

## Quá ốm không thể đi học?

Khi học sinh nghỉ học quá nhiều ngày, các em sẽ bị tụt lại phía sau và gặp khó khăn để theo kịp các bạn cùng lớp. Trẻ em và thanh thiếu niên thỉnh thoảng sẽ bị ốm và có thể phải ở nhà, nhưng điều quan trọng là phải giảm thiểu số ngày học sinh nghỉ học. Các hướng dẫn sau đây dành cho học sinh từ 5 đến 18 tuổi. Nếu quý vị không chắc chắn, vui lòng gặp bác sĩ của học sinh của quý vị. (Hướng dẫn được cập nhật vào tháng 8 năm 2022 để phù hợp với [Hướng dẫn về Bệnh Truyền nhiễm cho Trường học](#)).

<b>Gửi học sinh của quý vị đến trường:</b>	<b>Giữ học sinh của quý vị ở nhà:</b>
<p><b>Thành viên trong gia đình bị ốm, căng thẳng hoặc nhập viện</b> Nếu quý vị bị ốm, học sinh vẫn cần phải đi học. Hãy lên kế hoạch trước cho những ngày này. Một kế hoạch dự phòng có thể là nhờ hàng xóm, người thân hoặc vợ/chồng của quý vị đưa học sinh đến trường và đón trẻ.</p> <p><b>Bệnh mãn tính hoặc bệnh tật</b> Nói chuyện với trường về tình trạng của học sinh và phát triển một kế hoạch dựa trên tình trạng của học sinh. Nhân viên của trường được đào tạo để hỗ trợ học sinh có bệnh mãn tính và các nhu cầu liên quan.</p> <p><b>Học sinh không muốn đi học</b> Thường xuyên khóc, sợ hãi, tức giận, không muốn giao tiếp, thay đổi hành vi, đau bụng và buồn nôn là những dấu hiệu cho thấy có điều gì đó không ổn. Cho học sinh đến trường nhưng hãy cố gắng xác định điều gì đang gây ra những thay đổi. Nói chuyện với trường học của quý</p>	<p><b>Sốt</b> Sốt thường có nghĩa là ốm, đặc biệt nếu học sinh bị sốt từ 100,4 trở lên cũng như các triệu chứng khác như thay đổi hành vi, phát ban, đau họng, nôn mửa. Ở nhà khi sốt từ 100,4 trở lên. Đi học trở lại khi trẻ sốt dưới 99 trong 24 giờ mà không cần dùng thuốc hạ sốt.</p> <p><b>Tiêu chảy</b> Phân thường xuyên, lỏng hoặc nước có thể là ốm nhưng cũng có thể do thức ăn và thuốc gây ra. Giữ học sinh của quý vị ở nhà nếu trẻ đi ngoài ra nước hoặc phân lỏng từ ba lần trở lên trong 24 giờ <b>HOẶC</b> đột ngột đi ngoài ra phân lỏng <b>HOẶC</b> học sinh không thể kiểm soát đi đại tiện khi trước đó có thể. Học sinh <b>CÓ THỂ TRỞ LẠI SAU 48 giờ</b> sau khi hết tiêu chảy <b>HOẶC</b> sau khi được nhà cung cấp dịch vụ chăm sóc sức khỏe được cấp phép hoặc LPHA khám và thông báo cho các chẩn đoán tiêu chảy cụ thể.</p> <p><b>Nôn mửa</b> Nếu học sinh đã có ít nhất 1 đợt nôn ói không rõ nguyên nhân. Học sinh <b>CÓ THỂ QUAY LẠI SAU 48 giờ</b> sau đợt nôn mửa cuối cùng <b>HOẶC</b> sau khi được nhà cung cấp</p>

### **Gửi học sinh của quý vị đến trường:**

vị và tham khảo ý kiến của nhà cung cấp chăm sóc sức khỏe. Học sinh có thể bị bắt nạt hoặc chấn thương, có thể không theo kịp bài tập ở trường, hoặc không hòa đồng với những trẻ khác.

#### **Những triệu chứng cảm lạnh**

Ngạt mũi/sổ mũi, hắt hơi và/hoặc ho nhẹ nhưng không sốt. Nếu là học sinh có thể tham gia vào các hoạt động của trường, hãy cho trẻ đến trường.

#### **Chấy trên đầu**

Nếu học sinh có chấy (ngứa dữ dội), trẻ có thể trở lại trường học sau khi điều trị ban đầu. (Hầu hết các trường cung cấp bộ dụng cụ điều trị chấy rận miễn phí theo yêu cầu.)

