

Ziektebeleid KDV



Kinderen die ziek zijn horen thuis. Wij realiseren ons dat het begrip “ziek” moeilijk precies te omschrijven is. De één vind een kind met een verkoudheid ziek, de ander noemt iets pas een ziekte wanneer het met een flinke koorts gepaard gaat. Omdat wij niet voldoende aandacht aan een ziek kind kunnen geven, en om andere kinderen en ook pedagogisch medewerkers te beschermen tegen ziektes verzoeken wij u zich te houden aan het geen wat in dit protocol beschreven staat. Bij twijfel kunt u natuurlijk altijd met ons overleggen.

Zetpil / paracetamol:

Heeft u uw kind de avond of de nacht voor het bezoek aan het kinderdagverblijf een zetpil / paracetamol toegediend dan willen wij daar graag van op de hoogte gesteld worden. Op deze manier kunnen we uw kind wat extra in de gaten houden op het moment dat het op het kinderdagverblijf verblijft.

Op het moment dat een kind ziek wordt op het kinderdagverblijf zullen wij geen zetpil / paracetamol toe dienen. Ook staan wij het niet toe dat ouders zelf langs komen om een zetpil / paracetamol toe te dienen.

Koorts:

Wij staan achter de volgende stelling: een kind wat ziek is hoeft geen koorts te hebben, echter een kind wat koorts heeft zal zich niet per definitie ziek voelen.

Een kind wat ziek is mag meer zorg en aandacht verwachten. Precies om deze reden vinden wij dat zieke kinderen thuis horen te zijn, gezien wij er op het kinderdagverblijf niet in de gelegenheid voor zijn het zieke kind de aandacht te geven die het verdient. Wanneer uw kind koorts krijgt op het kinderdagverblijf, dan bekijken we de situatie. Als uw kind ziek gedrag vertoont en duidelijk aangeeft zich niet lekker te voelen dan bellen we u om te overleggen hoe te handelen.

ZIEKTE	WAT IS HET?	VERSCIJNSELEN	BESMETTELIJK	Pedagogisch medewerkers	WANNEER WEER NAAR KDV?
BOF	Virus infectie met opvallende zwelling van speekselklier bij het oor	<ul style="list-style-type: none"> • Dikke wang en hals gedurende zeven dagen • Pijn in of achter het oor • Droge mond • Soms koorts • Soms hoofdpijn 	Vanaf 5 dagen voor tot 9 dagen na het begin van de zwelling door in de lucht zwevende vochtdruppeltjes uit neus, keel of mond van zieke.	Leer kinderen een juiste nies en hoes methode aan: hoofd naar beneden draaien en in elleboogholte niezen/hoesten.	Indien het kind zonder medicijnen koortsvrij is.
DIARREE	Kan veroorzaakt worden door virus, een bacterie of een parasiet.	<ul style="list-style-type: none"> • Meer dan drie maal per dag waterdunne ontlasting • Vaak met buikkrampen, braken en soms koorts 	Dunne ontlasting van zieke kinderen is besmettelijk.	Na drie waterdunne luiers worden de ouders gebeld. Wanneer het vermoeden bestaat dat de dunne luiers het gevolg zijn van borstvoeding en/of doorkomende tanden en kiezen, heeft er geen actie te worden ondernomen.	Indien het kind zonder medicijnen koortsvrij is en geen diarree meer heeft.
GRIEP (INFLUENZA)	Infectiezieke veroorzaakt door een virus	<ul style="list-style-type: none"> • Hoge koorts • Hoesten • Hoofdpijn • Spierpijn Klachten duren ongeveer een week en verdwijnen spontaan.	Verspreidt zich door de lucht via kleine vochtdruppeltjes uit de neus en keel van de zieke	Leer kinderen een juiste nies en hoes methode aan: hoofd naar beneden draaien en in elleboogholte niezen/hoesten.	Indien het kind zonder medicijnen koortsvrij is en weer normaal speelgedrag vertoont.
HOOFDLUIS	Hoofdluizen zijn kleine grauwe beestjes van 2 à 3 mm lengte. Luizen zitten het liefst dicht op de hoofdhuid, waaruit ze bloed zuigen.	<ul style="list-style-type: none"> • Jeuk, vooral achter de oren en in de nek • Bij nauwgezette controle zijn de luizen en/of neten te zien. 	Luizen springen niet, het zijn 'overlopers'. Besmetting kan gemakkelijk plaatsvinden via: <ul style="list-style-type: none"> ○ Kinderen die met hun hoofden dicht bij elkaar zitten 	Ouders bellen om door te geven dat zij spullen aanschaffen om het kind na de opvang te behandelen.	Na de eerste behandeling met speciale shampoo.

