

Protocol

Ziek kind



Kindercentrum Huize Zeldenrust (KDV & BSO)

Regelmatig worden pedagogisch professionals geconfronteerd met de vraag hoe er bij Huize Zeldenrust omgegaan wordt met zieke kinderen in ons kindercentrum.

Een veel gestelde vraag, door zowel professionals als ouders/verzorgers, is of een ziek kind de groep wel mag bezoeken.

De richtlijnen van de GGD zijn hier heel duidelijk over:

Meestal heeft het weinig zin om een kind de toegang tot het kindercentrum te ontzeggen.

Besmetting van met name infectieziekten vindt plaats in de incubatietijd, een aantal dagen/weken voordat een kind daadwerkelijk symptomen van de ziekte vertoont.

Bovendien hoeft iemand met voldoende weerstand zelf niet ziek te worden, maar kan wel andere mensen infecteren. Andere bacteriële ziekten zoals een loopoor en ontstoken ogen moeten goed behandeld worden, zowel thuis als in het kindercentrum.

Een ziek kind kan meer aandacht vragen van de professionals dan een kind dat niet ziek is. Het kind kan veel huilen, hangerig zijn en niet aan het groepsgebeuren deel kunnen nemen als het zich niet lekker voelt.

Deze extra belasting is niet altijd op te vangen binnen de groep. Zowel het zieke kind als de andere kinderen verdienen de aandacht die zij op dat moment nodig hebben.

Het kan dan wenselijk zijn, voor een voorspoedig herstel van het zieke kind maar ook voor het groepsgebeuren op zich, dat het kind de kinderopvang niet bezoekt.

Deze situatie kan zich voordoen wanneer bijvoorbeeld:

- het kind (hoge) koorts heeft en zich niet goed voelt;
- het kind hangerig is, veel huilt, zich duidelijk niet op zijn plek voelt en één-op-één-begeleiding nodig heeft;
- het kind (langdurig) last heeft van diarree en bovenstaande symptomen vertoont (besmettingsgevaar voor anderen).

Ouders hebben bij plaatsing van het kind doorgegeven op welke telefoonnummers zij bereikbaar zijn. Daarnaast hebben zij eventueel een noodtelefoonnummer doorgegeven van mensen die gebeld kunnen worden indien zij zelf niet bereikbaar zijn. Bij wijziging van een van deze telefoonnummers zijn de ouders verantwoordelijk dit in het digitale systeem te veranderen.

HET KIND VOELT ZICH NIET OP ZIJN GEMAK

1. De pedagogisch professional constateert dat het kind zich niet goed voelt.
2. De pedagogisch professional neemt contact op met de ouder en geeft aan dat het kind zich niet goed voelt. Er wordt met de ouder overlegd wat te doen: ophalen van het kind of, indien de pedagogisch professional inschat dat dit nog verantwoord is, eerst nog iets anders proberen (bijv. nog wat slapen of drinken, eventueel rustig op de bank zitten of liggen). Wanneer de ouders zelf niet bereikbaar zijn, wordt het eventuele noodnummer gebeld.
3. Als ervoor wordt gekozen dat de ouder niet direct komt om het kind op te halen maar eerst nog iets anders te proberen, wordt er afgesproken dat de ouder binnen een bepaalde termijn (bijvoorbeeld een uur) terugbelt naar het kindercentrum. Mocht het dan nog nodig blijken dat het kind wordt opgehaald, dan gaan we ervan uit dat de ouder de mogelijkheid daartoe in de tussentijd geregeld heeft (eventueel zelf of door bekenden).
4. De op dat moment aanwezige pedagogisch professionals zijn verantwoordelijk voor het duidelijk overbrengen van deze mededeling naar de ouder.

