

ZIEKTEBELEID

HET PALEISJE

Versie 5



Het Paleisje

kinderdagverblijf & BSO ★★★★★

INLEIDING

Met deze informatie hoopt de directie van Het Paleisje bij te dragen aan duidelijkheid over de dagelijkse gang van zaken en een aantal lopende procedures binnen het kinderdagverblijf. Dit kan veel discussie en misverstanden voorkomen, terwijl een duidelijk reglement ongetwijfeld de goede samenwerking zal stimuleren.

Dit reglement, dat onderdeel is van de plaatsingsovereenkomst, wordt bij plaatsing van een kind aan de ouders/verzorgers tijdens het intakegesprek uitgereikt.

Voor nadere uitleg / vragen kunt u te allen tijde terecht bij de Pedagogisch medewerkers en / of Leidinggevende van de Paleisje-vestiging.

Het reglement zoals beschreven geldt voor alle vestigingen van Het Paleisje.

De informatie over de ziektebeelden is gebaseerd op de LCI-richtlijnen en infectiebestrijding van het Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu. Mocht er een ziekte niet bij staan dan gaan wij uit van deze informatie voor eventuele maatregelen of wering van kinderen.

ZIEKE KINDEREN OP HET PALEISJE

Een ziek kind

Ons Kinderdagverblijf is niet berekend op opvang van zieke kinderen.

Ziekte is echter een rekbaar begrip. Hierdoor kan discussie ontstaan of een kind met bepaalde ziekteverschijnselen naar het kinderdagverblijf kan komen of thuis moet blijven.

Afmelden

Wanneer een kind afgemeld moet worden in verband met ziekte, dan verzoeken wij de ouders dit vóór 09.30 uur te doen.

Ziek of niet ziek?

Onze medewerkers kennen het probleem: een kind dat hangerig en snotterig is en niet goed mee doet in de groep. Is dit kind ziek of niet? Wat doen we ermee?

In twijfelgevallen wordt het kind gericht geobserveerd:

- Speelt het kind zoals deze altijd speelt?
- Praat het kind zoals je gewend bent?
- Reageert het kind op wat je zegt of doet?
- Voelt het warm aan?
- Huilt het vaker of langer dan anders?
- Heeft een regelmatig een natte luier?
- Gaat het naar het toilet en wat is het resultaat?
- Wil het kind steeds liggen of slaapt het meer dan anders?
- Klaagt het kind over pijn?

Niet elke gedragsverandering wordt door ziekte veroorzaakt en het is ook niet de bedoeling dat de medewerker een diagnose gaat stellen. Waar het om gaat is dat de medewerker kan beslissen of een kind op de groep kan blijven, of dat de ouders gewaarschuwd moeten worden of in een erger geval zelfs een arts moet worden ingeschakeld.

Kan een kind in de groep blijven?

De beslissing of een kind al dan niet in de groep kan blijven wordt genomen door de medewerker van Het Paleisje. Het belang van het zieke kind staat hier voorop, maar er moet ook rekening gehouden worden met het belang van de andere kinderen en de medewerkers zelf.

Een kind dat zich ziek voelt en niet met het normale dagprogramma kan mee doen, kan beter niet op het Kinderdagverblijf blijven. Er zijn nauwelijks mogelijkheden om aan een ziek kind de noodzakelijke extra aandacht te geven.

Ook de belasting voor de medewerkers kan een reden zijn om een kind te laten ophalen. Als een kind met diarree zich verder wel goed lijkt te voelen maar elk uur verschoond moet worden geeft dit de medewerkers zoveel extra belasting dat het normale dagprogramma voor de andere kinderen in het gedrang komt.

Bij besmettelijke ziekten kan de bescherming van de gezondheid van groepsgenoten een reden zijn om het kind te weren.

Wanneer worden de ouders gewaarschuwd?

Als een kind zich duidelijk niet lekker voelt en de medewerker twijfelt of het wel op de groep kan blijven, dan wordt met de ouders contact opgenomen.

Wanneer de medewerker van mening is dat het kind opgehaald moet worden, wordt met de ouder besproken waarom de medewerker dit vindt. Er worden afspraken gemaakt wanneer het kind wordt opgehaald en wat er tot die tijd gedaan wordt.

Zorgt u er dan ook voor dat u altijd telefonisch te bereiken bent, niets is zo vervelend als een kind ziek is en niemand is te bereiken!

