



Grote avonturen,
beginnen klein.

Ziektebeleid 2021-2022

Inhoud	Bladzijde
1. Inleiding	1
2. Algemene richtlijnen	2
2.1 Waarom is het belangrijk dat een kind snel wordt opgehaald.	
2.2 Medicijn gebruik	
3. Infectieziekten	3
3.1 Bof	
3.2 Diarree	4
3.3 Griep	5
3.4 Hand-, voet- en mondziekte	6
3.5 Hersenvliesontsteking	7
3.6 Hoofdluis	8
3.7 Keelontsteking	9
3.8 Kinkhoest	10
3.9 Koorts	11
3.10 Koortslip	12
3.11 Krentenbaard (impetigo)	13
3.12 Loopoor / middenoorontsteking	14
3.13 Mazelen	15
3.14 Ontstoken ogen	16
3.15 Overgeven	17
3.16 Pseudokroep	18
3.17 Ringworm	19
3.18 Rode hond	20
3.19 Roodvonk	21
3.20 RS-virus	22
3.21 Spruw	23
3.22 Verkoudheid	24
3.23 Vijfde ziekte	25
3.24 Zesde ziekte	26
3.25 Waterpokken	27
3.26 Wormen (aarsmaden)	28
3.27 Waterwratten	29
4. Nawoord	30
5. Verklarende woordenlijst	31
6. Protocol geneesmiddelenverstrekking	32
7. Homeopathische geneesmiddelen en zelfzorgmiddelen	33

1. Inleiding

De leidsters van Soof! worden regelmatig geconfronteerd met zieke kinderen.

Er ontstaat dan een situatie, waarin er, als een kind ziek is of ziek wordt op het dagverblijf, in overleg met ouders en verzorgers, vastgesteld moet worden hoe te handelen. Om voor zowel ouders als leidsters duidelijkheid hierin te creëren, hebben wij met behulp van de richtlijnen van de GGD een richtlijn bij ziekte van kinderen opgesteld.

Binnen onze kinderopvang geldt de regel, net zoals in alle andere kinderopvang organisaties, dat zieke kinderen het dagverblijf niet kunnen bezoeken. Enerzijds omdat onze organisatie daar niet (voldoende) voor is toegerust, anderzijds omdat het in een aantal gevallen i.v.m. infectiegevaar, overdracht of besmettingsgevaar is uitgesloten dat een kind het dagverblijf bezoekt. En niet in de laatste plaats; zieke kinderen verdienen verzorging en aandacht van ouders, familie of derden, in de eigen vertrouwde omgeving.

Een ziek kind betekent dat zowel ouders als leidsters zorgen hebben over de gezondheidstoestand van het kind. Het geeft namelijk bij leidsters en ouders/verzorgers een extra zorg en belasting. Zeker wanneer ouders door omstandigheden niet in staat zijn op dat moment voor het kind te zorgen wanneer bijv. (een van) beide ouders werken of studeren of een combinatie van beiden. Bij het beoordelen van een situatie gaat het om het vaststellen van een aantal grenzen; de gezondheid van het kind; de gezondheid en het welbevinden van andere kinderen in de groep; de optimale dienstverlening aan ouders; de belangen van de leidsters; de belangen van de organisatie.

Wanneer we binnen dit kader een situatie moeten inschatten en beoordelen is het soms heel moeilijk beslissingen te nemen op basis van deze belangenafweging. Het is tenslotte toch ook normaal dat een kind, net zoals een volwassene, ook best een dagje niet lekker in zijn vel kan zitten en ander gedrag vertoont dat we gewend zijn. Grenzen over wat ziek is en wat niet, zijn niet altijd even makkelijk en duidelijk te stellen. Het is mede daarom dat wij dit boekje hebben gemaakt waarin de grenzen duidelijk staan aangegeven.

Wij vertrouwen erop dat, na het lezen van dit boekje, alle onduidelijkheden omtrent het wel of niet brengen van je kind naar Soof!. Bij ziekteverschijnselen van welke aard dan ook, uit de weg zijn geruimd.

Bij twijfel verzoeken wij je ons te bellen, zodat je eventueel samen met ons kunt beslissen of het verantwoord is je kind te brengen.