#### **Trật khớp, bong gân và đau**

Nếu học sinh có thể hoạt động (đi bộ, nói chuyện và ăn uống) trẻ nên ở trường. Nếu cơn đau dữ dội hoặc liên tục, hãy tham khảo ý kiến của nhà cung cấp chăm sóc sức khỏe.

#### **Kinh nguyệt**

Các vấn đề về kinh nguyệt không được coi là ốm. Nếu vấn đề nghiêm trọng và cản trở việc đi học của học sinh, hãy tham khảo ý kiến của nhà cung cấp dịch vụ chăm sóc sức khỏe.

### **Giữ học sinh của quý vị ở nhà:**

dịch vụ chăm sóc sức khỏe được cấp phép khám và cho phép.

#### **Ho**

Nếu học sinh bị ho dai dẳng chưa được nhà cung cấp dịch vụ chăm sóc sức khỏe được cấp phép chẩn đoán và cho phép HOẶC bất kỳ bệnh ho cấp tính (không mãn tính) nào thường xuyên hoặc đủ nghiêm trọng để cản trở việc tham gia các hoạt động thông thường của trường. • **CÓ THỂ TRỞ LẠI SAU KHI** các triệu chứng cải thiện trong 24 giờ (không ho hoặc ho được kiểm soát tốt.)

#### **Chấy trên đầu**

Ngứa dữ dội ở đầu; có thể cảm thấy như có gì đó đang di chuyển. Học sinh có thể ở trường nếu trẻ đã điều trị chấy ban đầu.

#### **Viêm kết mạc (Mắt màu hồng)**

Giữ học sinh của quý vị ở nhà nếu một hoặc cả hai mắt bị đỏ không giải thích được VÀ chảy dịch màu từ mắt **HOẶC** kích ứng mắt kèm theo thay đổi thị lực **HOẶC** các triệu chứng như kích ứng mắt, đau, đỏ, sưng tấy hoặc tiết nhiều nước mắt làm cản trở việc tham gia tích cực vào các hoạt động bình thường ở trường. Học sinh **CÓ THỂ QUAY LẠI SAU KHI** hết triệu chứng **HOẶC** sau khi được nhà cung cấp dịch vụ chăm sóc sức khỏe được cấp phép khám và cho phép. • Đỏ mắt đơn thuần, không có dịch màu, có thể được xem xét để đi học theo [Hướng dẫn của CDC](#) và đánh giá của y tá trường học.

#### **Phát ban có sốt**

Giữ học sinh của quý vị ở nhà khi có một vết phát ban mới chưa được nhà cung cấp dịch

<p><b>Gửi học sinh của quý vị đến trường:</b></p>	<p><b>Giữ học sinh của quý vị ở nhà:</b></p>
<p>Các sản phẩm vệ sinh kinh nguyệt có sẵn ở trường.</p>	<p>vụ chăm sóc sức khỏe chẩn đoán trước đó <b>HOẶC</b> phát ban tăng kích thước <b>HOẶC</b> vết loét hoặc vết thương mới không giải thích được <b>HOẶC</b> vết phát ban, vết loét hoặc vết thương tiết dịch không thể che phủ toàn bộ bằng băng và quần áo. Học sinh CÓ THỂ TRỞ LẠI SAU KHI hết mẩn ngứa <b>HOẶC</b> khi vết phát ban, vết loét hoặc vết thương tiết dịch khô hoặc có thể được che phủ hoàn toàn <b>HOẶC</b> sau khi học sinh được một nhà cung cấp dịch vụ chăm sóc sức khỏe được cấp phép khám và xóa.</p> <p><b>Đau họng</b> Đau họng, sốt, đau bụng và amidan sưng đỏ có thể là do liên cầu khuẩn. Nếu vậy, hãy giữ học sinh tại nhà trong 24 giờ đầu tiên sau khi bắt đầu dùng kháng sinh.</p> <p><b>Các bệnh có thể phòng ngừa được bằng vắc xin</b> Giữ học sinh tại nhà cho đến khi nhà cung cấp dịch vụ chăm sóc sức khỏe xác định rằng học sinh không lây nhiễm. Một số ví dụ trong số này là:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Thủy đậu</li> <li>• Bệnh sởi &amp; Rubella (bệnh sởi Đức)</li> <li>• Quai bị</li> <li>• Ho gà</li> </ul>