



PROTOCOLO ESCOLAR ANTE UNA CRISIS CONVULSIVA

ALUMN@	PADRE/REPRESENTANTE:
EDAD:	Teléfono de aviso:
PESO:	Profesor(a)
Centro Escolar	Medicación:

1- RECONOCER LA CRISIS COMO ACTIVA:

ALTERACIÓN DEL NIVEL DE CONCIENCIA (INCONSCIENTE)

RÍGIDEZ: Aumento del tono muscular generalizado, medio cuerpo, cara

CON O SIN SACUDIDAS: tónicos, clínicos, mioclónicos.

APERTURA OCULAR CON O SIN REVULSIÓN. MIDRIASIS

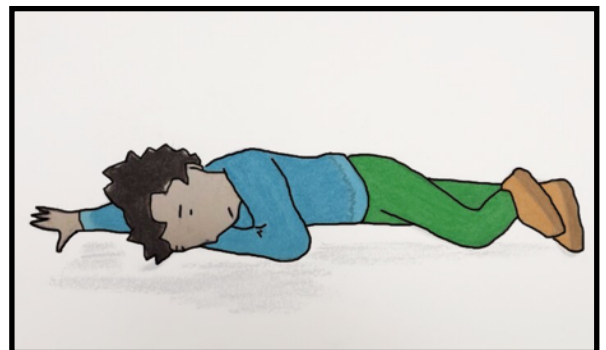


2- COLOCAR EN POSICIÓN DE SEGURIDAD

DE LADO, Sin objetos alrededor)

3. NO INTRODUCIR NADA EN LA BOCA

4. CRONOMETRAR EL TIEMPO DE DURACIÓN



PASO 2: AVISAR. LLAMADA DE EMERGENCIAS TELF 061

LLAMAR A URGENCIA (TELF 061) SIN ABANDONAR AL NIÑO y comunique la Crisis Convulsiva

Avisar a los padres y aunque no lo localicen **NO DUDE EN ADMINISTRAR MEDICACIÓN**

PASO 3: TRATAMIENTO SI DURACIÓN > 2-3 MINUTOS



MIDAZOLAM ORAL

Azul (5mg): 1-5 años

Morado (7,5 mg): 5-10 años

Naranja (10 mg): 10-18 años



DIAZEPAM RECTAL

< 20 Kg: 5 mg

> 20 Kg: 10 mg

AUTORIZACIÓN MÉDICA

El Dr.con Número de Colegiado.....
por el Colegio de Médicos de y especialista en
tras valoración del niño y revisión del protocolo, prescribo en caso de
crisis epiléptica con una duración mayor a 2-3 minutos.

Ena.....de.....de 20.....

AUTORIZACIÓN PATERNA / TUTOR LEGAL

.....Con DNI.....,
autorizo como padre/madre/tutor legal de.....a
administrarle..... en caso de crisis epiléptica con una duración mayor a 2-3 min

Ena.....de.....de 20.....

CON EL AVAL DE LA SENEP