2. Algemene richtlijnen

Om op het kinderdagverblijf een veilige omgeving te kunnen waarborgen, waar kinderen gezond en veilig kunnen opgroeien, moet Soof! voorzorgsmaatregelen treffen. In de praktijk worden de volgende maatregelen (conform de richtlijnen van de GGD) toegepast:

- Elke groepsruimte wordt dagelijks schoongemaakt.
- Speelgoed wordt regelmatig gereinigd met warm water en zeep.
- Aankleedkussens worden na elke verschoning gereinigd en gedesinfecteerd.
- De toilet wordt dagelijks gereinigd en gedesinfecteerd.
- Bedjes worden wekelijks verschoond.
- Leidsters wassen handen na het verschonen en voor de maaltijd.
- Kinderen wassen handen na toiletbezoek en voor de maaltijd.
- Handdoeken worden meerdere malen per dag verschoond.
- Kledingstukken die gebruikt worden voor verkleedpartijen worden regelmatig gereinigd i.v.m. stof en hoofdluis.
- Bij hoesten wordt geleerd hand voor de mond te houden of in de elleboog te hoesten i.v.m. besmetting.
- Elk kind heeft een eigen fles voorzien van naam
- Flessen en spenen dienen door de ouders te worden uitgekookt.
- Er worden zeppompjes gebruikt i.p.v. zeep.
- De groepsruimte en de slaapkamer worden meerdere malen per dag gelucht.

Verder beschikken alle leidsters over een EHBO diploma en de meesten ook over een BHV diploma en volgen zij de herhalingscursussen. Ook moet het kinderdagverblijf sommige aandoeningen die zich voordoen bij kinderen op het kinderdagverblijf melden bij de GGD. Van ieder kind is er een lijst met de kind gegevens waarop de telefoonnummers van ouders, derden en huisarts vermeld zijn, zodat in geval van nood zo snel mogelijk contact kan worden opgenomen. Soof! kan in geval van nood ook altijd terecht bij huisartspraktijk Mees en Goede op de Meentweg nr. 166A. Wij benadrukken het belang van het doorgeven van een telefoonnummer waar altijd iemand te bereiken is. Voor jullie en ons is het van groot belang dat je eventuele bijzonderheden omtrent de lichamelijke conditie van je kind doorgeeft aan ons. Indien je kind ziekteverschijnselen vertoont, kan je, je kind niet naar Soof! brengen.

Wordt je kind tijdens het verblijf op Soof! ziek, of heeft je kind een lichaamstemperatuur van 38,5°C of meer, dan worden de ouders gebeld en gevraagd hun kind op te halen. Wij verzoeken je dan dringend om je kind zo snel mogelijk op te halen zodat het in zijn eigen vertrouwde omgeving kan opknappen. Ben je niet in de gelegenheid zelf je kind op te halen, geef dan aan ons door wie het kind voor u ophaalt. Het lijkt soms wat overdreven, maar als wij niet zo snel zouden handelen zou het ziektepercentage onder de kinderen veel hoger liggen dan nu, en zouden wij je vaker moeten bellen. Kinderen komen op het kinderdagverblijf regelmatig in aanraking met één of meerdere (infectie)ziekten. Aangezien de samenstelling van de groep per dag wisselt, kunnen deze (infectie)ziekten regelmatig terugkomen in het dagverblijf. Daarom is het van belang om Soof! van de aard van de ziekte op de hoogte te stellen, zodat wij, indien noodzakelijk, andere ouders kunnen informeren bij besmettingsgevaar. De andere ouders worden voor het besmettingsgevaar gewaarschuwd d.m.v. een brief bij de ingang van Soof!

Waarom is het belangrijk dat een kind snel wordt opgehaald?

- Een kind dat zich niet lekker voelt, kan in een groep niet de rust vinden die het op dat moment hard nodig heeft.
- De leidsters dragen zorg voor een groep kinderen. De extra aandacht die het kind op dat moment nodig heeft kost teveel tijd in verhouding tot de andere werkzaamheden in de groep.
- Indien het om een ziekte gaat die besmettelijk is, vormt dat een risico voor de andere kinderen in de groep, de leidsters en mogelijk een risico voor zwangere vrouwen.

Medicijngebruik

Zie protocol geneesmiddelenverstrekking.

Infectieziekten

3.1 Bof

Bof komt door een virus dat de speekselklieren laat opzwellen. In Nederland worden de meeste kinderen gevaccineerd tegen de bof en komt de ziekte dus weinig voor. De bof kan zonder verschijnselen verlopen terwijl het besmette kind toch anderen kan besmetten. De ziekte begint met koorts en gaat samen met algemene ziektesymptomen als spierpijn, hoofdpijn en malaise.

Symptomen:

- Dikke wang(-en) door ontsteking van de speekselklieren;
- Pijn in of achter het oor;
- Pijn bij kauwen en slikken;

Besmetting:

Het virus verspreidt zich via kleine vochtdruppeltjes in de lucht, die komen uit de neus, keel en mond van het zieke kind. (niezen, hoesten, ademen)

Wat kun je als beroepskracht doen:

- Ventileer de ruimte goed door ramen en deuren op een kier te zetten.
- Pas de hygiëneregels met betrekking tot handen wassen, hoesten en niezen, desinfecteren en schoonmaken van het protocol 'Veiligheid en gezondheid' goed toe.