Wanneer wordt een huisarts ingeschakeld?

Bij ziekte van een kind is de ouder degene die de huisarts inschakelt.

Uiteraard indien een acuut gevaar dreigt zal vanuit het Kinderdagverblijf 112 worden geraadpleegd.

Afspraken met ouders over het beleid bij ziekte

Werkende ouders zijn afhankelijk van de continuïteit van onze opvang. Om die reden zal door de medewerkers van Het Paleisje heel zorgvuldig worden omgegaan met de uitvoering van dit ziektebeleid en zullen ouders, van wie het kind een (besmettelijke) ziekte heeft, rekening moeten houden met de ouders van wie het kind het risico loopt ook besmet te worden.

Om te voorkomen dat een (acute) ziekte van een kind tot conflicten tussen ouders en medewerkers van Het Paleisje leidt, is het belangrijk dat hierover duidelijke afspraken zijn gemaakt. Zo worden ouders middels het intakegesprek over het ziektebeleid geïnformeerd en gaan zij bij plaatsing van het kind akkoord met uitvoering van dit ziektebeleid.

Afspraken over het beleid van Het Paleisje bij ziekte van een kind

Wanneer moet een kind worden opgehaald?

1. Als het kind te ziek is om aan het dagprogramma deel te nemen;
2. Als de verzorging te intensief is voor de medewerkers;
3. Als het de gezondheid van andere kinderen en medewerkers in gevaar brengt.

Beleid bij bepaalde besmettelijke ziektes

1. Ouders melden besmettelijke ziekte van hun kind bij de medewerker van Het Paleisje;
2. De medewerker overlegt bij bepaalde besmettelijke ziekte zo nodig met de GGD. De GGD wint met toestemming van de ouders eventueel informatie in bij de huisarts;
3. De GGD adviseert zo nodig maatregelen afhankelijk van de ziekte:
 - Ziek kind niet toelaten vanwege risico voor overige kinderen en medewerkers.
 - Ziek kind behandelen om verspreiding van de ziekte tegen te gaan
 - Ouders van andere kinderen informeren over de ziekte, zodat zij alert kunnen zijn op verschijnselen.
 - Overige kinderen uit voorzorg medicijnen geven of vaccineren.

Vaak zijn er geen bijzondere maatregelen noodzakelijk.

Personen met een verhoogd risico

Kinderen met chronische ziekten of een stoornis in de afweer

Het is goed te weten of er in de groep kinderen zijn die extra risico lopen om ernstig ziek te worden als zij een infectie oplopen. Dit kan het geval zijn bij bepaalde ernstige chronische ziekten of bij een stoornis in de afweer. Per kind worden dergelijke medische bijzonderheden vastgelegd. Ouders worden dan gewaarschuwd als er infectieziekten zijn geconstateerd die voor hun kind een bijzonder risico geven.

Zwangere vrouwen

Enkele infectieziekten geven bij zwangere vrouwen een verhoogd risico op een miskraam of aangeboren afwijking van het kind. Dit betreft met name rodehond en de vijfde ziekte. Voor deze ziektes geldt dat als men de infectie heeft doorgemaakt men de rest van het leven hiertegen beschermd is. Dan is er dus ook geen risico voor de zwangerschap. Ook als men is ingeënt tegen de ziekte loopt men geen risico meer.

Medewerkers die zwanger willen worden kunnen eventueel, in overleg met eigen huisarts, bloedonderzoek laten verrichten om vast te stellen of zij tegen bovengenoemde ziektes beschermd zijn.

Geneesmiddelenverstrekking

Als een kind geneesmiddelen nodig heeft gedurende de opvang op het Kinderdagverblijf kunnen de ouders hun zeggenschap over de toediening van de medicamenten overdragen aan de medewerkers. Om de gezondheid van de kinderen te waarborgen is het van belang dat de geneesmiddelen op een juiste wijze verstrekt worden.

Op ons Kinderdagverblijf worden alleen medicamenten verstrekt wanneer een medische oorzaak bestaat vanuit de gezondheidstoestand van het kind.

Voor het toedienen van geneesmiddelen moet door de ouder vooraf toestemming verleend worden. Hiervoor wordt een formulier '**Overeenkomst gebruik medicijnen en zelfzorgmiddelen**' gebruikt. Door het vastleggen van deze gegevens verduidelijken ouders wat zij van het Kinderdagverblijf verwachten en de medewerkers weten precies wat zij moeten doen en waar zij verantwoordelijk voor zijn.

