

هذه الأداة مرجع سريع، يتم تعبئتها للمساعدة في التعرف على الإشتباه بحدوث إرتجاج دماغي، وإبلاغ هذه المعلومات إلى ولي الأمر أو الوصي.

التعرف على الإشتباه بحدوث إرتجاج دماغي – عن طريق المباشرة في 3 خطوات
بعد تلقي ضربة على الرأس أو الوجه أو العنق، أو إرتطام قوي للجسم والذي ينقل دفعة قوية إلى الرأس، يجب أن يشتبه بحدوث إرتجاج دماغي بظهور أي واحدة أو أكثر من العلامات أو الأعراض المبينة في الجدول أدناه و/أو فشل تقييم عمل الذاكرة السريعة.

1. ضع علامة في المربع المناسب
وقع حاد خاص ب (اسم الطالب/الرياضي) في _____ (تاريخ).

ولم يلاحظ عليه/عليها علامات وأعراض إرتجاج.
□ لا توجد علامات أو أعراض من الموصوفة أدناه لوحظت في وقت تقييم الطالب/الرياضي .
ملاحظة: مواصلة مراقبة الطالب/الرياضي مهمة لأن العلامات والأعراض للإرتجاج قد تظهر خلال ساعات أو أيام من الوقت اللاحق (الرجوع إلى 3b) بالخلف).

□ لوحظت العلامات التالية أو قيدت الأعراض:

علامات وأعراض الإشتباه بالارتجاج الدماغية	
*إذا لاحظت أي علامات أو أعراض تزداد سوءاً، إتصل بـ 911.	
علامات محتملة ملحوظة	الأعراض الممكنة المقيدة
العلامة هي شيء قد يلاحظ من قبل شخص آخر (على سبيل المثال، الوالدين / الأوصياء، المعلم، المدرب، المشرف والأقران).	والعرض هو ما سوف الطالب / الرياضي يشعر به / يفقده.
جسدية	جسدية
فقدان الوعي *	صداع
عدم الإستجابة (ER خطة العمل الواجب اتباعها) *	ضغط في الرأس
التقيء	ألم في الرقبة
ثقل اللسان *	الشعور بالإنحطاط/التعب
ردة الفعل البطيئة	طنين في الأذن
ضعف التنسيق أو التوازن	رؤية مزدوجة أو غير واضحة/فقدان للرؤية
التحديق/ زجاجي العينين / وهم في حالة دھول أو نظرة شاعرة	رؤية نجوم، وميض أضيوية
قلة الحركة واللعب	الألم في الموقع الفعلي للإصابة
الإستلقاء بلا حركة على الأرض* أو البطيء بالنهوض	الغثيان/ألم بالمعدة/ألم
فقدت الذاكرة*	الدوخة أو عدم الاتزان
الصرع أو التشنج	التعب أو الشعور بالتعب
الإدراك العقلي	حساسية للضوء أو الضوضاء
قبض الرأس أو الإمساك به	الإدراك العقلي
صعوبة بالتركيز	شعور بعدم التركيز والتذكر
سهولة عدم الإنتباه	التباطؤ، التعب أو قلة الطاقة
الإرتباك العام	حالة دھول أو الضياع
لا يمكن أن نتذكر الأشياء التي حدثت قبل وبعد الإصابة (أنظر على تقييم الذاكرة السريع بالخلف)	السلوك/المشاعر
عدم معرفة الوقت، التاريخ، المكان، نوع النشاط الذي هو/هي تم المشاركة به	التوتر، الحزن، المزيد من المشاعر الغير إعتيادية
وقت ردة الفعل البطيئة (مثل إجابة الأسئلة أو إتباع التعليمات)	العصبية، القلق والإكتئاب
السلوك/المشاعر	أخرى
المشاعر الغريبة أو الغير مناسبة (مثل الضحك، البكاء/ سرعة الغضب وبسهولة)	□
أخرى	الرجاء قلب الصفحة

2. تقييم عمل الذاكرة السريع

إسأل الطالب/الرياضي الأسئلة التالية، سجل الإجابات أدناه. عدم القدرة على إجابة أي من هذه الأسئلة بشكل صحيح قد يشير إلى إرتجاج في الدماغ:

- _____ ما هي الغرفة التي نحن فيها الآن؟ الإجابة:
- _____ ما هو النشاط/الرياضة/اللعبة التي نلعبها الآن؟ الإجابة:
- _____ ما هو الحقل الذي نلعب به اليوم؟ الإجابة:
- _____ أي جزء من اليوم هو الآن؟ الإجابة:
- _____ ما هو اسم المعلم/المدرّب الخاص بك؟ الإجابة:
- _____ ما هي المدرسة التي تذهب إليها؟ الإجابة:

3. الإجراءات الواجب إتخاذها

- (أ) العلامات الملحوظة أو الأعراض المقيدة:
- إذا كان هناك أية علامات ملحوظة أو أعراض مقيدة، أو قد فشل الطالب/الرياضي في الإجابة الصحيحة على أي من الأسئلة أعلاه:
- يشتهبه الإصابة بارتجاج بالدماغ
 - يجب أن يتوقف الطالب / الرياضي فوراً من اللعب ويجب ألا يُسمح له بالعودة للعب في ذلك اليوم حتى لو كان الطالب / الرياضي يشعر أنه / أنها على نحو أفضل؛ و
 - الطالب / الرياضي يجب عدم ترك المكان دون الوالدين / الأوصياء (أو في الإتصال بالمشرف الخاص بحالات الطوارئ).

في كل حالات الإشتباه بالإرتجاج الدماغي، يجب أن يتم فحص الطالب/الرياضي من خلال طبيب مختص أو ممرض ممارس للتشخيص ويجب إتباع بروتوكول المجلس الخاص بالإرتجاج الدماغي.

(ب) لا يوجد علامات ملحوظة أو أعراض مقيدة:

- يجب أن يراقب الطالب / الرياضي لمدة 24 ساعة بعد الحادث لأن العلامات والأعراض يمكن أن تظهر على الفور بعد حدوث الإصابة أو قد تستغرق ساعات أو أيام في الظهور. مراقبة الطالب / الرياضي تتم في المنزل من قبل الوالدين والمدرسة من قبل العاملين في المدرسة. لمراقبة العلامات والأعراض على الوالدين / الأوصياء استخدام الجدول الموجود على الجزء الأمامي من هذا النموذج.
- إذا ظهرت أي من العلامات أو الأعراض، يحتاج الطالب / الرياضي للفحص على يد طبيب أو ممرض ممارس في أقرب وقت ممكن في ذلك اليوم.

الشخص الذي ممكن الإتصال به من المدرسة: _____

التاريخ: _____

إسم الطالب / الرياضي: _____

ويعد استخدام هذا النموذج لتعريف "الإشتباه بالإرتجاج الدماغي (نموذج C-2)، يتم تعبئة تقرير OSBE للحادثة، مشيراً على أن التقييم قد اكتمل وأن الوالدين / الأوصياء قد تلقوا الوثائق الخاصة بالمراقبة/الفحص الطبي (نموذج C-3) المطلوب.