

HERO Kids 注册系统

儿童和年轻成人注册指南

HERO Kids 注册系统适用于Oregon州0-26岁的任何儿童或年轻成人。注册可由父母、法定监护人和15-26岁的年轻成人完成。注意：Oregon的养父母不得为其照管的儿童注册。

注册HERO Kids之后，在发生紧急情况时，紧急医疗服务（EMS）和急诊科（ED）服务提供者可以及早了解儿童或年轻成人的病史及独特需求。注意：“提供者”是指提供医疗服务的任何人，包括医生、护士、护理人员等。

注册仅用于紧急医疗用途。并不能保证提供特定的护理、治疗、行动或医院。

只需简单两步即可完成注册

整个过程约需15-60分钟，且须一次性完成，否则必须重新开始。

- 1) 收集儿童或年轻成人的健康信息。阅读下面的备注，了解您需要的详细信息。提示：就诊后摘要是要查找其中大部分信息的良好来源。
- 2) 登录 www.herokidsregistry.org 填写在线注册表。

检查您的邮箱！ 欢迎函、贴纸和背包标签将在两到四周内送达。如果您尚未收到欢迎资料，或者您对HERO Kids 注册系统有一般性疑问，请致电833-770-4376与业务办公室联系。

HERO KIDS 注册指南

这些是注册时要求您输入的字段，以及每个字段的一些备注。在线注册表必须一次性填妥，否则必须重新开始。

如果某个字段不适用于儿童或年轻成人，可将其留空。必填字段以红色星号 (*) 标记。

字段	备注
此表格是他人帮您填写的吗？	了解这一点有助于HERO Kids 注册系统团队为家庭提供支持。
披露注册信息的授权	此授权准许HERO Kids 注册系统与紧急医疗服务及急诊科共享该儿童或年轻成人的健康信息。
希望使用的名字/喜欢的称呼	该儿童或年轻成人常叫的名字。
所用代词	示例：他，她，他们，TA
社会安全号码（SSN）	这并非必填项。它有助于识别与注册系统中的其他人同名的儿童或年轻成人。
性别	该儿童或年轻成人出生证明上的性别，或下拉列表中的一个选项。
性别认同	该儿童或年轻成人如何认知及描述自己的性别。示例：男性、女性、男孩、女孩、非二元性别。性别认同可以不同于出生时分配的性别。
种族	该儿童或年轻成人的种族或民族认同。请勾选所有适用项。

首选语言	该儿童或年轻成人最能理解的语言。该信息将用于确定何时需要口译员以提供紧急医疗护理。
紧急联系信息	紧急情况下应联系的人员。
选择订阅 HERO Kids 的电子邮件	选择订阅允许 HERO Kids 注册系统通过电子邮件向家长、法定监护人或年轻成人发送有关他们的 HERO Kids 注册的信息或提醒。电子邮件地址不会共享或用于任何其他目的。
主要诊断/状况	对该儿童或年轻成人影响最大的医疗问题或状况。 示例：癫痫发作、肢体残疾、医学上具有脆弱性、自闭症、唐氏综合症
超出同龄正常值范围的基本生命体征	示例：患有心脏病的儿童其氧饱和度可能比大多数同龄儿童要低。掌握这些信息有助于急救服务提供者了解该儿童或年轻成人的“正常”或“典型”情况。
医疗设备或技术	该儿童或年轻成人经常使用的设备或技术。示例：分流器、泵、管线、植入物、假体
出行辅助设备	该儿童或年轻成人经常使用的出行或行走辅助设备。 示例：助行器、拐杖、轮椅
药物过敏	可引起该儿童或年轻成人过敏或产生不良反应的药物。 示例：阿司匹林，胶乳
环境或食物过敏	可引起该儿童或年轻成人过敏或产生不良反应的食物或环境因素。示例：蜜蜂螫伤、花生、草
药物	该儿童或年轻成人定期服用的处方药或非处方药、维生素或草本补充剂。包括医用大麻和 CBD。
饮酒史	了解这一点有助于急救服务提供者做出最明智的护理决策。 示例：啤酒、葡萄酒、烈酒
药物使用史	了解这一点有助于急救服务提供者做出最明智的护理决策。非处方药。示例：可卡因、大麻、甲基苯丙胺
如需医疗运送，首选哪家医院？	HERO Kids 注册系统不保证 EMS 能够满足此偏好选择。
该儿童或年轻成人可能出于以下原因而需要紧急医疗服务：	该儿童或年轻成人可能需要紧急医疗服务的可能原因。示例：癫痫发作、呼吸问题、精神或心理健康问题、危及生命的过敏症
该儿童或年轻成人是否在 Oregon POLST 注册系统有 POLST 表格？	POLST 代表“生命维持治疗便携式医嘱”。如果该儿童或年轻成人已在 Oregon POLST Registry 注册，请提供 POLST ID 号（如知道）。
EMS 可能会观察到以下情形	该儿童或年轻人的典型行为或反应。示例：避开视线接触，对光线、声音、触碰或气味、拍打、摇晃、旋转极为敏感
安抚物	可让该儿童或年轻成人感到安慰或镇定的物品。 HERO Kids 注册系统不保证 EMS 能够将此物品运送到医院。
安抚词语	EMS 或急诊科服务提供者可能会使用的词语或短语，以安抚该儿童或年轻成人或使其平静。

可能影响护理的因素或状况	示例：失明、视力低下或视力弱、失聪或听力弱、吞咽困难、无法行走
如需救护车运送，该儿童或年轻成人采用此姿势感到最舒适	<p>某些情况下，需要采用特定姿势运送该儿童或年轻成人。</p> <p>汽车座椅： 儿童安全座椅</p> <p>坐卧位： 半直立坐姿，床头呈 45-60 度角</p> <p>左侧卧位： 左侧躺</p> <p>右侧卧位： 右侧躺</p> <p>其他</p> <p>俯卧位： 面部朝下躺卧</p> <p>半坐卧位： 躺卧，床头呈 15-45 度角</p> <p>坐位： 直立坐姿</p> <p>仰卧位： 面部朝上躺卧</p> <p>头低足高位： 面部朝上躺卧，头略低于脚</p>
陪同儿童或年轻成人的人员	HERO Kids 注册系统不保证 EMS 能够满足此偏好选择。
急救协议书	一封由医疗保健提供者签署的信函，向急诊科服务提供者提供特定的护理指示。示例： 急救协议书 (tinyurl.com/4nu3pvjs)
急救信息表	特殊需求急救信息表 (tinyurl.com/227ure2k) 是一种被广泛接受的表格，用于详细说明儿童或年轻人的健康信息。

您注册时将看到的按钮:	
按钮	备注
*	必填字段
	提交注册表
	删除输入的所有信息并关闭注册表。未保存任何信息。
	返回至上一页
	前进至下一页
	打开单选下拉列表
	打开多选下拉列表
	选择多选下拉列表中的所有项目
	清除多选下拉列表中选定的所有项目
	清除多选下拉列表中的结果筛选器
	确认下拉列表中选定的项目
	取消下拉列表中选定的项目
	允许特定字段的其他信息。示例：紧急联系人，实际居住地址
	最小化某一部分



www.herokidsregistry.org
herokids@ohsu.edu
 业务办公室：833-770-4376

