



اطلاعات بهداشتی

1. اطلاعات مصونیت - وزارت بهداشت یوتا حفظ داوطلبانه، سیستم سوابق محرمانه برای کمک به پدر و مادر / سرپرستان، ارائه دهندگان مراقبت های بهداشتی، و مدارس در مستند سازی مصونیت دانش آموز خود را. اطلاعات مصونیت برای دانش آموزان در کودکستان تا کلاس 12 قابل دسترسی و وارد سیستم اطلاعات ایمنی سازی در سطح ایالتی Utah خواهد شد. اجازه دادن به مدرسه دانش آموز شما برای به اشتراک گذاشتن سابقه ایمنی دانش آموز خود را با USIIS به شما کمک خواهد کرد، ارائه دهنده مراقبت های بهداشتی دانش آموز خود را، و مدرسه برای تعیین که ایمنی دانش آموز خود را دریافت کرده است و که هنوز هم ممکن است مورد نیاز. پدر و مادر / سرپرست ممکن است درخواست، به صورت کتبی، که فرزند خود را از ورود به ثبت دولت با توجه به حقوق آموزشی خانواده و قانون حفظ حریم خصوصی (FER PA) معاف باشد.
2. غربالگری بینایی - منطقه مدرسه شهر موری (MCSD) غربالگری سال را انجام می دهد. اگر نمی خواهید فرزندان غربالگری شود، لطفاً با منشی مدرسه یا پرستار مدرسه تماس بگیرید تا به آنها اطلاع دهید.
3. نگرانی های هیث - اگر فرزند شما دارای شرکت بهداشت و درمان ncerens، لطفاً با مدیر مدرسه و / یا پرستار مدرسه به بحث در مورد دانش آموزان خود را نیازهای مراقبت های بهداشتی تماس بگیرید.
4. بررسی اسکولیوز - مطالعات اخیر بحث در اثر غربالگری اسکولیوز معمول در محیط مدرسه بازیگران. برای پیروی از قانون یوتا، کد 53G-9-402، ما در حال ارائه دستورالعمل برای پدر و مادر، چگونه برای بررسی فرزندان خود را برای اسکولیوز. این سرویس دیگر در مدارس در MCSD انجام خواهد شد مگر اینکه پدر و مادر / سرپرست درخواست به پرستار مدرسه.

تجدید نظر 2.

22

غربالگری اسکولیوز برای والدین

برای پیروی از قوانین یوتا کد 53G-9-402 برای امتحانات تجویز شده توسط وزارت بهداشت، دستورالعمل در مورد چگونگی بررسی فرزند خود را برای اسکولیوز به پدر و مادر از کودکان سن مدرسه کلاس پنجم تا هشتم ارائه شده است.

اسکولیوز یک طرفه پیچش استخوان یا استخوان پشت است. این است که معمولا در کودکان بین 10 و 14 سال تشخیص داده شده است. کیفوز، که گاهی اوقات دور برگشت نامیده می شود، گرد کردن اغراق آمیز از پشت بالا است و ممکن است مانند یک حال ضعیف به نظر می رسد.

بسیاری از موارد اسکولیوز و کیفوز خفیف هستند و تنها نیاز به مشاهده مداوم توسط یک پزشک دارند. دیگران می توانند بدتر n به عنوان فرزند شما رشد می کند و نیاز به درمان با مهارندیا عمل جراحی. اسکولیوز/کیفوز بدون استمنا ممکن است با رشد فرزند شما بدتر شود. تشخیص و درمان زود هنگام ضروری است برای کمک به جلوگیری از عوارض است که ممکن است شامل کمر درد، خستگی، کاهش تحمل e xercise، و در موارد شدید کاهش عملکرد قلب و ریه.

روش غربالگری ساده است. با نگاهی به پشت فرزند خود را در حالی که او می ایستد و سپس خم به جلو می تواند حضور اسکولیوز یا کیفوز را تشخیص دهد. آموزش ساده ns متصل شده است.