	<p>Voorkeursplaatsen achter de oren en in de nek. De eitjes (neten) hebben een witgele kleur, lijken op roos, maar zitten vastgekleefd aan het haar. De neten komen binnen tien dagen uit. De jonge neten zijn na zeven tot tien dagen volwassen en leggen dan ook weer eitjes.</p>	<p>Besmetting kan ook zonder klachten verlopen.</p>	<ul style="list-style-type: none"> ○ Het gebruik van dezelfde kam ○ Mutsen en kragen, bijvoorbeeld bij volle kapstokken, verkleedpartijtjes en het passen van kleding in winkels. ○ Het hoofdkussen en beddengoed. ○ knuffels 		
--	---	---	---	--	--

ZIEKTE	WAT IS HET?	VERSCHEIJNSELEN	BESMETTELIJK	Pedagogisch medewerkers	WANNEER WEER NAAR KDV?
KINKHOEST	Ziekte van de luchtwegen veroorzaakt door een bacterie. Komt ondanks inenting nog steeds voor.	<ul style="list-style-type: none"> • Begint met gewone verkoudheid met niezen, lichte koorts en prikkelhoest • Vervolgens ontstaan hevige, plotseling opkomende hoestbuien met een gierend geluid en het opgeven van slijm • Kind loopt soms blauw aan tijdens hoestbui • Ook 's nachts treden uitputtende hoestbuien op • Hoestaanvallen kunnen drie tot vier maanden aanhouden 	<p>Verspreidt zich door de lucht via kleine vochtdruppeltjes uit de neus en mond van zieke kinderen (aanhoesten).</p> <p>Na besmetting duurt het een tot drie weken voor de klachten ontstaan.</p> <p>Is het meest besmettelijk in de eerste fase van de ziekte, dus voor de hoestbuien ontstaan.</p> <p>De besmettelijkheid duurt tot drie weken na het begin van de hoestbuien.</p>	<p>Ruimte ventileren.</p> <p>Leer kinderen een juiste nies en hoes methode aan:hoofd naar beneden draaien en in elleboogholte niezen/hoesten.</p>	<p>Indien het kind normaal speelgedrag vertoont mag het naar het KDV. De besmettelijke fase is al voorbij voordat de klachten ontstaan.</p>
KOORTSLIP	Is een infectie met het herpes simplexvirus. Als je eenmaal hiermee besmet bent, blijf je het virus levenslang bij je dragen. (waarbij opgemerkt, dat iedereen dit virus al in lichte vorm bij zich draagt.	<ul style="list-style-type: none"> • Blaasjes, die vocht bevatten rond de mond of neus. • De blaasjes voelen branderig, pijnlijk en/of jeukend aan. Na enkele dagen springen ze open, waarna zich een korstje vormt. 	<p>Het vocht in de blaasjes is zeer besmettelijk.</p> <p>Besmetting vindt plaats door aanraking van de blaasjes (KRABBEN, KUSSEN). De besmettelijkheid is voorbij als zich een korstje gevormd heeft en alle blaasjes weg zijn.</p>	<p>Pedagogisch medewerkers die een koortslip hebben werken niet op de babygroep. Zij wassen extra hun handen en mogen niet kussen.</p> <p>Kinderen met een koortslip van eigen beddengoed voorzien en na het slapen direct afhalen.</p> <p>Draag er zorg voor dat het kind geen andere kinderen kust.</p>	<p>Indien de open plekjes zijn afgedekt mag het kind komen spelen.</p>

ZIEKTE	WAT IS HET?	VERSCIJNSELEN	BESMETTELIJK	Pedagogisch medewerkers	WANNEER WEER NAAR KDV?
KRENTEN BAARD	Oppervlakkige infectie van de huid veroorzaakt door bacteriën.	Meestal in het gezicht rond neus en mond, maar kan ook op andere plaatsen zijn. <ul style="list-style-type: none"> • Een blaasje dat openbarst en waarop een gele korst ontstaat. • Vervolgens breiden de plekken zich uit. Lijkt op baard van krenten. • 	Vocht uit blaasjes. Besmetting kan plaatsvinden via handen. Het kind kan zichzelf infecteren door aan de blaasjes te krabben. Besmettelijkheid duurt tot blaasjes zijn ingedroogd, of tot 48 uur na start behandeling met antibiotica.	Het beddengoed van het kind afhalen nadat het geslapen heeft.	Wanneer het kind wordt behandeld met antibiotica en de blaasjes afgedekt zijn, mag het komen spelen op het KDV.
MIDDEN OOR ONT- STEKING EN LOOPOOR	Optredende infectie van het middenoor, veroorzaakt door allerlei virussen en bacteriën, die ook verkoudheid en andere luchtweginfecties veroorzaken.	<ul style="list-style-type: none"> • Flinkke oorpijn • Koorts • Hangerigheid 	Middenoorontsteking treedt meestal op als complicatie na een verkoudheid. Besmetting gaat via vochtdruppeltjes uit neus en keel van verkouden mensen. De pus uit een loopoor is net als snot besmettelijk, maar contact ermee leidt tot verkoudheid niet tot een middenoorontsteking.	Pedagogisch medewerkers moeten regelmatig het oor schoonmaken en heel goed handen wassen.	Indien het kind zonder medicijnen koortsvrij is en geen pijn meer heeft.
OOGONTSTEKING	Infectie van virus of bacterie	<ul style="list-style-type: none"> • Rode ogen • Opgezette oogleden • Gele of groene pus uit het oog 	Meestal een complicatie van een neusverkoudheid en vindt besmetting plaats door druppeltjes afkomstig uit keel en neus van verkouden mensen. Pus is ook besmettelijk	Een pedagogisch medewerker met ontstoken ogen zal niet op de babygroep werken. Na het schoonmaken van ontstoken ogen (met afgekoeld gekookt water) goed de handen wassen. Bij de apotheek zijn supranettes te koop.	Wanneer het oog van het kind niet ieder uur hoeft te worden schoon gemaakt mag het weer komen spelen. Wanneer het kind heeft geslapen, direct het beddengoed verschonen.