De medicamenten worden alleen toegediend wanneer deze aangeboden worden in originele verpakking inclusief etiket waarbij de naam van het kind vermeld staat, de gebruiksaanwijzing en correcte houdbaarheidsdatum.

Enkele praktische tips:

De geneesmiddelen worden alleen in originele verpakking in ontvangst genomen en moeten zijn uitgeschreven op de naam van het kind.

1. Laat het geneesmiddel eerst thuis gebruikt worden.
2. Lees de bijsluiter goed, zodat op eventuele bijwerkingen is voorbereid.
3. Noteer duidelijk wanneer het geneesmiddel aan het kind is toegediend.
4. Controleer de uiterste gebruiksdatum zorgvuldig.
5. Bewaar het geneesmiddel volgens voorschrift.

Zetpillen mogen te allen tijde niet toegediend worden op het kinderdagverblijf. Dit om koortsstuipen te voorkomen.

Het komt nog wel eens voor dat ouders 's ochtends hun kind paracetamol of een zetpil geven om de koorts te verlagen en op deze manier het kindje wel te kunnen brengen. Het gevaar op **koortsstuipen** neemt hierbij toe! Het medicijn onderdrukt de koorts, maar zodra deze is uitgewerkt, stijgt de koorts plotseling waardoor de kans op een koortsstuip vele malen groter is.

Wij verzoeken u daarom om dit uiteraard niet te doen!!

Buikligging en Inbakeren

Indien ouders hun baby, tegen het dringende advies van de GGD en het consultatiebureau in, op de buik willen laten slapen, dan zullen zij een verklaring moeten ondertekenen waardoor zij de volle verantwoordelijkheid voor de eventuele gevolgen hiervan op zich nemen.

Ouders die willen dat hun kind wordt ingebakerd tijdens het slapen moet hiervoor een verklaring ondertekenen, waardoor zij de volle verantwoordelijkheid voor de eventuele gevolgen hiervan op zich nemen. Inbakeren doe wij alleen in een voorgevormde doek. Hierbij kunt u denken aan bijv. De Pacco doek. Deze dienen de ouders zelf mee te nemen.

Op de volgende pagina's worden de meest voorkomende ziektebeelden beschreven.

Diarree

Wat is het?

Diarree kan veroorzaakt worden door verschillende soorten ziekteverwekkers. Meestal gaat het om virussen, maar ook sommige bacteriën en parasieten kunnen diarree veroorzaken. Diarree is over het algemeen een onschuldige aandoening die binnen enkele dagen vanzelf weer overgaat. Vaak gaat diarree gepaard met ziekteverschijnselen als misselijkheid, braken en koorts.

De verschijnselen van diarree zijn:

- Meer dan driemaal per dag waterdunne ontlasting;
- Vaak met buikkrampen, braken en koorts.

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.

Wering

Wering is niet direct noodzakelijk. Bij het hebben van driemaal waterdunne ontlasting of meer dient het kind opgehaald te worden.

Hersenvliesontsteking

Wat is het?

Hersenvliesontsteking is een ziekte waarbij, zoals de naam al zegt, de vliezen om de hersenen (en het ruggenmerg) worden aangetast. Allerlei verschillende virussen en bacteriën kunnen hersenvliesontsteking veroorzaken. Hersenvliesontsteking veroorzaakt door bacteriën (anders dan meningokokken) is vaak een complicatie van een luchtweginfectie. Een ernstige vorm van hersenvliesontsteking wordt veroorzaakt door de meningokok.

De verschijnselen van een hersenvliesontsteking zijn:

- Plotselinge hoge koorts;
- Hoofdpijn en misselijkheid;
- Lichtschuwheid;
- Sufheid;
- Nekstijfheid: dit is een pijnlijke en stijve nek bij het vooroverbuigen van het hoofd. Kenmerkend hierbij is dat de kin niet op de borst kan worden gebracht;
- Luierpijn: baby's beginnen te huilen als ze bij het verschonen opgetild worden aan de beentjes;
- Soms ontstaat er bloedvergiftiging. Bloedvergiftiging is herkenbaar aan kleine niet-wegdrukbaar bloedinkjes in de huid, ter grootte van een speldenknop. Dit is een teken van zeer ernstige ziekte.

