

Accidents and the treatment of Injuries to Pupils Policy

Rationale

This policy re-enforces the elements of the school mission statement which advocate providing a safe environment for each child.

The formulation of this policy enables our school to effectively

- Provide for the immediate needs and requirements of students who have sustained either a serious or a minor injury
- Ensure that adequate resources and procedures are in place to deal with accidents/injuries as they arise
- Ensure lines of communication with parents/guardians are in place if required
- Provide a common safe approach for the administering of First Aid

Aims

- To ensure the physical safety and wellbeing of all staff and pupils
- To develop a framework of procedures whereby all injuries are dealt with in a competent and safe manner
- To provide for staff training/development
- To comply with all legislation relating to safety and welfare at work

Context of This Policy

Safety of pupils and staff is a priority for the Board of Management and robust measures have been put in place to ensure no child or staff member is put at risk:

- A comprehensive School Safety Statement has been prepared by the school community whereby all hazards are identified, and remedial measures are undertaken if required.
- First Aid Training is provided for staff at regular intervals and is funded by the Board of Management.
- Each staff member is aware of their duty of care towards all pupils. Classroom management is directed towards the safety of each child while in the school building and in the playground. Teachers frequently inform children explicitly of the rules relating to safety during all school activities. Clear instructions are given regarding the use of potentially hazardous equipment in art, science, or P.E.

- Pupils are expected to always behave with consideration for both their own safety and the safety of others. Failure to do so is dealt with under the school's Code of Behavior.
- The Board of Management accepts that despite the best efforts of school staff at prevention, accidents can and will happen. *On these occasions teachers are expected to exercise the standard of care of a reasonable and prudent parent.*
- The purpose of First Aid is to ensure that any immediate danger and discomfort is alleviated. Any First Aid rendered by the school is intended to be of temporary nature and to be the minimum level of care. Any further diagnosis or extended care should be passed on to medical professionals. Injuries should be fully examined by Parents/Guardians when children arrive home.

Contact Numbers

Parents/guardians are asked to provide at least two emergency contact numbers at the start of each school year. It is the responsibility of the parents to ensure these numbers are updated as necessary. These numbers are always available in the school secretary's office.

Procedures

- If a child suffers an injury, it will be assessed by the staff member nearest to the child at that time.
- A minor accident or injury is one where a child has received scrape, graze, bump or minor cut to arm, leg, or body.
- All staff will be expected to deal with instances of minor first aid in accordance with the treatment procedures outlined below.
- A serious accident or injury is one where child has received injury which may require further treatment. All head or eye injuries are considered to be potentially serious. Severe bleeding and suspected broken bones are serious.
- It is the responsibility of the attending staff to decide whether an injury should be considered serious. They will make a commonsense judgement as any responsible parent would and take into account the specific needs of the child concerned. The class teacher, the principal or any other staff member should be sought if the injury appears to be serious.
- An injured child will be moved indoors for treatment if it is judged safe to do so. They will be accompanied by a teacher and two other children.
- If an injury is judged to be serious then the parents/guardians are to be contacted immediately and asked to come to the school. Until the parents arrive the child is kept under observation. If the considered opinion of the attending staff is that immediate professional help is required, then an ambulance is called. If the ambulance arrives before the parents do then, with the advice of the paramedics, a teacher (designated by the principal) will travel in the ambulance with the child. Parents are kept informed of the developing.

Treatment Procedures

Minor Cuts and Bruises

- Wearing disposable gloves clean around cuts using cotton pad and water, cleaning from the center outwards.
- Check for any small bodies which may be embedded in the wound.
- Place a plaster on the wound if necessary for comfort or hygiene.

Sprains/Bruises

- Ice pack is applied and, if possible, the affected area is elevated.
- Teacher observation is maintained
- If in doubt parents are contacted by phone.

Nose Bleeds

- Do NOT tilt the head back. Have the casualty sit up straight and lean slightly forward.
- Pinch the casualty's nose just below the bridge and apply constant pressure for 5 minutes. If the bleeding hasn't stopped continue treatment for 5 more minutes.
- An icepack may be applied to the back of the neck.
- Seek medical help and contact parents if the bleed does not stop after 10 minutes of pressure.
- Seek medical help immediately if the bleed follows a blow to the head or face.

Head Injuries

- All head injuries are potentially serious
- Treat as appropriate for either bruising or bleeding
- In addition, observe the child carefully looking out for signs of concussion such as double vision, blurred vision, inability to focus, dizziness, inability to respond appropriately to simple questions, nausea, pallor, clamminess.
- Always contact parents so that they may continue to watch out for signs of concussion.
- If serious contact ambulance.