GEBRUIK GENEESMIDDELEN

Pedagogisch professionals mogen, na afspraak met ouders, medicijnen aan kinderen geven. Ouders moeten hiervoor wel schriftelijk toestemming geven door het formulier gebruik van geneesmiddelen in te vullen. Dit betreft bijvoorbeeld antibiotica, hoestdrankjes, oor- en oogdruppels, specifieke diëten enz. Ouders dienen duidelijk uitleg te geven over het gebruik van deze medicijnen. De eindverantwoordelijkheid voor medicijngebruik ligt bij de ouders. Ouders dienen medicijnen in de originele verpakking mee te geven, zodat de bijsluiter voor gebruik gelezen kan worden.

Pedagogisch professionals mogen geen paracetamol (zetpil) geven i.v.m. het hierdoor mogelijk niet kunnen signaleren van ziektesymptomen. Verder mogen pedagogisch professionals geen medische en/of verpleegkundige handelingen verrichten zoals intramusculair en/of intraveneus spuiten, sonde of infuus aanbrengen. Indien nodig zal er in overleg met ouders bekeken worden hoe te handelen en wordt er gekeken naar eventuele andere mogelijkheden, bijvoorbeeld uitbesteden.

Vraag aan de ouder of het kind dit medicijn al eens eerder heeft gebruikt. Blijkt dit niet zo dan dient het kind het medicijn eerst een keer thuis te gebruiken. Dit in verband met bijvoorbeeld allergische reacties.

WAAR MOETEN PEDAGOGISCH PROFESSIONALS OP LETTEN?

1. Medewerkers kunnen informatie inwinnen via <https://kiddi.rivm.nl/>. Op deze website staat beschreven hoe te handelen bij infectieziekten.
2. Neem goede hygiënemaatregelen. In de praktijk verlopen de meeste besmettingen bij kinderen direct of indirect door druppeltjes en/of speeksel uit de luchtwegen, urine, ontlasting of pus (ogen, oren). Gebruikt speelgoed, bedjes, verschoonkussen, thermometer, etc. worden goed schoongemaakt met schoonmaakmiddelen en alcohol (70%) om verdere besmetting te voorkomen. Er worden ook handschoenen, vingercondooms of spatels gebruikt om besmetting (via bijv. zalfpotjes/handen) te voorkomen. Vervuild textiel wordt gewassen op 60 graden.

Voor druppeltjes uit luchtwegen en speeksel wil dit zeggen:

- Zorg voor een goede hoestdiscipline, dus hoest en/of nies bij voorkeur in de elleboog en wend het hoofd af. Leer kinderen dit ook aan.
- Gebruik papieren zakdoekjes. Was de handen na het poetsen van de neus of na een flinke hoestbui.
- Was speelgoed waarmee veel gespeeld wordt geregeld af met overvloedig water en laat het dan goed drogen. Geef het kind apart speelgoed.
- Laat blaasinstrumenten niet van mond tot mond gaan en reinig na elk gebruik de mondstukken met alcohol.
- Laat kinderen niet uit dezelfde mokken drinken en was de drinkbekers na gebruik goed af.

Ontlasting en urinebesmetting kunnen voorkomen worden door:

- Te zorgen voor kortgeknipte nagels bij kinderen en pedagogisch professionals. Gebruik van ringen en horloges zoveel mogelijk beperken (hieronder is de huid moeilijk schoon te houden en hopen bacteriën zich op).
- Het wassen van de handen na toiletbezoek, het verschonen van een luier en voor het bereiden van de maaltijd. Gebruik van vloeibare zeep en wegwerphanddoekjes.
- Betrek mogelijk besmette pedagogisch professionals niet bij het bereiden en ronddelen van het eten.
- Reinig iedere dag grondig de wc's en de toiletruimte. Vergeet niet de kraan, de deurknoppen, de spoelknop (trekker) en de vloer van het toilet schoon te maken.
- Reinig regelmatig de commode (na iedere verschoonbeurt), het aankleedkussen, de kraan en de directe omgeving waar kinderen verschoond worden.

Pus uit oren:

- Regelmatig deppen van het pus uit de oorschelp met een wattenbolletje (nooit met wattenstokjes!), daarna goed handen wassen.
- Alles waarmee het pus uit het oor in contact is geweest goed schoonmaken.
- Het oor afplakken om verdere besmetting te voorkomen en geregeld reinigen en gaasje vervangen.