Omdat een meningokokkeninfectie in de loop van enkele uren levensbedreigend kan worden, is snelle diagnose en behandeling met antibiotica van groot belang.

Hoe krijg je het?

De bacterie verspreidt zich door de lucht via hoesten.

Wering

Bij nekstijfheid, luierpijn, bloedvergiftiging of bewusteloosheid onmiddellijk contact opnemen met huisarts. Het is belangrijk dat zo snel mogelijk wordt onderzocht om welke ziekteverwekker het gaat. Uiteraard ouders direct informeren.

Hoofdluis

Wat is het?

Hoofdluizen zijn kleine, grauwe beestjes van twee à drie millimeter lengte. Luizen zitten het liefst dicht op de hoofdhuid, waaruit ze het bloed zuigen waar ze van leven. Voorkeursplaatsen zijn 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 luizen zijn na zeven tot tien dagen volwassen en leggen dan ook weer eitjes.

De verschijnselen zijn:

- Jeuk, vooral achter de oren en in de nek;
- Bij nauwgezette controle zijn de luizen en/of neten te zien.

Besmetting kan ook zonder klachten verlopen.

Hoe krijg je ze?

Luizen springen niet, het zijn 'overlopers'. Besmetting kan gemakkelijk plaatsvinden door direct haar-haarcontact.

Iedereen kan hoofdluis krijgen. Het heeft geen zin om te kijken waar de hoofdluis vandaan komt of wie 'de overbrenger' is.

Wat kun je als beroepskracht doen?

Vraag ouders om te melden als bij hun kind hoofdluis is geconstateerd.

Wering

Indien men bij een of meer kinderen hoofdluis constateert, worden de ouders gevraagd om het kind te behandelen. Dit dient direct te gebeuren. Ook moeten de ouders van de overige kinderen geïnformeerd worden dat er hoofdluis is geconstateerd, zodat zij alert kunnen zijn op de verschijnselen.

Daarna hoeven kinderen niet geweerd te worden.

Antihoofdluismiddelen zijn verkrijgbaar bij apotheek en drogist. Middelen op basis van de werkzame stof dimethicon hebben de voorkeur boven middelen op basis van malathion of permetrine. Over het gebruik van dimethicon tijdens zwangerschap en borstvoeding is echter geen consensus. Sommige bijsluiters en sites melden dat het volledig veilig is, gezien de mechanische werking. Echter, het College ter Beoordeling van Geneesmiddelen ontraadt het gebruik van dimethicon tijdens de zwangerschap en tijdens borstvoeding. Het RIVM adviseert daarom altijd te overleggen met een arts. De GGD kan adviseren over de werkzaamheid van de diverse middelen. Het uit voorzorg gebruiken van een antihoofdluismiddel heeft geen zin want het voorkomt besmetting niet.

Koorts

Wanneer een kind thuis koorts krijgt (boven de 38,5 °C) mag het niet naar het Kinderdagverblijf gebracht worden.

Wanneer een kind op het Kinderdagverblijf verhoging krijgt dan melden we dit bij de ouder. De ouder kan dan besluiten om het kind direct op te halen of om even af te wachten of de koorts oploopt tot boven de 38,5 °C. Heeft het kind een temperatuur van boven de 38,5 °C dan verwachten wij dat het kind spoedig wordt opgehaald.

Een **koortsstuip** is een aanval veroorzaakt door koorts, vooral in de fase dat de temperatuur snel aan het stijgen is. Dit gaat gepaard met trekkende bewegingen van armen en benen, en vaak ook met bewusteloosheid. Dit kan enige seconden duren, maar soms ook wel enkele minuten. Tijdens de aanval is het kind niet aanspreekbaar en de ogen kunnen tijdens de aanval wegdraaien.