ZIEKTE	WAT IS HET?	VERSCIJNSELEN	BESMETTELIJK	Pedagogisch medewerkers	WANNEER WEER NAAR KDV?
RODE HOND	<p>Infectieziekte door het rubellavirus. Komt door inenting weinig voor. Geeft na doormaken levenslange bescherming.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Lichte verkoudheid • Rode uitslag, die begint in het gezicht en zich snel uitbreidt over de rest van het lichaam. De vlekken lopen zo in elkaar over dat het lijkt of het kind een egaal rode kleur heeft. • Opgezette klieren in de nek • Het kind is vaak nauwelijks ziek en heeft meestal geen koorts 	<p>Het virus verspreidt zich door hoesten en niezen via kleine in de lucht zwevende vochtdruppeltjes. Besmettelijkheid is het grootst 5 dagen voor en 5 dagen na het verschijnen van de rode uitslag.</p>	<p>Zwangere personen waarschuwen. De ruimtes goed ventileren. Contact opnemen met GGD voor beleid. Leer kinderen een juiste nies en hoes methode aan:hoofd naar beneden draaien en in elleboogholte niezen/hoesten.</p>	<p>Indien het kind normaal speelgedrag vertoont mag het komen spelen.</p>
ROODVONK	<p>Infectieziekte veroorzaakt door een bacterie. Ziekte duurt 10-14 dagen en is goed te behandelen met antibiotica. Geeft geen levenslange bescherming, men kan ziekte vaker krijgen.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Hoge koorts • Keelpijn • Hoofdpijn • Braken • Op de tweede dag ontstaan kleine, dieprode vlekjes (rood kippenvet), die beginnen in de liezen en zich verspreiden over het hele lichaam, behalve rond neus en mond • De tong is eerst geheel beslagen; later wordt tong 	<p>Bacterie zit in de neus en keel en kan door aan hoesten worden overgebracht. De ziekte is soms besmettelijk via de handen en kleding, zolang er nog vervellingen zijn. Bij behandeling met penicilline is besmetting na 48 uur voorbij.</p>	<p>Ruimte ventileren. Melding bij de GGD, wanneer er binnen 2 weken tijd, 2 of meer gevallen zijn.</p>	<p>Als het kind zich weer beter voelt. Na 48 uur na aanvang medicatie met penicilline.</p>

		<p>rood met puntjes (frambozentong)</p> <ul style="list-style-type: none">• Na een paar dagen verbleekt de huiduitslag en begint de huid te vervellen, vooral aan handen en voeten.• Dankzij antibiotica behandeling komen complicaties, zoals nieraandoening of gewrichtsaandoening niet vaak meer voor			
--	--	---	--	--	--

