Gezondheid en Wering

Ieder kind is weleens ziek. Soms is het moeilijk om te beoordelen of je het kind thuis moet houden van het kinderdagverblijf. Kinderen kunnen plotseling ziek worden, maar ook snel weer opknappen. De mate van ziek zijn kan bij kinderen snel veranderen. Een hangerig, wat koortsig kind kan na even geslapen te hebben weer helemaal zijn opgeknapt. Maar een onschuldig lijkende verkoudheid kan snel verergeren. Reden genoeg om ziekte bij jonge kinderen serieus te nemen. Kinderen die ziek zijn , hebben behoefte aan een rustige , vertrouwde omgeving waar ze de nodige aandacht en verzorging krijgen. Deze vinden ze het liefst thuis. Dan rijst vanzelf de vraag: wanneer is een kind ziek? In dit protocol wordt uitgelegd hoe met zieke kinderen wordt omgegaan en wat de richtlijnen bij het toedienen van medicijnen zijn.

Wat is “ziek”?

Kinderen zijn ziek als:

- Hun lichaamstemperatuur boven de 39 graden koorts is
- Ze echt 1 op 1 aandacht nodig hebben
- Ze een besmettelijke ziekte hebben

Bij koorts wordt opgemerkt dat dit zeer kind afhankelijk is. Het ene kind voelt zich met een temperatuur van 38 graden niet lekker, terwijl een ander kind bij een lichaamstemperatuur van 39 graden nog lekker aan het spelen is. Sommige kinderen hebben vaak verhoging, andere kinderen hebben nooit koorts. Bij het bekijken of een kind op het kinderdagverblijf mag blijven of kan komen, wordt in eerste instantie uitgegaan van de lichaamstemperatuur, maar wordt ook gekeken naar het kind. In principe moeten kinderen met een temperatuur boven de 39 graden opgehaald worden. Een kind dat 1- op -1 aandacht nodig heeft, voelt zich niet lekker, om wat voor reden dan ook. Er wordt verondersteld dat kinderen zich in een dergelijke situatie thuis het beste op hun gemak voelen en kunnen rusten of beter worden. Bovendien vindt op een kinderdagverblijf groepsopvoeding plaats en is er derhalve geen mogelijkheid om een kind gedurende de hele dag 1- op -1 aandacht te geven.

Als het kind een besmettelijke ziekte heeft of een andere aandoening die besmettelijk is, kan ook de rest van de groep worden besmet. Dat is vervelend, maar kan niet altijd worden voorkomen. Sommige ziekten zijn immers al besmettelijk voordat er symptomen optreden. Toch is het ook regelmatig nodig dat kinderen met bepaalde symptomen niet worden toegelaten op het kinderdagverblijf. Bij besmettelijke ziekten wordt in principe de regel gehanteerd dat een kind niet naar het dagverblijf kan komen in verband met besmettingsgevaar.

Wering

Aids

Een hiv-positief kind hoeft niet van het kinderdagverblijf geweerd te worden. Normaal sociaal contact levert geen gevaar op voor anderen. Vermijd contact met bloed. Dek wondjes altijd af en gebruik bij ongelukjes wegwerphandschoenen. Ruim gemorst bloed meteen op en desinfecteer de plek.

Buiktyfus

Kinderen met buiktyfus mogen niet naar het kinderdagverblijf komen. Ook broertjes en zusjes met dezelfde klachten mogen niet komen. De arts meldt een geval van buiktyfus altijd bij de GGD.De GGD bericht het kinderdagverblijf wanneer de kinderen weer toegelaten mogen worden.

Diarree (zoals dysenterie)

Wering is alleen noodzakelijk bij bloederige diarree. Dit kind moet thuisblijven tot bekend is waardoor de diarree veroorzaakt wordt. Dat geldt ook voor broertjes en zusjes met vergelijkbare klachten.

Hepatitis A/B

De GGD moet op de hoogte worden gebracht van hepatitis (geelzucht) bij zowel kinderen als medewerkers. Een kind met hepatitis hoeft niet geweerd te worden. Maar let wel op bloedcontact.

Hoofdluis

Kinderen met hoofdluis hoeven niet geweerd te worden. Wel moet er direct met de behandeling worden begonnen. Ook moeten de ouders van de overige kinderen geïnformeerd worden dat er hoofdluis is geconstateerd, zodat zij alert kunnen zijn op de verschijnselen.

Kinkhoest

Indien er bij een kind of pedagogisch medewerker van het kinderdagverblijf kinkhoest wordt vastgesteld, moeten we nagaan of er niet of onvolledig gevaccineerde zuigelingen op het kinderdagverblijf komen. In dit geval kan er overwogen worden om de niet- of onvolledig gevaccineerde zuigeling te weren. Ook dienen alle ouders gericht geïnformeerd te worden, zodat ze alert kunnen zijn op symptomen

Mazelen

Weren is niet noodzakelijk. Mazelen is zo besmettelijk al voor het ontstaan van de ziekteverschijnselen dat besmetting al plaatsgevonden heeft voordat de diagnose wordt gesteld.

Polio

Polio moet door de behandelend arts onmiddellijk gemeld worden bij de GGD. De GGD overlegt met het kinderdagverblijf over het verdere beleid ten aanzien van het informeren van de ouders en het aanbieden van vaccinatie aan ongevaccineerde kinderen.

Rodehond

Wering is niet noodzakelijk. Wel moeten bij een bevestigd geval van rodehond zwangere moeders en beroepskrachten gewaarschuwd worden.

Roodvonk

Roodvonk moet bij de GGD gemeld worden als er in dezelfde groep twee of meer gevallen zijn in twee weken tijd. Wering is niet noodzakelijk.

R.S Virus

Bijna alle jonge kinderen krijgen vóór hun derde levensjaar een infectie door RS-virus. (luchtwegvirus). Iemand die besmet is met RS-virus is besmettelijk voor anderen kort voordat voordat de persoon ziek wordt. Kinderen jonger dan 2 jaar zijn langer besmettelijk (tot 3-4 weken) dan kinderen ouder dan 2 jaar (tot ongeveer 5 dagen).Als een kind zich goed voelt of voldoende hersteld is, kan het gewoon naar de kinderopvang komen. Contact met het virus, dat in de winter veel voorkomt als verwekker van bovenste luchtweginfecties, is niet te vermijden.

Schurft

Het kinderdagverblijf is wettelijk verplicht schurft te melden als er drie mogelijke of bewezen gevallen zijn. Wering is niet noodzakelijk, maar een behandeling van het kind, ouders, broers en zussen moet wel plaatsvinden.

Tuberculose

Een kind met open tuberculose moet geweerd worden zolang het besmettelijk is, dit is meestal tot drie weken na de start van de behandeling, maar soms langer. Overleg hierover altijd met de GGD.

Waterpokken

Besmetting vindt plaats voordat de blaasjes ontstaan maar ook door het vocht dat uit de blaasjes komt. Doordat kinderen zich niet bewust zijn van het besmettingsgevaar van het vocht, kunnen andere kinderen nog steeds besmet worden. Daarom is er voor gekozen om kinderen niet toe te laten tot dat de blaasjes ingedroogd zijn.

Overige ziekten

Dan is er nog een grote groep aandoeningen waarbij het weren van een kind in de kinderopvang niet noodzakelijk is. Dit zijn: bof, griep , hand-, voet- en mondziekte, koortslip, oorontsteking, oogontsteking en een tekenbeet.