Er kan zich schuim rond de mond vormen, en het kind kan tijdens de aanval urine verliezen door ongecontroleerde spierspanningen. Koortsstuipen staan niet in relatie tot epilepsie. Koortsstuipen komen voor bij zo'n 4% van de kinderen, meestal op de leeftijd tussen de zes maanden en vijf jaar. In principe is een koortsstuip onschuldig, maar de aanleiding tot de koortsstuip hoeft dat niet te zijn; bij een eerste koortsstuip is opname misschien niet nodig, maar bij een tijdens dezelfde ziekte-episode herhaalde koortsstuip zal meestal toch opname in het ziekenhuis volgen. Als bij onderzoek geen duidelijke oorzaak voor de koorts kan worden gevonden (tonsillitis, middenoorontsteking, longontsteking) moet zeker ook de mogelijkheid van hersenvliesontsteking in gedachten worden gehouden. Een koortsstuip is in ieder geval bij Het Paleisje altijd reden om 112 te bellen. Het komt nog wel eens voor dat ouders 's ochtends hun kind paracetamol of een zetpil geven om de koorts te verlagen en op deze manier het kindje wel te kunnen brengen. Het gevaar op **koortsstuipen** neemt hierbij toe! Het medicijn onderdrukt de koorts, maar zodra deze is uitgewerkt, stijgt de koorts plotseling waardoor de kans op een koortsstuip vele malen groter is.

Wij verzoeken u daarom om dit uiteraard niet te doen!!

Krentenbaard

Wat is het?

Krentenbaard is een oppervlakkige infectie van de huid, veroorzaakt door bacteriën. Soms verschijnt de infectie op plaatsen die eerder stuk gekrabd 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 gele 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 kan plaatsvinden via de handen. Het kind kan zichzelf herinfecteren door aan de plekken te krabben.

De besmettelijkheid duurt totdat de blaasjes zijn ingedroogd of tot 48 uur na de start van de behandeling met antibiotica.

Wering

Wering is niet noodzakelijk. Kinderen met krentenbaard mogen het kinderdagverblijf bezoeken mits de aandoening wordt behandeld of de blaasjes zijn ingedroogd. Uiteraard wanneer het kind zich verder goed voelt.

Middenoorontsteking en loopoor

Wat is het?

Een acute middenoorontsteking is een plotseling optredende infectie van het middenoor. Deze ontsteking kan veroorzaakt worden door allerlei virussen en bacteriën die ook verkoudheid en andere luchtweginfecties veroorzaken.

De verschijnselen van een middenoorontsteking zijn:

- Flinke oorpijn;
- Koorts;
- Hangerigheid.

Als complicatie van een middenoorontsteking kan een loopoor ontstaan. Bij een loopoor is het trommelvlies kapot gegaan en komt er pus uit het oor. De pijn en koorts nemen dan af. De pus ziet er uit als snot: lichtgeel, vrij dun en stinkt vaak. Een loopoor kan twee weken aanhouden.

Hoe krijg je het?

Een middenoorontsteking treedt meestal op als complicatie na een verkoudheid. De verkoudheid en ook de eventueel daaropvolgende oorontsteking loop je op door contact met kleine vochtdruppeltjes die afkomstig zijn uit neus en keel van verkouden mensen. De pus uit een loopoor is net als snot wel besmettelijk, maar contact ermee leidt tot een verkoudheid en niet direct tot een middenoorontsteking.

Wering

Kinderen met een middenoorontsteking en loopoor hoeven niet geweerd te worden, uiteraard wanneer het kind zich verder goed voelt. Net als kinderen met een gewone verkoudheid mogen zij het kinderdagverblijf bezoeken.

Oogontsteking

Wat is het?

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.

De verschijnselen van oogontsteking zijn:

- Rode ogen;
- Opgezwollen oogleden;
- Gele of groene pus uit oog.

Soms wordt oogontsteking behandeld met oogdruppels die antibiotica bevatten.

Hoe krijg je het?

Meestal is de oogontsteking een complicatie van een neusverkoudheid en vindt de besmetting plaats door druppeltjes afkomstig uit keel en neus van verkouden mensen. Ook de pus uit de ogen is besmettelijk. Via de handen (wrijven) kunnen de ziekteverwekkers op anderen worden overgebracht.

Wering

Een kind met oogontsteking hoeft niet geweerd te worden, uiteraard wanneer het kind zich verder goed voelt.

De aandoening is meestal het gevolg van een verkoudheid en verloopt niet ernstig.

RS-virus

Wat is het?

RS-virus is een virus dat een ontsteking van de luchtwegen veroorzaakt. Dit kan variëren van een lichte verkoudheid tot een zware longontsteking. Met name bij heel jonge kinderen kan de ziekte een ernstig beloop hebben en is ziekenhuisopname noodzakelijk. Vrijwel iedereen maakt in zijn leven meerdere RSV-infecties door. RSV is een veel voorkomende verwekker van gewone verkoudheid.