Pus uit ogen:

- Zorg voor een goede handhygiëne.
- Voorkom verdere besmetting door kinderen niet in de ogen te laten wrijven.
- Maak het oog schoon met een gaasje (nat gemaakt met afgekoeld gekookt water), het oog in de richting van de neus schoonvegen. Gebruik voor ieder oog een apart gaasje.

Hoofdluis:

Kinderen die hoofdluis hebben, wordt geadviseerd om thuis te blijven. Dit om verspreiding hiervan op het kindercentrum te voorkomen.

Hoofdluis is te behandelen door de volgende stappen te ondernemen:

- Koop een luizenkam of stofkam (verkrijgbaar bij drogist of apotheek).
- Maak het haar nat. Doe er ook een beetje crèmespoeling of shampoo tegen klitten in. Dan glijdt de kam makkelijker door het haar.
- Kam al het haar met de luizenkam. Kam vanaf de huid tot aan de punten van het haar. Zo haalt u de luizen eruit.
- Kam elke dag, twee weken lang. Dit is omdat er eitjes in het haar kunnen blijven zitten. Daar komen nieuwe luizen uit. Die haalt u snel weg als u elke dag kamt.
- Maak de kam elke keer na het kammen goed schoon met water en zeep.

Waterpokken:

Als uw kind zich goed voelt, mag hij/zij naar het kindercentrum komen. Uw kind is al besmettelijk vanaf 2 dagen voordat de blaasjes zichtbaar zijn. Daardoor heeft het andere kinderen meestal al besmet. Het heeft dan geen zin om uw kind thuis te houden om besmetting van andere kinderen te voorkomen.

Er zijn geen medicijnen die helpen tegen waterpokken. Ook geen medicijnen waar het sneller van overgaat.

Wel kunt u op de vlekjes (niet op de wondjes) de volgende middelen aanbrengen:

- Een koelende vloeistof (lotio alba, dat is een zink-lotion)
- Koelende mentholgel
- Carbomeerwatergel

Daardoor vermindert de jeuk en drogen de blaasjes sneller in.

Zink-lotion en mentholgel koopt u bij de drogist of apotheek. Carbomeerwatergel bij de apotheek.

Een recept is niet nodig.

Let op: mentholgel mag u niet bij kinderen jonger dan 2 jaar smeren. Als zij dit inademen, kan het gevaarlijk zijn.

Meestal is uw kind binnen 10 dagen genezen. Daarna is het tegen de ziekte beschermd. Een tweede keer waterpokken krijgen is zeer zeldzaam.

Vijfde ziekte

Als uw kind de vijfde ziekte heeft, mag hij/zij gewoon naar het kindercentrum komen. De vijfde ziekte komt vooral voor bij kinderen van 4 tot 10 jaar. De oorzaak is een virus.

Uw kind krijgt rode wangen met grillige, roze/rode vlekjes. De uitslag breidt zich uit naar romp, billen, armen en benen. Uw kind kan wat koorts en jeuk hebben, maar voelt zich verder niet ziek.

Bij jeuk kunt u mentholpoeder op de huid aanbrengen.

Zesde ziekte

Als uw kind de zesde ziekte heeft, mag hij/zij gewoon naar het kindercentrum komen. De zesde ziekte komt het meest voor bij kinderen tussen de 6 maanden en 2,5 jaar. Is uw kind met koorts jonger dan 3 maanden? Bel dan de huisarts voor meer informatie.

Uw kind heeft opeens hoge koorts. Het is niet nodig de koorts lager te maken. De koorts kan geen kwaad.

Geef uw kind wel veel te drinken en doe uw kind dunne kleding aan. Meestal daalt na 3 tot 5 dagen de koorts weer snel. Er komen dan kleine lichtrode vlekjes in het gezicht en de nek, en later mogelijk ook op de rest van het lichaam.