Eye Injuries

- All eye injuries are potentially serious.
- If there is something in the eye the eye may be irrigated with sterile water.
- For bruising/ black eye an icepack may relieve pain and reduce swelling.
- If there is cause for concern both eyes should be covered with a loose sterile dressing and medical help should be sought promptly.
- Contact parents.

Stings

- If the sting is still in the skin (bee sting) it is important to remove it. Scrape it out carefully with the edge of a card/knife/fingernail.
- Apply an ice pack to reduce inflammation and swelling. The small local reaction (itching and/or swelling) will go away over time.
- If you see signs of a general allergic reaction (swelling of the mouth or lips, difficulty breathing) get medical help urgently.

Faints and Shocks

- Place the casualty in the recovery position
- Check vital signs
- Ensure there is fresh air
- Reassure casualty
- Contact parents.

Burns/ Scalds

- Remove child from danger area

- Cool burnt area with cold running water for at least 10 minutes
- If possible, remove rings etc.
- Do not remove objects stuck to the skin
- Contact parents/doctor.

Severe Bleeding

- Act instantly-GO, Go, Go!
- Send for help
- Apply direct pressure with your hand, a sterile dressing, or a lint free cloth. Raise the limb if no other injury is present.
- Do NOT use a tourniquet.
- Do NOT remove an impaled object.
- Do NOT remove a dressing once it has been put in place.
- Treat for shock
- Contact parents
- If very serious contact ambulance

Unconsciousness

- Send someone to phone ambulance
 - Send someone to phone parents
 - Check vital signs
 - If subject is not breathing commence artificial respiration
 - If subject is breathing but you suspect broken bones in neck or back do not move them.
- Otherwise place the child in the recovery position.

Record Keeping

- All minor injuries/accidents which happen in yard are recorded on the Yard Injury Book. The date, name and room number of injured child, nature of injury, action taken, and the signature of the treating adult are entered. The class teacher is informed.
- Minor injuries which happen in class are recorded on the Class Injury Sheet maintained by the teacher. At the end of each school term/year these sheets will be forwarded to the school secretary for filing.
- Serious injuries are recorded on an Accident Report Form. It is the responsibility of the person who dealt with the injury to gather the facts about how the injury occurred from witnesses, so that they may pass on accurate details to the parent. The Accident Report Form must be signed by both the teacher and the principal. The attending teacher must send a copy to the school secretary for filing.

Informing Parents

- The class teacher will inform parents of minor injuries through a note or in a message.
- Where the child is very distressed or the injury is significant, parents will be informed by phone, usually by the School Secretary.
- Parents/guardians are asked to provide at least two emergency contact numbers at the start of each school year. It is the responsibility of the parents to ensure these numbers are updated as necessary. These numbers are available at all times in the school secretary's office.
- When informing parents by phone Emergency Contact 1 should be phoned first and a voice message left if it is not possible to speak directly. If the Secretary has not been able to speak directly to Emergency Contact 1, then Emergency Contact 2 should be contacted, and a voice message left if necessary. If no contact is made an ambulance will be called if the injury is considered serious.

Evaluation

The success of this policy is measured by a set criteria.

- Maintaining a relatively accident-free school environment.
- Positive feedback from staff, parents, and pupils.
- Monitoring and evaluation at staff meetings.

Política de accidentes y tratamiento de las lesiones de los alumnos.

Justificación

Esta política refuerza los elementos de la declaración de la misión de la escuela que abogan por proporcionar un entorno seguro para cada niño.

La formulación de esta política permite a nuestra escuela

- Atender a las necesidades inmediatas de los alumnos que han sufrido una lesión grave o leve
- Garantizar la existencia de recursos y procedimientos adecuados para hacer frente a los accidentes/lesiones que se produzcan
- Garantizar la existencia de líneas de comunicación con los padres/tutores en caso necesario
- Proporcionar un enfoque común y seguro para la administración de primeros auxilios.

Objetivos

- Garantizar la seguridad física y el bienestar de todo el personal y los alumnos
- Desarrollar un marco de procedimientos que permita tratar todas las lesiones de forma competente y segura
- Proporcionar formación/desarrollo al personal
- Cumplir con toda la legislación relativa a la seguridad y el bienestar en el trabajo

Contexto de esta política

La seguridad de los alumnos y del personal es una prioridad para el Consejo de Administración y se han establecido medidas sólidas para garantizar que ningún niño o miembro del personal corra peligro:

- La comunidad escolar ha elaborado una exhaustiva Declaración de Seguridad Escolar en la que se identifican todos los peligros y se adoptan medidas correctoras en caso necesario.
- La formación en primeros auxilios se imparte al personal a intervalos regulares y está financiada por el Consejo de Administración.
- Cada miembro del personal es consciente de su deber de cuidado hacia todos los alumnos. La gestión de la clase está orientada a la seguridad de cada niño mientras está en el edificio escolar y en el patio de recreo. Los profesores informan con frecuencia a los niños de forma explícita de las normas relativas a la seguridad durante todas las actividades escolares. Se dan instrucciones claras sobre el uso de equipos potencialmente peligrosos en arte, ciencias o educación

física.

