NOTICE OF HEAD INJURY

Date _______________

To the parent/guardian of: ________________________________

You child received a head injury while at school today.

Where and how the injury occurred:

Description of the injury:

You should monitor your child over the coming days. Be alert for symptoms that could indicate a concussion and that worsen over time. Call 911 right away if your child displays one or more of the following symptoms:

- One pupil (the black part in the middle of the eye) larger than the other
- Drowsiness or cannot be awakened
- A headache that gets worse and does not go away
- Weakness, numbness, or decreased coordination
- Repeated vomiting or nausea
- Slurred speech
- Convulsions or seizures
- Difficulty recognizing people or places
- Increasing confusion, restlessness, or agitation
- Unusual behavior
- Loss of consciousness (even a brief loss of consciousness should be taken seriously)

Name: ______________________________

Title: _______________________________

टाउकोमा लागेको चोटपटकसम्बन्धी सूचना

मिति ________________

निम्न विद्यार्थीका आमाबुवा/अभिभावकको लागि:

____

आज विद्यालयमा भएको समयमा तपाईंका विद्यार्थीको टाउकोमा चोट लागेको छ।

कहाँ र कसरी चोट लागेको हो ?:

चोटपटकको विवरण:

तपाईंले आउँदा दिनहरूमा आफ्ना विद्यार्थीको09 गर्नु पर्दछ। मस्तिष्कमा चोट लागेको छ कि भनेर सङ्केत गर्ने तथा समयसँगै बिग्रँदै जाने लक्षणहरूको बारेमा विचार गर्नुहोस्। तपाईंका विद्यार्थीमा निम्न मध्ये कुनै एक वा बढी लक्षणहरू देखिएको खण्डमा तुरुन्तै 911 मा फोन गर्नुहोस्।

- एउटा आँखाको नानी (आँखाको बीचमा रहेको कालो भाग) अर्को आँखाको नानी भन्दा ठूलो हुने
- निद्रा लागेकै लागेको गर्ने वा उठाउन नसकिने
- टाउको दुखिरहने र दुखाइ झन् बढ्दै जाने
- कमजोरी महसुस गर्ने, छुएको थाहा नपाउने, वा मांसपेशीहरूको चाल कमजोर हुँदै जाने
- बारम्बार बान्ता हुने वा चक्कर लाग्ने
- बोली लरबरिने
- आघात वा दौरा
- मानिसहरू वा ठाउँहरू नचिन्ने
- भ्रम, बेचैनी, वा व्यग्रता बढ्ने
- असाधारण व्यवहार
- होस गुमाउने (एकैछिन होस गुमेको भए पनि त्यसलाई गम्भीर रूपमा लिनु पर्दछ)

नामः ________________________________

पद: _________________________________