

Ziektebeleid Tzemach Hasadeh KDV + BSO

Blijven of halen

KDV + BSO Tzemach Hasadeh is niet berekend op de opvang van zieke kinderen. Wij snappen dat ziekte een rekbaar begrip is en omdat wij discussie of een kind met bepaalde ziekteverschijnselen naar de dagopvang mag komen het liefst willen voorkomen, gelden binnen ons dagverblijf de volgende regels:

1. De beslissing of een kind al dan niet in de groep kan blijven wordt in principe genomen door de groepsleiding. Het belang van het zieke kind staat hierbij voorop, maar er moet ook rekening worden gehouden met het belang van de andere kinderen en de groepsleiding zelf.
2. Een kind dat zich ziek voelt en niet met het normale dagprogramma mee kan doen, kan beter niet op de dagopvang blijven. Er zijn op de dagopvang nauwelijks mogelijkheden om aan een ziek kind de noodzakelijke extra aandacht te geven, dit gaat ten koste van de andere kinderen.
3. Bij besmettelijke ziekten kan de bescherming van de gezondheid van groepsgenoten een reden zijn om het kind niet toe te laten.
4. Wij nemen telefonisch contact met u op als uw kind anders is dan normaal, d.w.z. opvallend huilerig, niet eten, gewoon niet lekker zonder aanwijsbare redenen en/of verhoging heeft tot 38 graden Celsius. In overleg met u wordt dan bepaald wat in het belang is van uw kind.
5. Wij nemen telefonisch contact met u op met het verzoek uw kind zo spoedig mogelijk te halen als uw kind koorts heeft, hoger dan 38 graden Celsius.
6. Wij nemen telefonisch contact met u op met het verzoek uw kind direct te halen als uw kind koorts heeft, hoger dan 38,5 graden Celsius.

U kunt altijd telefonisch contact met ons opnemen om te overleggen/vragen wat ons beleid is t.o.v. bepaalde ziekteverschijnselen.

GGD

Wij volgen zoveel mogelijk de richtlijnen van de GGD in ons ziektebeleid. Maar voor de volgende aandoeningen hebben wij ons beleid aangepast:

- Koortslip
- Oogontsteking
- Diarree
- Krentenbaard
- Paracetamol
- Kinderziektes: mazelen, rodehond, roodvonk, kinkhoest, de bof

Koortslip

Een koortslip is een infectie met herpes simplexvirus. Als je eenmaal met dit virus besmet bent, blijf je het levenslang bij je dragen. Dit leidt tot regelmatig terugkerende klachten, met name in perioden met verminderde weerstand, maar bijvoorbeeld ook onder invloed van zonlicht. Besmetting met herpes simplexvirus kan bij heel jonge zuigelingen (jonger dan vier weken) tot zeer ernstige en uitgebreide ziekte leiden waarbij onder andere hersenweefselontsteking kan optreden.

De verschijnselen van een koortslip zijn: Blaasjes die vocht bevatten, rond de mond. De blaasjes voelen branderig, pijnlijk en/of jeukend aan. Na enkele dagen springen ze open, waarna zich een korstje vormt. Het vocht in de blaasjes is zeer besmettelijk. Besmetting vindt plaats door aanraking van de blaasjes (krabben, kussen). De besmettelijkheid is voorbij als zich een korstje heeft gevormd. De klachten duren ongeveer een week, maar kunnen telkens weer terugkeren. Behandelen met een virus remmende creme.

Beleid

Het kind mag naar de dagopvang komen als het korstje helemaal is ingedroogd en er geen nieuwe blaasjes meer bij komen.

Opmerking

Een leid(st)er met een actieve koortslip kan wel werken, maar mag geen kusjes geven en moet na contact met de koortslip de handen wassen. Ook kan deze leidster niet ingezet worden op de babygroep.

Oogontsteking

Een oogontsteking kan veroorzaakt worden door een infectie met een virus of bacterie. In de meeste gevallen gaan de klachten na enkele dagen vanzelf weer over.

Soms komt er alleen vocht uit het oog en dit is onschuldig. Een veelvoorkomende oorzaak hiervan zijn verkorte traanbuisjes.

Indien er echter pus uit het oog komt dan kan dit gevaarlijk zijn en dient het oog te worden behandeld met oogdruppels die antibiotica bevatten.

De leidsters kunnen helaas niet beoordelen of het oog geïnfecteerd is door een virus of een bacterie. Daarom adviseren wij om met een oogontsteking altijd langs de huisarts te gaan. Deze kan dan bepalen of de infectie gevaarlijk is of niet. Tevens kan de arts een behandeling voorschrijven waarna het kind weer gebracht kan worden.

De verschijnselen van oogontsteking zijn:

- rode ogen
- opgezette oogleden
- gele of groene pus uit het oog

Hoe krijg je het?

Een oogontsteking kan veroorzaakt worden door een infectie met een virus of bacterie. De pus uit de ogen is besmettelijk. Via de handen (wrijven) kunnen de ziektekiemen op anderen worden overgebracht.

Beleid

Een kind met een oogontsteking moet worden opgehaald en/of kan niet naar de dagopvang komen omdat:

- Oogontsteking is bijzonder besmettelijk, vooral onder de allerjongsten.
- Doordat wij niet kunnen voorkomen dat de kinderen in hun ogen wrijven, kunt u uw kind niet brengen als er gele of groene pus uit het oog komt.
- In het beginstadium is niet te zien of het om een virus of een bacterie gaat.
- Wij weten dat een oogontsteking zich heel snel kan ontwikkelen tot een zeer erge infectie.
- Bij rust en goede zorg knapt het kind veelal snel weer aardig op en kan het gewoon weer komen als er geen pus meer uit het oog komt.

