



Protocol zieke kinderen

Wij zijn ons er van bewust dat je als ouder voor een kinderdagverblijf kiest omdat de opvang hierbij gegarandeerd is. Alleen moeten wij hierop wel een uitzondering maken en deze uitzondering is echter een ziek kind. Maar wanneer is een kind ziek? Ziekte is een nogal rekbaar begrip en hierdoor kan er discussie ontstaan of een kind met bepaalde ziekteverschijnselen naar 'Mukkie' mag komen of juist thuis moet blijven. Om discussie te voorkomen wordt in dit protocol uitgelegd hoe wij met zieke kinderen omgaan en wat de richtlijnen bij bepaalde ziekten zijn.

Zieke Kinderen: Wat is ziek zijn?

Een kind dat zich niet lekker voelt, verdient extra zorg en aandacht, die op het kinderdagverblijf in een groep soms moeilijker te bieden is. Een kind dat 1-op-1 aandacht nodig heeft voelt zich niet lekker om wat voor reden dan ook.

Daarnaast kan het misschien moeilijker meekomen met het dagprogramma van de groep, omdat het niet lekker in zijn vel zit, erg huilerig is, koorts heeft boven de 38,5 C of één van de besmettelijke ziektes die we verderop in dit protocol zullen gaan beschrijven.

Wij vinden dat kinderen zich in een dergelijke situatie thuis het beste op hun gemak voelen en kunnen rusten of beter worden. Ook is het belangrijk dat wij de andere kinderen kunnen beschermen tegen ziektes.

Wanneer er een besmettelijke ziekte heerst wordt dit altijd bekend gemaakt op het memobord en door de informatie cq. waarschuwing brieven. Deze komen op de deuren groepen te hangen. Hierin staat vermeld welke ziekte er op het moment heerst, hoe deze is te herkennen en wat te doen bij deze ziekte.

Kleine kinderen kunnen soms ineens hoge koorts krijgen, bijvoorbeeld bij doorkomen van de tandjes, zonder dat ze erg ziek zijn. Op het moment dat een kindje boven de 38,5 C koorts heeft, zullen de pedagogisch werkers de ouders inlichten en eventueel overleggen met de ouders over het ophalen van het kindje.

Onderstaande richtlijnen zijn aanleiding voor een pedagogisch werker om de ouders te bellen ter informatie.

- Gedrag; huilerig, hangerig.
- Lichamelijke kenmerken.
- Lichaamstemperatuur boven de 38,5 graden.

Verkoudheid:

Bij een verkoudheid is het belangrijk extra aandacht te hebben voor de hygiëne. Enkele maatregelen die moeten worden getroffen om de overdracht van ziektekiemen te voorkomen zijn:

- Kinderen worden er op gewezen de handen voor de mond te houden bij het niezen en hoesten en het hoofd weg te draaien en/of te buigen.
- Na hoesten en/of niezen moeten (zichtbaar) vervuilde handen worden gewassen.
- Kinderen met snottebellen moeten hun neus snuiten.
- Voor ieder kind wordt per keer een schone tissue gebruikt.

Wering van zieke kinderen?

Het kind moet worden opgehaald indien:

- Het kind zo ziek is dat het niet aan het normale dagprogramma kan meedoen. Het voelt zich dan in de thuissituatie beter en op zijn/haar gemak.



- Het kind zoveel extra verzorging nodig heeft dat dit voor de pedagogisch werkers niet op te brengen valt zonder de andere kinderen tekort te doen.
- Bij besmettelijke ziekten wordt in principe de regel gehanteerd dat een kind niet naar het kinderdagverblijf kan komen in verband met besmettingsgevaar voor andere kinderen. Bij onderstaande ziekten kan het kind niet naar het kinderdagverblijf komen:

Diarree

De verschijnselen van diarree zijn meer dan drie maal per dag waterdunne ontlasting, misselijkheid, braken en soms koorts.

Maatregelen die worden getroffen:

- Wij zorgen ervoor dat een kindje met diarree goed blijft drinken.
- Wij nemen algemene hygiënemaatregelen in acht. Vooral hygiëne rondom het verschoenen en toiletgang, voedselbereiding en het schoonmaken zijn van belang om een epidemie te voorkomen.
- Wij vermelden aan ouders/verzorgers wanneer er bloed bij de diarree zit omdat dit kan wijzen op een ernstige ziekte.
- Na drie dunne luiers wordt er contact opgenomen met ouders/verzorgers om het kind op te laten halen.

Koorts boven de 38,5 graden

De verschijnselen van koorts bij de baby's en peuters is dat de temperatuur vaal snel omhoog gaat/snel kan stijgen. Bij baby's en peuters is koorts geen bruikbare indicatie om te bepalen of er echt iets mis is. Het gaat eerder om het totale beeld van uw kind zoals slap, afwezig, anders dan normaal. Koorts kan voorkomen door een onschuldige infectie als verkoudheid, griep of keelontsteking.

Maatregelen die worden getroffen:

- Wij waarschuwen de ouders van het zieke kind m.b.t. de verhoging en de ziekteverschijnselen.
- Bij zichtbaar waarneembare symptomen van ziekte zoals hierboven beschreven zal verzocht worden het kind op te halen. Dit ongeacht de temperatuur.