ZIEKTE	WAT IS HET?	VERSCIJNSELEN	BESMETTELIJK	Pedagogisch medewerkers	WANNEER WEER NAAR KDV?
RSV	<p>RS-virus is een virus dat een ontsteking van de luchtwegen veroorzaakt. Dit kan variëren van een lichte verkoudheid tot een zware longontsteking.</p> <p>Met name bij heel jonge kinderen kan de ziekte een ernstig verloop hebben en is soms ziekenhuisopname noodzakelijk.</p> <p>Vrijwel iedereen maakt in zijn leven meerdere infecties door van dit virus. RSV is een veel voorkomende verwekker van gewone verkoudheid.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Verstopte neus met afscheiding • Soms hoesten, al dan niet overgeven • Soms benauwdheid en belemmerende ademhaling • Soms koorts 	<p>Het virus zit in vocht en slijm uit mond en neus.</p> <p>Verspreiding gaat met name via de handen.</p> <p>Hoesten en niezen is van minder belang.</p>	<p>De ouders waarschuwen, waarvan de kinderen meer dan 6 weken te vroeg geboren zijn.</p> <p>Ouders waarschuwen van kinderen die ernstige longafwijking hebben.</p> <p>Ouders van zeer jonge kinderen waarschuwen.</p>	<p>Indien het kind normaal speelgedrag vertoont mag het komen spelen.</p>
VIJFDE ZIEKTE	<p>Infectieziekte veroorzaakt door een virus. Komt het meest voor bij kinderen in de basisschoolleeftijd.</p> <p>Voor kinderen een onschuldige ziekte.</p> <p>In eerste helft zwangerschap kan het kans op miskraam vergroten</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Grote en kleine rode vlekken die beginnen in het gezicht en zich verspreiden over het hele lichaam. De vlekken trekken na een week weg. Vlekken kunnen onder invloed van warmte, kou, inspanning of stress gedurende enkele weken steeds terugkomen, voordat ze definitief verdwijnen. • Lichte koorts • Vaak is het kind nauwelijks ziek • Bij volwassenen kan ook pijn in de gewrichten voorkomen. 	<p>Het virus verspreidt zich via hoesten en niezen door kleine, in de lucht zwevende vochtdruppeltjes afkomstig uit de neus- en keelholte.</p> <p>Besmettelijk in de week voorafgaande aan de ziekte. Zodra uitslag verdwijnt is men niet meer besmettelijk</p>	<p>Zwangere vrouwen informeren.</p> <p>Mensen met bloedziekten informeren.</p> <p>2 of meer gevallen melden bij GGD.</p>	<p>Indien het kind normaal speelgedrag vertoont mag het komen spelen.</p>

ZIEKTE	WAT IS HET?	VERSCIJNSELEN	BESMETTELIJK	Pedagogisch medewerkers	WANNEER WEER NAAR KDV?
WATER POKKEN	<p>Infectieziekte veroorzaakt door het varicellazostervirus.</p> <p>Ziekte duurt ongeveer zeven dagen en geneest spontaan. Na genezing is men levenslang beschermd tegen waterpokken. (In zeldzame gevallen kan men het een tweede keer krijgen)</p> <p>Het virus blijft in het lichaam aanwezig en kan op latere leeftijd gordelroos veroorzaken.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Begint met lichte koorts, hoesten en hoofdpijn • Na een paar dagen verschijnen kleine rode bultjes, waarop na 6-12 uur blaasjes ontstaan, die erg kunnen jeuken. • De blaasjes gaan open of drogen in; er ontstaan korstjes, die na enige tijd afvallen. • Waterpokken zie je vooral op de romp, het gezicht, tussen de haren en in de mond. • Door het krabben kan een infectie van de huid optreden. 	<p>Het virus verspreidt zich via kleine in de lucht zwevende vochtdruppeltjes afkomstig uit neus- en keelholte van de zieke. Ook het vocht uit de blaasjes bevat het virus.</p> <p>Het is besmettelijk vanaf 2 dagen vóór het ontstaan van de blaasjes tot alle blaasjes zijn ingedroogd. De kans dat er al andere kinderen besmet zijn, voor dat je ziet dat een kind waterpokken heeft is zeer groot.</p>	<p>Behoeft geen specifieke behandeling.</p>	<p>Kind mag komen, daar besmetting al is ontstaan voor blaasjes zich voordoen.</p> <p><u>WAARSCHUWING:</u> De waterpokken kunnen gevaarlijk zijn voor de (ongeboren) baby. 1 week voor de bevalling tot 2 dagen erna. Dit alleen in het geval wanneer de moeder in het verleden zelf géén waterpokken heeft gehad.</p>
ZESDE ZIEKTE (EXANTHEMA SUBITUM)	<p>Infectieziekte veroorzaakt door virus. Onschuldige ziekte die spontaan geneest.</p> <p>Ziekte komt voor bij kinderen onder drie jaar.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Gedurende een paar dagen hoge koorts (boven 39 graden), als complicatie kan soms een koortsstuip optreden. • Drie tot vijf dagen na het zakken van de koorts verschijnen er kleine rode vlekjes op de romp (meestal niet op armen, benen en gezicht) 	<p>Virus verspreidt zich via hoesten en niezen, in de lucht zwevende vochtdruppeltjes.</p> <p>Ziekte is besmettelijk vanaf het moment dat de koorts opkomt, totdat vlekken verdwenen zijn</p>	<p>Ruimte ventileren.</p> <p>Behoeft verder geen specifieke behandeling.</p>	<p>Als het kind koortsvrij is.</p>