بن" مسؤولية تعويض حقنة الـ"إبي بن" المنتهية الصلاحية أو الملوثة. ويجب أن ينتبه طاقم المدرسة لتواريخ انتهاء الصلاحية والاتصال بالأباء لتعويض حقن "إبي بن" حسب الحاجة.

**.X حفظ السجلات**

أ. يجب الاحتفاظ في السجلات بمعلومات جميع الأشخاص الذين تم حقنهم بحقنة "إبي بن". ويجب أن تتضمن المعلومات اسم متلقي الحقنة، والتاريخ والتوقيت والجرعة، وطريقة الحقن، ومكان الحادثة، والأعراض الملحوظة، واسم الممرض أو الشخص الذي أعطى جرعة الإبينيفرين، ومُصنّع الحقنة ورقمها، وإشارة إلى أنه تم الاتصال بالإسعاف. وفي المدارس حيث يوجد ممرض مدرسي، يجب أن يحتفظ هذا الممرض بهذه المعلومات في السجل الصحي للتلميذ. إذا تم إعطاء حقنة "إبي بن" من قبل طاقم المدرسة لأن الممرض لم يكن متواجداً، يجب على طاقم المدرسة تسجيل هذه المعلومات وإعطائها للممرض فور عودته. وفي المدارس حيث لا يوجد ممرض، يجب على المدير الاحتفاظ بهذه المعلومات.

ب. يجب إعداد تقرير الحادثة الإلكتروني في حالة الحقن بحقنة "إبي بن".

### المتابعة

**XI**

- أ. كلما كان ممكناً، يجب على الممرض أيضاً أن يُبلغ مُقدّم الرعاية الأولي للمريض بالمعلومات المتعلقة بإعطاء الإيبينفيرين.
- ب. يجب على ممرض المدرسة أو المدير، كما هو مناسب، الاتصال بالوالد(ة) في اليوم التالي لمعرفة معلومات عن وضعية الطفل، والمتابعة الطبية الضرورية.
- ج. يجب على الطاقم المدرسي والطبي المشرف أن يراجع أحوال الاستجابة للحادثة مع جميع أفراد الطاقم المعنيين من أجل التعلّم من الحادثة، للاستفادة منها في كل من الرعاية المتواصلة للتلميذ المعني، وكذلك في الحوادث الأخرى المحتملة في مجمل المدرسة. وبناءً على خطورة الحالة والإزعاج الذي حدث خلال وقوع الحادثة، قد تدعو الضرورة لما يناسب من فرق للاستقصاء وتدبير الأزمات والصحة النفسية.
- د. يجب تعويض حقن "إبي بن" المُستخدمة بأسرع وقت ممكن من قبل الوالد(ة) أو برنامج الصحة المدرسية، كما هو مناسب.

### الاستفسارات

**XII**

يتعيّن توجيه الاستفسارات المتعلقة بهذه التعليمات إلى مكتب الصحة المدرسية:

<u>الفاكس:</u>	<i>Office of School Health - DOE/DOHMH</i>	<u>الهاتف:</u>
347-396-4767	Director, Nursing Services 42-09 28 <sup>th</sup> Street Queens, NY 11101	347-396-4714