Waterpokken

De verschijnselen van waterpokken zijn in het begin lichte koorts, hoesten, hoofdpijn. Na een paar dagen verschijnen er kleine rode bultjes, waarop na zes tot twaalf uur blaasjes ontstaan, die erg kunnen gaan jeuken. Je ziet waterpokken vooral op de romp, gezicht, tussen de haren en in de mond. De incubatietijd van waterpokken heeft al plaats gevonden voordat de blaasjes ontstaan. Vaak is het 14 dagen voor het uitbreken van de waterpokken.

In afwijking van het GGD advies weren wij kinderen met waterpokken vanuit medisch en hygiënisch oogpunt tot de blaasjes zijn ingedroogd. De besmetting vindt plaats voordat de blaasjes ontstaan maar ook door het vocht dat nog uit de blaasjes komt. Doordat kinderen zich niet bewust zijn van het besmettingsgevaar van het vocht, kunnen andere kinderen nog steeds besmet worden. Hier kunnen vooral de allerkleinste baby's heel ziek van worden en ook op latere leeftijd nog symptomen van ondervinden.

Maatregelen die worden getroffen:

- Bij symptomen van waterpokken wordt door de pedagogisch werker van de groep contact opgenomen met de ouder/verzorger met het verzoek om het kind te halen. Na het indrogen van de blaasjes is het kind weer welkom op de groep. Het indrogen van de blaasjes kan enkele dagen in beslag nemen.
- Wanneer de blaasjes zijn ingedroogd zorgen wij voor een goede algemene hygiëne en proberen we het open krabben van de korstjes te voorkomen. We verzoeken de ouders om de



nagels van hun kindje kort te houden, gebeurt dit niet of onvoldoende dan worden ze hier door de pedagogisch werkers op aan gesproken.

Krentenbaard

De verschijnselen van krentenbaard zijn in het begin in een blaasje, dat openbarst waarop er een honinggele korst ontstaat. Vervolgens breiden deze plekken zich uit, zodat het lijkt alsof het kind een 'baard' van krenten heeft.

In afwijking van het GGD advies weren wij kinderen met krentenbaard vanuit medisch en hygiënisch oogpunt. Wanneer de blaasjes zijn ingedroogd en de behandeling is gestart is het kind weer welkom.

Maatregelen die worden getroffen:

- Bij symptomen van krentenbaard wordt door de pedagogisch werker van de groep contact opgenomen met de ouder/verzorger met het verzoek om het kind te halen. Na het indrogen van de blaasjes is het kind weer welkom op de groep. Het indrogen van de blaasjes kan enkele dagen in beslag nemen. Ouders/verzorgers worden geadviseerd contact op te nemen met de huisarts voor het behandelen van de blaasjes.

- Wanneer de blaasjes zijn ingedroogd zorgen wij voor een goede algemene hygiëne en proberen we het open krabben van de korstjes te voorkomen. We verzoeken de ouders om de nagels van hun kindje kort te houden, gebeurt dit niet of onvoldoende dan worden ze hier door de pedagogisch werkers op aan gesproken.

Hand-, voet- en mondziekte

Hand-, voet- en mondziekte is een ziekte die erg veel lijkt op mond- en klauwzeer bij koeien. De ziekte wordt alleen veroorzaakt door een ander virus. De ziekte gaat na een paar dagen vanzelf weer over en een kindje kan het maar één keer krijgen, daarna is het immuun.

Veel voorkomende verschijnselen bij hand-, voet- en mondziekte zijn: pijnlijke blaasjes in de mond en uitslag op handpalmen en voetzolen en er kan misselijkheid en koorts optreden. Het virus dat hand-, voet- en mondziekte veroorzaakt verspreidt zich door de lucht via vochtdruppeltjes die afkomstig zijn uit de mond van het zieke kind, door aanhoesten of via de ontlasting.

De incubatietijd van hand-, voet- en mondziekte is 3 tot 5 dagen.

In afwijking van het GGD advies weren wij kinderen met hand-, voet- en mondziekte vanuit medisch en hygiënisch oogpunt.

Maatregelen die worden getroffen:

- Bij symptomen van hand-, voet- en mondziekte wordt door de pedagogisch werker van de groep contact opgenomen met de ouder/verzorger met het verzoek om het kind te halen. Na het opdrogen van de blaasjes en het starten van een behandeling is het kind weer welkom op de groep.

- Wanneer de blaasjes zijn ingedroogd zorgen wij voor een goede algemene hygiëne en proberen we het open krabben van de korstjes te voorkomen. We verzoeken de ouders om de nagels van hun kindje kort te houden, gebeurt dit niet of onvoldoende dan worden ze hier door de pedagogisch werkers op aangesproken.

Hoofdluis

Geen ziekte maar wel besmettingsgevaar vormt hoofdluis. Wij verzoeken ouders het altijd bij ons te melden als er bij hun kind hoofdluis is geconstateerd. Als wij hoofdluis constateren, informeren wij de ouders telefonisch, zodat zij lotion tegen hoofdluis kunnen kopen. Wij verzoeken de ouders om de kinderen thuis direct aan het eind van de dag te behandelen. Als de kinderen behandeld zijn, zijn ze weer welkom. Bij hoofdluis controleren we *alle* kinderen, en vragen wij de ouders de kinderen te controleren op hoofdluis om een epidemie te voorkomen.