



**Kiskunhalasi Református Kollégium Központi
Általános Iskola**

Anafilaxia eljárási rend

**Érvényessége:
módosításig vagy visszavonásig**



Tartalomjegyzék

1. Jogsabályi háttér
2. Intézményi feladatok
3. Szülő feladata, kötelezettsége
4. Anafilaxia felismerése
5. Anafilaxia ellátása
6. Megtévészto, nem anafilaxiás helyzet

Készült a Magyar Allergológiai és Klinikai Immunológiai Társaság Anafilaxia munkacsoportja és az Egészségügyi Szakmai Kollégium Klinikai Immunológiai és Allergológiai Tagozatának szakmai támogatásával a köznevelési intézmények részére készített tájékoztató alapján



A hirtelen fellépő, súlyos allergiás reakció (anafilaxia) esetén a szükséges intézkedések ismerete életmentő lehet.

1. Jogsabályi háttér

A módosított nemzeti köznevelésről szóló 2011.évi CXCV. törvény (a továbbiakban: Nkt.) szerint:

„ A szülő kötelezettsége, hogy a nevelési-oktatási intézménnyel óvodai vagy tanulói jogviszonyban álló, cselekvőképtelen vagy korlátozottan cselekvőképes, fokozott kockázatú allergiás betegséggel diagnosztizált gyermeke fokozott figyelmet igénylő egészségi állapotáról és a megteendő sürgősségi intézkedésekről

a) a beiratkozással egyidejűleg, vagy

b) b) a diagnózis ismertté válását követően haladéktalanul tájékoztassa a nevelési-oktatási intézményt. Nagykorú tanuló esetén a nyilatkozattételi kötelezettség a tanulót terheli. ”

2023. szept.1-én lép hatályba az Nkt. azon módosítása, mely a 25 §-t kiegészíti az 5d) ponttal. Eszerint az allergiával érintett tanuló szülőjétől, törvényes képviselőjétől vagy nagykorú tanulótól kapott adatokat a tanuló biztonságos napközbeni ellátásának céljából a tanulói jogviszony fennállásáig kezeli az intézmény. A szülőknek tájékoztatási kötelezettségük van az iskola felé jelen egészségügyi állapotról.

2. Intézményi feladatok

2.1. Intézményi feladat a fokozott kockázatú allergiával élő, anafilaxiás reakcióval esetlegesen veszélyeztetett tanulók felmérése.

2.2. Amennyiben az iskolába allergiával élő tanuló jár, szükséges az intézmény részéről kijelölt munkatárs az esetlegesen fellépő helyzet támogatására.

2.2.1. Oktatási Hivatal által támogatott felkészítő képzésen való részvétel.

EPIPEN injekció szükségessége, használata: 2023.10. 17.

Résztevők: Ormosné Bodrogi Viola

Hodoniczki Gáborné

Hegedűs Szilvia - Spitzerné Csősz Anita

3. Szülő feladata, kötelezettsége

Az Nkt. alapján a szülő köteles gondoskodni arról, hogy az életmentő gyógyszert a gyermek, tanuló mindig tartsa magánál. A szülő az allergiával



érintett tanuló részére 100 %-os tb. támogatottsággal 3 db autoinjektort írathat ki a kezelőorvossal. A lejárt szavatosságú autoinjektor cseréjéről a szülő gondoskodik. Vis maior esetén (más tanulónál történő felhasználás esetén) a köznevelési intézmény feladata ennek pótlása.

4. Anafilaxia felismerése

Az anafilaxia egy életveszélyes állapotot előidéző túlérzékenységi reakció. Tünetei a legkülönbözőbbek lehetnek, az enyhe bőrpírtól egészen az életveszélyes anafilaxiás sokkig. Mivel ritka estében akár súlyos, életveszélyes következményei is lehetnek, létfontosságú az anafilaxia mielőbbi felismerése és a szükséges lépések gyors megtétele.