- Se espera que los alumnos se comporten en todo momento teniendo en cuenta su propia seguridad y la de los demás. El incumplimiento de esta norma se registrará por el Código de Conducta de la escuela.
- El Consejo de Administración acepta que, a pesar de los mejores esfuerzos del personal de la escuela en materia de prevención, los accidentes pueden ocurrir y ocurrirán. En estas ocasiones se espera que los profesores ejerzan el nivel de cuidado de un padre razonable y prudente.
- El propósito de los primeros auxilios es asegurar que se alivie cualquier peligro y malestar inmediato. Los Primeros Auxilios prestados por la Escuela son de carácter temporal y constituyen el nivel mínimo de atención. Cualquier diagnóstico posterior o atención ampliada debe ser transmitida a los profesionales médicos. Los padres/tutores deberán examinar las lesiones cuando los niños lleguen a casa.

Números de contacto

Se pide a los padres/tutores que proporcionen al menos dos números de contacto de emergencia al comienzo de cada curso escolar. Es responsabilidad de los padres asegurarse de que estos números se actualicen cuando sea necesario. Estos números están disponibles en todo momento en la secretaría del colegio.

Procedimientos

- Si un niño sufre una lesión, ésta será evaluada por el miembro del personal más cercano al niño en ese momento.
- Un accidente o lesión leve es aquel en el que el niño ha recibido un rasguño, una rozadura, un golpe o un pequeño corte en el brazo, la pierna o el cuerpo.
- Todo el personal deberá atender los casos de primeros auxilios leves de acuerdo con los procedimientos de tratamiento que se indican a continuación.
- Un accidente o lesión grave es aquel en el que el niño ha recibido una lesión que puede requerir tratamiento adicional. Todas las lesiones en la cabeza o en los ojos se consideran potencialmente graves. Las hemorragias graves y las sospechas de rotura de huesos son graves.
- Es responsabilidad del personal que atiende al niño decidir si una lesión debe considerarse grave. Se trata de un juicio de sentido común, como el de cualquier padre responsable, y tener en cuenta las necesidades específicas del niño en cuestión. Si la lesión parece ser grave, debe solicitarse la asistencia del profesor de la clase, el director o cualquier otro miembro del personal.
- Un niño herido será trasladado al interior para su tratamiento si se considera seguro hacerlo. Estará acompañado por un profesor y otros dos niños.
- Si se considera que una lesión es grave, se contactará inmediatamente con los padres/tutores y se les pedirá que acudan a la escuela. Hasta que los padres lleguen, el niño permanecerá en observación. Si el personal que lo atiende considera que se necesita ayuda profesional inmediata, se llama a una ambulancia. Si la ambulancia llega antes que los padres, con el consejo de los

paramédicos, un profesor (designado por el director) viajará en la ambulancia con el niño. Se mantiene a los padres informados de la evolución.

Procedimientos de tratamiento

Cortes y hematomas menores

- Usando guantes desechables limpie alrededor de los cortes usando un algodón y agua, limpiando desde el centro hacia afuera.
- Comprobar si hay algún cuerpo pequeño que pueda estar incrustado en la herida.
- Colocar un esparadrapo en la herida si es necesario por comodidad o higiene.

Esguinces/rubias

- Se aplica una bolsa de hielo y, si es posible, se eleva la zona afectada.
- Se mantiene la observación del profesor
- En caso de duda se contacta con los padres por teléfono.

Hemorragias nasales

- NO incline la cabeza hacia atrás. Haga que la víctima se siente recta y se incline ligeramente hacia delante.
- Pellizque la nariz de la víctima justo por debajo del puente y aplique una presión constante durante 5 minutos. Si la hemorragia no se ha detenido, continúe el tratamiento durante 5 minutos más.
- Se puede aplicar una bolsa de hielo en la nuca.
- Busque ayuda médica y póngase en contacto con los padres si la hemorragia no se detiene después de 10 minutos de presión. - Busque ayuda médica inmediatamente si la hemorragia se produce tras un golpe en la cabeza o en la cara.

Lesiones en la cabeza

- Todas las lesiones en la cabeza son potencialmente graves.
- Trate como corresponda los hematomas o las hemorragias.
- Además, observe cuidadosamente al niño en busca de signos de conmoción cerebral, como visión doble, visión borrosa, incapacidad para concentrarse, mareos, incapacidad para responder adecuadamente a preguntas sencillas, náuseas, palidez, clamores.
- Siempre hay que ponerse en contacto con los padres para que sigan vigilando los signos de conmoción cerebral.
- Si es grave, contacte con una ambulancia.