اگر شک دارید که فرزندتان اسکولیوز یا کیفوز دارد باید با پزشک مراقبت های اولیه خود تماس بگیرید و فرزندتان را معاینه کنید. پرستار مدرسه ممکن است غربالگری برای دانش آموزان فردی به درخواست پدر و مادر یا سرپرست ارائه می کنند.

اگر شما هر گونه سوال ، و یا می خواهیم فرزند خود را به غربالگری ، لطفا با پرستار مدرسه خود ، پائولی استالی ، RN در 801-264-7400 داخلی. 5537.

صادقانه،



دارن دین

مدیر پرسنل و خدمات دانشجویی

اطلاعات اسکولیوز

اسکولیوز چیست؟ اسکولیوز یک انحنای پهلو به پهلو از فقرات است. این نقص رشدی است و نه در نتیجه عادات بد قرار گرفتن. 80٪ موارد اسکولیوز ایدیوپاتیک هستند (هیچ علت شناخته شده ای) اما شناخته شده است که در برخی از خانواده ها شایع است، نشان می دهد عوامل موروثی.

اسکولیوز ایدیوپاتیک به عنوان یک خم اندک در قلب یک کودک در حال رشد شروع می شود. ممکن است اندک و غیر مترقی باقی می ماند، و یا ممکن است در طول زمان پیشرفت، گاهی اوقات به سرعت در طول رشد نوجوان بله rs، سنین 10 تا 15. حدود 10٪ از مردم یک شکل بسیار خفیف از اسکولیوز است که بدون درمان نیاز دارند و چند بار غیر قابل توجه است به هر کسی که آموزش دیده برای آن را بررسی. حدود 1٪ یک بیماری پیشرونده و نیاز به برخی از درمان های پزشکی داشته باشد. در مرحله در حال توسعه مغز انعطاف پذیر باقی می ماند و هیچ درد برای نشان دادن پیشرفت وجود دارد.

منحنی های قابل توجهی که ناپایدار هستند در بزرگسالی به پیشرفت خود ادامه خواهند داد. چپ بدون درد، اسکولیوز می تواند تغییر شکل فیزیکی آشکار شود، درد، علائم و ثیق خانم، و عوارض قلبی و ریه و همچنین می تواند فعالیت بدنی را محدود.

اگر زود تشخیص داده شود، اسکولیوز می تواند قبل از اینکه به یک ناتوانی جسمی یا عاطفی تبدیل شود، درمان شود. نشانه های مکرر اسکولیوز این است: یک تیغه شانه برجسته، سطح نابرابر لگن و شو لدر، فاصله نابرابر بین بازوها و بدن، هملین های نابرابر، و لباس هایی که درست آویزان نمی شوند.

آزمایش های غربالگری در خانه را می توان با کودک بدون پیراهن انجام می شود. برای دختران، سینه بند یا لباس شنا است که به اندازه کافی کم در پشت برای نشان دادن کمری spine (کمر) خوب خواهد بود.

در حالی که فرزند شما ایستاده است رو به دور از شما در پشت کودک نگاه کنید و پاسخ به این سوالات:

1. آیا یک شانه بالاتر از شانه دیگر است، یا یک شانه برجسته تر است؟
2. هنگامی که بازوهای او به طور آزادانه در کنار او آویزان است، آیا یکی از بازوهای دور از بدن بیش از دیگری؟
3. آیا یک لگن بالاتر یا برجسته تر از دیگری؟
4. آیا کودک به نظر می رسد به یک طرف ذوب؟
5. آیا شما یک منحنی آشکار را می بینید؟

سپس: از فرزند خود بخواهید که به جلو خم شود، با بازوهای آویزان و کف دست در سطح زانو. آیا می توانید یک کندو در پشت در دنده ها و یا در نزدیکی کمر را ببینید؟

اگر پاسخ شما به هر یک از این سوالات "بله" است، شما باید با پزشک خود تماس بگیرید تا یافته های خود را بررسی کنید.

غربالگری به طور معمول توسط ارائه دهنده مراقبت های بهداشتی خود را در امتحانات به خوبی کودک انجام می شود، و دو بار برای دختران در سن 10 و 12 توصیه می شود، پسران یک بار در سن 13-14.

