



Informações de saúde

1. Informações de imunização - o Departamento de Saúde de Utah mantém um sistema de registros voluntários e confidenciais para ajudar pais/responsáveis, prestadores de cuidados de saúde e escolas na documentação das imunizações de seus alunos. As informações de imunização serão acessadas e inseridas no Sistema estadual de Informações sobre Imunização (USIIS) para alunos do jardim de infância até o 12º ano. Permitir que a escola do seu aluno compartilhe o histórico de imunização do seu aluno com o USIIS irá ajudá-lo, o provedor de saúde do seu aluno e a escola a determinar quais imunizações seu aluno recebeu e quais ainda podem ser necessárias. Os pais/responsáveis podem solicitar, por escrito, que seu filho seja isento de entrada no registro estadual de acordo com a Lei de Direitos Educacionais e Privacidade da Família (FERPA).
2. Triagem de visão – Murray City School District (MCSD) realiza triagem anual. Se você não quiser ter seu filho examinado, entre em contato com a secretária da escola ou a enfermeira da escola para avisá-los.
3. Preocupações com a saúde – se seu filho tiver preocupações de saúde, entre em contato com o diretor da escola e/ou enfermeira escolar para discutir as necessidades de saúde de seus alunos.
4. Verificação da escoliose - estudos recentes têm lançado controvérsia sobre a eficácia da triagem de escoliose rotineira no ambiente escolar. Para cumprir a lei de Utah, código 53G-9-402, estamos fornecendo instruções para os pais, como verificar seus filhos para escoliose. Esse serviço não será mais realizado nas escolas em MCSD, a menos que os pais/responsáveis faça uma solicitação à enfermeira da escola.

Triagem de Escoliose para Pais

Para cumprir as regras do Código 53G-9-402 de Utah para exames prescritos pelo Departamento de Saúde, instruções sobre como verificar a escoliose do seu filho são fornecidas aos pais de crianças em idade escolar do quinto ao oitavo ano.

Escoliose é torção lateral da coluna vertebral ou espinha dorsal. Geralmente é detectado em crianças entre 10 e 14 anos de idade. Kyphosis, às vezes chamado de roundback, é um arredondamento exagerado da parte superior das costas e pode parecer uma má postura.

Muitos casos de escoliose e cifose são leves e requerem apenas observação contínua por um médico. Outros podem piorar à medida que seu filho cresce e requerem tratamento com bracing ou cirurgia. Escoliose/cifose não tratada pode piorar à medida que seu filho cresce. A detecção e o tratamento precoces são essenciais para evitar complicações que podem incluir dor nas costas, fadiga, tolerância reduzida a exercícios e, em casos graves, diminuição da função cardíaca e pulmonar.

O procedimento para triagem é simples. Olhando para as costas do seu filho enquanto está de pé e, em seguida, curvas para a frente pode detectar a presença de escoliose ou cifose. Instruções simples são anexadas.

Caso suspeite que seu filho tenha escoliose ou cifose, entre em contato com seu médico de atenção primária e verifique seu filho. A enfermeira da escola pode fornecer triagem individual para alunos individuais a pedido dos pais ou responsáveis.

Se você tiver alguma dúvida, ou quiser que seu filho seja examinado, entre em contato com sua enfermeira da escola, Paulette Staley, RN, pelo telefone 801-264-7400 Ramal 5537.

Sinceramente



Darren Dean

Diretor de Pessoal & Serviços Estudantis

Informações sobre escoliose

O que é escoliose? Escoliose é uma curva lateral da coluna vertebral. É um defeito de desenvolvimento e não o resultado de maus hábitos de postura. 80% dos casos de escoliose são idiopáticos (sem causa conhecida), mas é conhecido por ser comum em algumas famílias, sugerindo fatores hereditários.

A escoliose idiopática começa como uma leve curva na coluna de uma criança em crescimento. Pode permanecer leve e não progressiva, ou pode progredir ao longo do tempo, às vezes rapidamente durante o crescimento adolescente, de 10 a 15 anos. Cerca de 10% das pessoas têm uma forma muito leve de escoliose que não precisará de tratamento e muitas vezes é imperceptível para qualquer pessoa não treinada para examiná-la. Cerca de 1% terá uma condição progressiva e precisará de algum tratamento médico. No estágio de desenvolvimento, a coluna vertebral permanece flexível e não há dor que indique progressão.

Curvas significativas instáveis continuarão avançando na idade adulta. Não tratada, a escoliose pode causar deformidade física óbvia, dor, sintoma articular e complicações cardíacas e pulmonares e também pode limitar a atividade física.

Se detectada precocemente, a escoliose pode ser tratada antes de se tornar uma deficiência física ou emocional. Os sinais frequentes de escoliose são: uma omoplata proeminente, níveis irregulares de quadril e shoulder, distância desigual entre braços e corpo, bainhas irregulares e roupas que não pendem direito.

Testes de triagem domiciliar podem ser feitos com a criança sem camisa. Para as meninas, um sutiã ou um maiô que é baixo o suficiente nas costas para mostrar o spine lombar (lombar) vai ficar OK.

Enquanto seu filho está de frente para longe de você olhar para as costas da criança e responder a essas perguntas:

1. Um ombro é mais alto que o outro, ou um ombro é mais proeminente?
2. Quando seus braços ficam soltos ao seu lado, um braço se afasta mais do corpo do que o outro?
3. Um quadril é mais alto ou mais proeminente que o outro?
4. A criança parece inclinar-se para um lado?
5. Você vê uma curva óbvia?

ENTÃO: peça ao seu filho para se curvar para a frente, com os braços pendurados para baixo e as palmas das mãos ao nível do joelho. Você pode ver uma corcunda nas costas nas costelas ou perto da cintura?

Se sua resposta a qualquer uma dessas perguntas for "sim", você deve entrar em contato com seu médico para verificar suas descobertas.

As triagens são feitas rotineiramente pelo seu profissional de saúde em exames bem- infantis, e são recomendadas duas vezes para meninas de 10 e 12 anos, meninos uma vez com idades entre 13 e 14 anos.