Lesiones oculares

- Todas las lesiones oculares son potencialmente graves.
- Si hay algo en el ojo, se puede irrigar con agua estéril.
- En caso de hematoma u ojo morado, una bolsa de hielo puede aliviar el dolor y reducir la hinchazón.
- Si hay motivo de preocupación, se deben cubrir ambos ojos con un apósito estéril suelto y se debe buscar ayuda médica rápidamente.
- Contactar con los padres.

Picaduras

- Si el aguijón sigue en la piel (por ejemplo, una picadura de abeja) es importante retirarlo. Raspe con cuidado con el borde de una tarjeta/cuchillo/uña.
- Aplica una bolsa de hielo para reducir la inflamación y la hinchazón. La pequeña reacción local (picor y/o hinchazón) desaparecerá con el tiempo.
- Si observa signos de una reacción alérgica general (hinchazón de la boca o de los labios, dificultad para respirar) busque ayuda médica urgentemente.

Desmayos y choques

- Coloque al accidentado en posición de recuperación
- Compruebe los signos vitales
- Asegúrese de que haya aire fresco
- Tranquilice a la víctima
- Contactar con los padres.

Quemaduras/ Escaldaduras

- Retire al niño de la zona de peligro
- Enfriar la zona quemada con agua corriente fría durante al menos 10 minutos
- Si es posible, retire los anillos, etc.
- No retire los objetos pegados a la piel
- Contactar con los padres/el médico.

Hemorragia grave

- Actuar inmediatamente ¡Vamos, vamos, vamos!
- Pida ayuda - Aplique presión directa con la mano, un apósito estéril o un paño sin pelusa. Levante la extremidad si no hay ninguna otra lesión.
- NO utilice un torniquete.
- NO retire un objeto empalado.
- NO retirar un apósito una vez colocado.
- Tratar el shock
- Contactar con los padres
- Si es muy grave, contactar con una ambulancia

Inconsciencia

- Enviar a alguien a llamar a la ambulancia
- Envíe a alguien a llamar a los padres
- Comprobar los signos vitales
- Si el sujeto no respira, inicie la respiración artificial
- Si el sujeto respira, pero sospecha que tiene huesos rotos en el cuello o la espalda, no lo mueva. De lo contrario, coloque al niño en posición de recuperación.

Mantenimiento de registros

- Todas las lesiones/accidentes leves que se producen en el patio se registran en el Libro de lesiones del patio. Se anotan la fecha, el nombre y el aula del niño lesionado, la naturaleza de la lesión, las medidas adoptadas y la firma del adulto

que lo atiende. Se informa al profesor de la clase.

- Las lesiones menores que se producen en clase se registran en la hoja de lesiones de la clase que lleva el profesor. Al final de cada curso escolar, estas hojas se enviarán a la oficina de administración para ser archivadas.

- Las lesiones graves se registran en un formulario de informe de accidentes. Es responsabilidad de la persona que ha atendido la lesión recabar los datos de los testigos sobre cómo se ha producido la misma, para poder transmitir los detalles exactos a los padres. El formulario de informe de accidente debe ser firmado por el profesor que atiende al alumno y por el director. El profesor que atiende al alumno debe enviar una copia a la oficina de administración para ser archivada.

Información a los padres

- El profesor de la clase informará a los padres de las lesiones leves mediante una nota o mensaje a los padres.

- Cuando el niño esté muy angustiado o la lesión sea importante, se informará a los padres por teléfono, normalmente a través de la secretaria del colegio.

- Se pide a los padres/tutores que proporcionen al menos dos números de contacto de emergencia al inicio de cada curso escolar. Es responsabilidad de los padres asegurarse de que estos números se actualicen cuando sea necesario. Estos números están disponibles en todo momento en la secretaría de la escuela.

- Cuando se informe a los padres por teléfono, se debe llamar primero al contacto de emergencia 1 y dejar un mensaje de voz si no es posible hablar directamente. Si la secretaria no ha podido hablar directamente con el Contacto de Emergencia 1, entonces se debe llamar al Contacto de Emergencia 2 y dejar un mensaje de voz si es necesario. Si no se establece contacto, se llamará a una ambulancia si la lesión se considera grave.

Evaluación

El éxito de esta política se mide por un conjunto de criterios

- El mantenimiento de un entorno escolar relativamente libre de accidentes.

- La opinión positiva del personal, los padres y los alumnos.

- Seguimiento y evaluación en las reuniones del personal.