Diarree

Diarree kan veroorzaakt worden door verschillende soorten ziekteverwekkers. Meestal gaat het om virussen, maar ook sommige bacteriën en parasieten kunnen diarree veroorzaken. Ook kan diarree worden veroorzaakt door het krijgen van tanden, verteringsstoornissen of medicijnen. Diarree uit zich door frequent waterdunne ontlasting. Diarree is over het algemeen een onschuldige aandoening die binnen enkele dagen vanzelf weer overgaat. De huisarts laat alleen laboratoriumonderzoek verrichten als het om ernstige of langdurige diarree gaat. Als er bloed bij de diarree zit, kan dit op een ernstige ziekte wijzen, zoals dysenterie. Daarom moeten kinderen met bloederige diarree naar de huisarts worden verwezen voor verder onderzoek.

Hoe krijg je het?

De ontlasting van het zieke kind is besmettelijk. Via de handen kan de ziekteverwekker op anderen worden overgedragen. Ook kan men diarree krijgen door het eten van besmet voedsel en het drinken van besmet water.

Beleid

Bij diarree mag het kind niet naar de dagopvang komen. Indien het kind al op de dagopvang is, wordt de ouder verzocht het kind op te halen.

Krentenbaard

Krentenbaard is een oppervlakkige infectie van de huid, veroorzaakt door bacteriën. Soms verschijnt de infectie op plaatsen die eerder stuk gekrabbd zijn zoals bij eczeem of muggenbulten. De infectie zit meestal in het gezicht rond de neus of mond, maar kan zich ook op andere plaatsen voordoen.

De verschijnselen van krentenbaard zijn:

- in het begin een blaasje, dat openbarst en waarop een honinggele korst ontstaat;
- vervolgens breiden de plekken zich uit, zodat het lijkt alsof het kind een 'baard' van krenten heeft.

Hoe krijg je het?

Het vocht uit de blaasjes is zeer besmettelijk. Besmetting vindt plaats via geïnfecteerde handen. Het kind kan ook zichzelf herinfecteren door aan de plekken te krabben. Kinderen zijn gevoeliger voor deze infectie dan volwassenen omdat hun weerstand nog niet zo goed ontwikkeld is. De besmettelijkheid duurt totdat de blaasjes zijn ingedroogd.

Beleid

Aangezien dat het vocht uit de blaasjes erg besmettelijk is kan uw kind niet naar de dagopvang komen. Kinderen met krentenbaard mogen het dagverblijf bezoeken als de blaasjes zijn ingedroogd. Ingedroogde blaasjes zijn niet besmettelijk. Blaasjes afplakken met een pleister is niet wenselijk omdat hierdoor 'broei' kan optreden en de krentenbaard zal uitbreiden.

Paracetamol

Paracetamol wordt regelmatig gebruikt bij kleine kinderen o.a. bij het doorkomen van tanden en kiezen, na een inenting of bij pijn en/of koorts. Omdat Tzemach Hasadeh aansprakelijk is voor het kind gedurende het verblijf, wordt geen paracetamol toegediend: stel dat het kind ernstig ziek wordt en de koorts is onderdrukt met paracetamol, kan het kinderdagverblijf aansprakelijk worden gesteld. Op advies van de GGD wordt daarom bij Tzemach Hasadeh alleen paracetamol toegediend als dit op voorschrift is van een (huis)arts. Paracetamol werkt koortsverlagend terwijl er altijd een oorzaak is voor de koorts. Het risico bestaat dat door toediening van paracetamol de mogelijke ernst van een ziekte bij een kind onvoldoende snel wordt onderkend.

Het is niet de bedoeling / ongewenst dat het kind paracetamol of een zetpil heeft gekregen voordat het naar de dagopvang komt. Als de paracetamol/zetpil is uitgewerkt kan de koorts omhoog schieten en kan er een koorsstuip ontstaan.

Beleid

Wanneer kinderen tijdens de nacht nog koorts gehad hebben kunnen zij de volgende dag nog niet naar de dagopvang komen omdat zij dan nog onvoldoende herstelt zijn.

Kinderziektes

Als uw kind één van de volgende kinderziektes heeft: mazelen, rodehond, roodvonk, kinkhoest of de bof kunt u uw kind niet brengen. Als wij vermoeden dat u kind één van deze ziektes heeft wordt u door ons verzocht uw kind op te komen halen. Wij verzoeken u dan om contact met uw huisarts op te nemen zodat vast gesteld kan worden of u kind daadwerkelijk één van deze ziektes heeft.

-Mazelen: uw kind kan weer komen als het echt weer helemaal beter is. De mazelen zijn besmettelijk tot 4 dagen na het verschijnen van de vlekjes in deze tijd mag uw kind niet komen.

-Rodehond: uw kind mag pas weer komen als het echt weer helemaal beter is. Rodehond is erg gevaarlijk voor zwangere vrouwen.

Roodvonk: uw kind mag weer komen als het echt weer helemaal beter is of na 48 uur na start van de antibioticum mits het kind zich weer goed voelt.

Kinkhoest: uw kind mag weer komen als het echt weer helemaal beter is. Kinkhoest is besmettelijk tot 4 weken na het begin van de erge hoestbuien tot die tijd mag uw kind niet komen. Indien uw kind antibioticum krijgt mag het na één week na de start van de kuur weer komen mits het kind zich goed voelt.

Bof: uw kind mag weer komen als het echt weer helemaal beter is. De bof is besmettelijk tot 5 dagen na het begin van de zwelling in deze tijd mag uw kind niet komen.