



Информация о здоровье

1. Информация об иммунизации - Департамент здравоохранения штата Юта поддерживает добровольную, конфиденциальную систему записей, чтобы помочь родителям / опекунам, поставщикам медицинских услуг и школам в документировании иммунизации вашего ученика. Информация об иммунизации будет доступна и введена в Общегосударственную информационную систему иммунизации Uta h (USIIS) для учащихся детских садов до 12-го класса. Разрешение школе вашего ученика поделиться историей иммунизации вашего ученика с USIIS поможет вам, поставщику медицинских услуг вашего ученика и школе определить, какие прививки получил ваш ученик , а какие все еще могут потребоваться. Родитель /опекун может в письменной форме потребовать, чтобы его/ее ребенок был освобожден от внесения в государственный реестр в соответствии с Законом о правах семьи на образование и неприкосновенность частной жизни (FERPA).
2. Скрининг зрения - Школьный округ Мюррей Сити (MCSD) проводит годовой скрининг. Если вы не хотите, чтобы ваш ребенок проходил скрининг, пожалуйста, свяжитесь со школьным секретарем или школьной медсестрой, чтобы сообщить им об этом.
3. Если у вашего ребенка есть проблемы со здоровьем, пожалуйста, свяжитесь с директором школы и / или школьной медсестрой, чтобы обсудить потребности ваших учеников в области здравоохранения.
4. Проверка на сколиоз - недавние исследования вызвали споры об эффективности рутинного скрининга сколиоза в школьных условиях. Чтобы соответствовать закону штата Юта, код 53G-9-402, мы предоставляем инструкции для родителей, как проверить своих детей на сколиоз. Эта услуга больше не будет выполняться в школах MCSD, если родитель / опекун не сделает запрос школьной медсестре.

Скрининг сколиоза для родителей

Чтобы соблюсти правила Кодекса штата Юта 53G-9-402 для обследований, предписанных Департаментом здравоохранения, инструкции о том, как проверить своего ребенка на сколиоз, предоставляются родителям детей школьного возраста с пятого по восьмой классы.

Сколиоз – это боковое скручивание позвоночника или позвоночника. Обычно выявляется у детей ввозрасте от 10 до 14 лет. Кифоз, иногда называемый круглой спиной, представляет собой преувеличенное округление верхней части спины и может выглядеть как плохая осанка.

Многие случаи сколиоза и кифоза протекают в легкой форме и требуют только постоянного наблюдения врача. Другие могут ухудшаться по мере роста вашего ребенка и требуют лечения с помощью крепления или хирургического вмешательства. Оставленный без лечения сколиоз / кифоз может ухудшиться по мере роста вашего ребенка. Раннее выявление и лечение имеют важное значение, чтобы помочь избежать осложнений, которые могут включать боль в спине, усталость, сниженную толерантность к ксерцизе и в тяжелых случаях снижение функции сердца и легких.

Процедура скрининга проста. Глядя на спину вашего ребенка, когда он / она стоит, а затем наклоняется вперед, можно обнаружить наличие сколиоза или кифоза. Простые инструкции прилагаются.

Если вы подозреваете, что у вашего ребенка сколиоз или кифоз, вам следует обратиться к врачу первичной медико-санитарной помощи и проверить своего ребенка. Школьная медсестра может обеспечить скрининг для отдельных учеников по просьбе родителя или опекуна.

Если у вас есть какие-либо вопросы или вы хотите, чтобы ваш ребенок прошел скрининг, пожалуйста, свяжитесь с вашей школьной медсестрой, Полетт Стэйли, RN по телефону 801-264-7400 Ext. 5537.

Искренне



Даррен Дин

Информация о сколиозе

Что такое сколиоз? Сколиоз – это изгиб позвоночника из стороны в сторону. Это дефект развития, а не результат плохих привычек осанки. 80% случаев сколиоза являются идиопатическими (причина неизвестна), но известно, что он распространен в некоторых семьях, что предполагает наследственные факторы.

Идиопатический сколиоз начинается как небольшой изгиб позвоночника растущего ребенка. Он может оставаться незначительным и непрогрессирующим, или он может прогрессировать с течением времени, иногда быстро во время подросткового роста, в возрасте от 10 до 15 лет. Около 10% людей имеют очень легкую форму сколиоза, которая не нуждается в лечении и часто незаметна для тех, кто не обучен обследовать ее. Около 1% будут иметь прогрессирующее состояние и нуждаются в некотором медицинском лечении. В развивающейся стадии позвоночник остается гибким, и нет боли, указывающей на прогрессирование.

Значительные кривые, которые нестабильны, будут продолжать продвигаться во взрослой жизни. При отсутствии лечения сколиоз может вызвать очевидную физическую деформацию, боль, артритный симптом-рс и осложнения со стороны сердца и легких, а также может ограничить физическую активность.

При раннем обнаружении сколиоз можно лечить до того, как он станет физической или эмоциональной инвалидностью. Частыми признаками сколиоза являются: выпуклая лопатка, неровные уровни бедер и плеч, неравное расстояние между руками и телом, неровные подошвы и одежда, которая не висит правильно.

Домашние скрининговые тесты могут быть сделаны с ребенком без рубашки. Для девочек бюстгальтер или купальник, который находится достаточно низко сзади, чтобы показать поясничный spine (нижняя часть спины), будет в порядке.

Пока ваш ребенок стоит лицом в сторону от вас, вы смотрите на спину ребенка и отвечаете на эти вопросы:

1. Одно плечо выше другого, или одно плечо более заметно?
2. Когда его / ее руки свободно висят на еестороне s, разве одна рука отклоняется от тела больше, чем другая?
3. Является ли одно бедро выше или более заметным, чем другое?
4. Кажется, что ребенок наклоняется в одну сторону?
5. Видите ли вы очевидную кривую?

ЗАТЕМ: попросите ребенка наклониться вперед, с свисая вниз руками и ладонями на уровне колена. Видите горб на спине у ребер или возле талии?

Если ваш ответ на любой из этих вопросов «да», вам следует связаться с врачом, чтобы проверить свои выводы.

Скрининги обычно проводятся вашим лечащим врачом на экзаменах для здоровых детей и рекомендуются дважды для девочек в возрасте 10 и 12 лет, мальчиков один раз в возрасте 13-14 лет.