De verschijnselen zijn:

- Verstopte neus met afscheiding;
- Soms hoesten, al dan niet met overgeven;
- Soms benauwdheid en belemmerde ademhaling;
- Soms koorts.

Hoe krijg je het?

Het virus zit in vocht en slijm uit mond en neus. De verspreiding gaat met name via de handen. Hoesten en niezen is van minder belang.

Wering

Een kind met RS-virus is te ziek om het kinderdagverblijf te bezoeken. De extra aandacht en verzorging die noodzakelijk zijn, kunnen in ons kinderdagverblijf niet gegeven worden. Het is dan ook in het belang van het kind dat zij thuis de verzorging krijgen die nodig is.

Spruw

Wat is het?

Spruw is een schimmelinfectie in de mond. De schimmel die spruw veroorzaakt komt heel veel voor, maar krijgt meestal niet de kans om uit te groeien. Alleen als er sprake is van een verminderde weerstand of gebrek aan concurrentie van andere (niet-ziek makende) bacteriën krijgt de schimmel kans om uit te groeien en klachten te veroorzaken.

De verschijnselen van spruw zijn witte vlekjes in de mond, die niet weg te poetsen zijn.

Hoe krijg je het?

Spruw wordt meestal overgedragen van moeder op kind. Het kind kan al tijdens de bevalling besmet worden als de moeder een vaginale schimmelinfectie heeft. Ook kan het besmet worden via tepelcontact bij de borstvoeding. Er ontstaat dan een 'pingpongeffect' omdat vervolgens het kind bij de voeding de borst van de moeder weer besmet.

Wering

Wering is niet nodig. Als de spruw hardnekkig is of het kind niet wil drinken dan wordt het advies gegeven om naar de huisarts te gaan. Deze kan eventueel medicijnen voorschrijven.

Verkoudheid

Wat is het?

Een verkoudheid is een infectie van de bovenste luchtwegen, veroorzaakt door een virus. Er zijn vele soorten virussen die verkoudheid kunnen veroorzaken.

De verschijnselen van verkoudheid zijn:

- Niezen;
- Hoesten;
- Waterige afscheiding uit de neus;
- Hoofdpijn;
- Soms keelpijn;
- Soms koorts.

Meestal duren de klachten niet langer dan een week. Als complicatie van verkoudheid kunnen optreden: oorontsteking, oogontsteking, ontsteking van bijholten, ontstoken amandelen, bronchitis en longontsteking.

Hoe krijg je het?

Het virus verspreidt zich via kleine, in de lucht zwevende vochtdruppeltjes afkomstig uit de neus- en keelholte van het zieke kind (niezen, hoesten), maar ook besmetting via hand-mondcontact is mogelijk.

Het is een misvatting dat een verkoudheid ontstaat door het buitenlopen zonder jas of door een nat pak in een regenbui. Wel kan daardoor de weerstand verminderen waardoor het virus de kans krijgt om toe te slaan.

Wering

Wering is niet nodig. Verkoudheid is een onschuldige aandoening die niet te vermijden is.

Vijfde ziekte

Wat is het?

De vijfde ziekte is een besmettelijke infectieziekte veroorzaakt door een virus. De ziekte komt het meest voor bij kinderen in de basisschoolleeftijd. Voor kinderen is het een onschuldige ziekte, maar infectie in de eerste helft van de zwangerschap kan het risico van de zwangerschap van een miskraam vergroten.

De verschijnselen zijn:

- Grote en kleine rode vlekken die beginnen in het gezicht en zich verspreiden over het hele lichaam. De vlekken trekken na een week weg. Daarna kunnen de vlekken echter onder invloed van warmte, kou, inspanning of stress gedurende enkele weken steeds weer terugkomen voordat ze definitief verdwijnen;
- Lichte koorts;
- Vaak is het kind nauwelijks ziek;
- Bij volwassenen kan ook pijn in de gewrichten optreden.

Hoe krijg je het?

Het virus verspreidt zich via hoesten en niezen door kleine, in de lucht zwevende vochtdruppeltjes afkomstig uit neus- en keelholte van het zieke kind. Kinderen met de vijfde ziekte zijn besmettelijk in de week voorafgaand aan de ziekte. Zodra de uitslag verschijnt, zijn ze niet besmettelijk meer.

Wering

Wering is niet zinvol. Op het moment dat de diagnose gesteld wordt, is het kind niet besmettelijk meer.