Annak megállapításához, hogy a köznevelési intézményben gyermeknél anafilaxiás rosszullét áll-e fenn, az alábbi, jellemző előzményeket és tüneteket szükséges először ellenőrizni:

1. **Ha ismertén allergiás gyermek** a rá tudottan veszélyes anyaggal érintkezett (ilyen ételből evett, vagy ismertén rovarméreg-allergiás gyermeket megcsípett a rá veszélyes rovar)

ÉS

- HIRTELEN légúti vagy légzési tünete (nehézlégzés, rekedtség, nyálazás, esetleg nyelési nehezítettség), vagy
- HIRTELEN keringési tünete (elgyengülés, ájulás közeli állapot, vagy ájulás) lépett fel;

VAGY

2. **KÉT** szervrendszert érintő, HIRTELEN fellépő tüneteket tapasztalnak **olyan gyermeknél, aki tudottan nem allergiás;**

- bőrtünetek (test szerte csalánkiütés, ajak-, szemhéjdagadással vagy anélkül)
- légúti vagy légzési tünetek (nehézlégzés, rekedtség, nyálazás, esetleg nyelési nehezítettség)
- keringési tünetek (elgyengülés, ájulás közeli állapot, vagy ájulás)
- gyomor-bélrendszeri tünetek (erős hasi görcs, ismétlődő hányás, hasmenés)

ÉS a felsoroltak közül **BÁRMELY KETTŐ EGYÜTTESÉN** lép fel.

Amennyiben bizonytalanság van a helyzet megítélésben:

hívni a **MENTŐK** számát: 104 vagy 112 és mondja: **ANAFILAXIA !**



5. Anafilaxia ellátása

Az anafilaxia azonosítása és ellátása alapvetően egészségügyi szakember feladata, és megfelelő felkészültséget igényel. Ezért a legfontosabb, hogy haladéktalanul kérje szakember, mindenekelőtt a mentőszolgálat segítségét ilyen esetekben.

Ugyanakkor előfordulhat olyan helyzet, hogy helyben a köznevelési intézményben jelenlévő, a gyermeket felügyelő vagy erre egyébként kiképzett pedagógusnak, nevelő-oktató munkát segítő dolgozónak vagy egyéb munkatársnak kell segítenie, a mentésirányító telefonon nyújtott segítségével, a mentőegység kiérkezéséig.

Az alábbiakban néhány pontban összegeztük, mit kell tenni anafilaxiás rosszullét esetén:

1. Fektesse le a gyermeket, illetve kifejezett nehézlégzés esetén hozza fülülő helyzetbe, esetleg felpolcolt alsó végtagokkal!
2. Ha már előfordult anafilaxiás rosszullét miatt a gyermeknél van orvos által felírt gyógyszer, hívja a mentőket telefonos segítségért (104,112) és mondja: anafilaxia!
3. A fent leírt tünetcsoportok valamelyikének megjelenése esetén, ha a mentőszolgálat beszélő munkatársa javasolja, a gyermek combjába, a comb középső szakaszának elülső-oldalsó részébe adja be a gyermeknek előírt és nála lévő injekciót.

Ez 12 éves kor alatt (30 kg alatti testsúly) 150 ug-os

12 éves kor felett és felnőtteknek is

(30 kg feletti testsúly) 300 ug-os hatóanyag tartalmú.

Az autoinjektort 10 másodpercig tartsa a combhoz nyomva!

4. Szülő, gondviselő értesítése.





5. Megtévészto, de nem anafilaxias helyzetek

Több esetben fordult már elő, hogy nem állt fenn valós anafilaxiás helyzet, azonban egyes megtévészto tünetek alapján sor került az injekció alkalmazására. Ez akár felesleges kockázatokat is okozhat az érintett gyermek számára. Ezért fontos egészségügyi szakember értesítése.

Tipikusnak mondható, nem anafilaxiás helyzetek lehetnek a következők:

- Ha ismertén asztmás gyermek fullad testnevelésórán (inhalátorát használja)
- Ha elájul iskolai rendezvényen állás közben (fektetni, lábakat emelni, itatni)
- Lázás betegséghez csalánkiütés társul.
- Erős hányingere van a gyerekeknek, vagy gyomorrontás miatt hány.
- Lázás és gyenge a gyermek.

Kiskunhalas, 2023.09.01

Nagyné Lehoczki Zsuzsanna

Nagyné Lehoczki Zsuzsanna
igazgató