

HEAD INJURY SHEET



Dear Parent/Guardian:

Today, _____ received an injury to the head. Your child was seen in the school office, and had no problems at that time, but you should watch for any of the following symptoms:

1. Severe headache
2. Excessive drowsiness (awake the child at least twice during the night)
3. Nausea and/or vomiting
4. Double vision, blurred vision, or pupils of different sizes
5. Loss of muscle coordination such as falling down, walking strangely, or staggering
6. Any unusual behavior such as being confused, breathing irregularly, or being dizzy.
7. Convulsion
8. Bleeding or discharge from an ear

CONTACT YOUR LOCAL DOCTOR OR EMERGENCY ROOM IF YOU NOTICE ANY OF THE ABOVE SYMPTOMS.

School Secretary/ Nurse/ Other Personnel

INSTRUCCIONES QUE SEGUIR EN CASO DE UNA LESION EN LA CABEZA

Estimados Padres/Tutor:

Hoy, _____ recibió una lesión en la cabeza, ya lo hemos revisado aquí en la escuela y no ha mostrado ningún problema hasta el momento, pero sería aconsejable que esté al tanto por aver si presenta los siguientes síntomas:

1. Dolores muy fuertes de cabeza
2. Mucho sueño (despierte al niño por lo menos dos veces por la noche)
3. Ascos -o- vómito
4. Visión borrosa o si mira doble
5. Comportamiento no común, respiración irregular, o si se marea fácilmente
6. Pérdida de coordinación muscular: Como caídas frecuentes, si u caminar es diferente que lo normal o si se tambalea fácilmente
7. Convulsiones
8. Si hay muestra de hemorragia o pus de los oídos

Si nota que el niño muestra cualquiera de estos síntomas, llévelo de inmediato al doctor o al hospital, al cuarto de emergencia.

Enfermera de la escuela