Wel moeten bij een bevestigd geval van de vijfde ziekte zwangere moeders en medewerkers geïnformeerd worden. Uiteraard wordt gekeken of het kind zich verder goed voelt.

Waterpokken

Wat is het?

Waterpokken is een besmettelijke infectieziekte die veroorzaakt wordt door het varicellazostervirus. De ziekte duurt ongeveer zeven dagen en geneest spontaan. Na genezing is men levenslang beschermd tegen waterpokken. Het virus blijft echter in het lichaam aanwezig en kan op latere leeftijd gordelroos veroorzaken.

De verschijnselen van waterpokken zijn:

- In het begin lichte koorts, hoesten, hoofdpijn;
- Na een paar dagen verschijnen kleine rode bultjes, waarop na 6 tot 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.

Hoe krijg je het?

Het virus verspreidt zich via kleine, in de lucht zwevende vochtdruppeltjes afkomstig uit de neus- en keelholte van het zieke kind. Ook het vocht uit de blaasjes bevat virus.

Waterpokken is besmettelijk vanaf een dag vóór het ontstaan van de blaasjes tot alle blaasjes zijn ingedroogd. De kans dat er al andere kinderen besmet zijn voordat je ziet dat een kind waterpokken heeft is zeer groot.

Wering

Wering is niet zinvol omdat besmetting al heeft plaatsgevonden voordat de blaasjes ontstaan.

Wel moeten overige ouders geïnformeerd worden dat er waterpokken heerst. Uiteraard wordt gekeken of het kind zich verder goed voelt.

Wormpjes

Wat zijn het?

Aarsmaden zijn kleine wormpjes die in het darmkanaal leven. Ze komen met de ontlasting naar buiten en zijn dan met het blote oog zichtbaar. De wormpjes zijn ongeveer 1 cm lang en wit van kleur. 's Avonds en 's nachts legt het wijfje eitjes rond de anus.

De verschijnselen zijn:

- Jeuk rond de anus;
- soms vage buikklachten;
- oververmoeidheid en prikkelbaarheid als gevolg van slecht slapen door de jeuk.

Hoe krijg je het?

Door het (ongemerkt) eten van eitjes.

Als een kind met wormpjes zich krabt rond de anus worden de nagels en vingers besmet met eitjes. Deze eitjes komen dan vaak via de vingers weer in de mond terecht en groeien in de darmen uit tot nieuwe wormpjes.

Op deze manier houdt het kind de infectie in stand. De eitjes kleven ook aan kleding en beddengoed. Zo kunnen ook anderen met de eitjes besmet worden. Vaak is het hele gezin besmet geraakt. Een kind blijft besmettelijk zolang er wormen in de darmen zijn die eitjes leggen.

Wering

Als een kind wormpjes heeft, worden de ouders op de hoogte gesteld en gevraagd om het te laten behandelen.

Daarna hoeven de kinderen niet geweerd te worden. De aandoening is niet ernstig en goed te behandelen.

Opmerkingen

- Bij een anti-wormkuur wordt meestal het hele gezin mee behandeld. Strikte hygiëne is nodig tot enkele dagen na het starten van de kuur. Bij behandeling zijn de klachten binnen enkele dagen over.
- Bij deze wormpjes (aarsmaden) hebben zandbakken geen rol bij de overdracht van het ene kind naar het andere kind. Niet goed onderhouden zandbakken kunnen besmet zijn met eitjes van honden- en kattenspoelwormen.

Zesde ziekte

Wat is het?

De zesde ziekte is een besmettelijke infectieziekte veroorzaakt door een virus. Het is een onschuldige ziekte die spontaan geneest. De ziekte komt vooral voor bij kinderen onder de drie jaar.

De verschijnselen van de zesde ziekte zijn:

- Gedurende een paar dagen hoge koorts (boven de 39°), als complicatie kan soms een koortsstuip optreden door snel oplopende koorts;
- 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).

Hoe krijg je het?

Het virus verspreid zich door hoesten en niezen via kleine, in de lucht zwevende vochtdruppeltjes. De ziekte is besmettelijk vanaf het moment dat de koorts opkomt totdat de vlekken verdwenen zijn.

Wering

Niet nodig omdat het een onschuldige ziekte betreft. Uiteraard wordt ook bij deze ziekte bekeken of het kind zich verder goed voelt.