Melding bij de GGD:

De bof moet door de behandelend arts bij de GGD gemeld worden. Wij als kinderdagverblijf hoeven de bof niet zelf te melden.

Ziekte duur:

Ruim 1 week.

Incubatietijd:

De ziekte is het meest besmettelijk vanaf één tot twee dagen vóór, tot vijf dagen na het begin van de zwelling. In totaal is de ziekte twee tot drie weken besmettelijk.

Immuniteit:

Zodra het kind geneest van de bof is hij levenslang beschermd.

Richtlijn kinderopvang Soof! :

Als je kind de bof heeft, kun je je kind niet naar Soof! brengen.

Je kind kan weer naar Soof! komen als het koortsvrij is en alle zwellingen (na vijf dagen) verdwenen zijn.

3.2 Diarree

Diarree kan ontstaan door verschillende oorzaken. Verschillende soorten ziekteverwekkers zoals bacteriën, virussen of parasieten kunnen diarree veroorzaken. Meestal gaat diarree binnen een paar dagen vanzelf over. Als het kind lang diarree heeft, kan een arts een laboratoriumonderzoek laten doen om te zoeken naar de oorzaak. Als er bloed of slijm bij de diarree zit kan dit op een ernstigere ziekte wijzen.

Symptomen:

- Meer dan driemaal per dag waterdunne ontlasting
- Vaak buikkrampen, braken en soms koorts Let op: met name kinderen onder de twee jaar met diarree, koorts en braken kunnen snel uitdrogen. Behalve vocht verliest het kind ook zouten waardoor het zich slap gaat voelen. Tekenen van uitdroging zijn: minder plassen, huilen zonder tranen, suf zijn en een erg droge mond

Besmetting:

Zolang het kind last heeft van diarree is het besmettelijk voor andere kinderen via ontlasting, handencontact of mond. Diarree kan gepaard gaan met braken en koorts. Via het braken komen de ziekteverwekkers ook in de lucht en op spullen terecht. Besmettelijkheid is het grootst tot en met drie dagen na het begin van de ziekteverschijnselen en houdt dan aan gedurende de ziekteperiode.

Wat kunt u als beroepskracht doen?

- Laat het kind veel water drinken om uitdroging te voorkomen.
- Pas de hygiëneregels handen wassen, desinfecteren, schoonmaken, verschonen en voedselvoorbereiding van het protocol 'Veiligheid en gezondheid' goed toe.
- Maak bij het voorkomen van diarree de toiletten vaker schoon, denk hierbij ook aan de contactpunten zoals deur- en lichtknop, kraan en toiletbediening.
- Maak direct het toilet schoon als de zieke naar het toilet is geweest.
- Informeer de ouders als u bloed vindt in de ontlasting.

Ziekte duur:

Twee tot drie dagen, in sommige gevallen langer.

Incubatietijd:

Bij diarree veroorzaakt door een bacterie is de incubatietijd afhankelijk van het soort bacterie. Dit varieert van een halve dag tot enkele dagen.

Richtlijn kinderopvang Soof! :

Indien je kind diarree heeft, kun je, je kind niet naar Soof! brengen. Als je kind tijdens het verblijf bij ons een van de bovenstaande symptomen vertoont, dus een duidelijk afwijkend ontlastingspatroon, nemen wij contact met je op om je kind te halen. Dit betekent 2 dunne luiers binnen een uur.

Het is in belang van je kind en de andere kinderen op de groep dat je je kind snel ophaalt. Je kind kan weer naar Soof! komen als de diarree weer over is en voldoende fit is.

3.3 Griep

De griep wordt veroorzaakt door het influenzavirus en komt vooral voor in het winterseizoen met name in de maanden november t/m maart.

Symptomen:

- Hoofdpijn
- Spierpijn
- Soms misselijk
- Hoge koorts
- Hoesten

Ongeveer 5 dagen na het begin van de griep is de koorts praktisch over. Indien de temperatuur daarna weer gaat oplopen kan dat betekenen dat er complicaties zijn zoals bijvoorbeeld een oorontsteking.

Besmetting:

Het virus is zeer besmettelijk. Het virus wordt overgedragen via hoesten of niezen.

Ook kan besmetting voorkomen via voorwerpen waar druppeltjes uit de neus of mond op terecht zijn gekomen.

Wat kunt u als beroepskracht doen:

- Pas de hygiëneregels handen wassen, desinfecteren, schoonmaken, verschoneren en voedselvoorbereiding van het protocol 'Hygiëne, veiligheid en gezondheid' goed toe.

Ziekte duur:

Koortsperiode en herstel ca. 2 weken.

Incubatietijd:

Een tot drie dagen.

Richtlijn kinderopvang Soof! :

Indien je kind griep heeft, kun je je kind niet naar Soof! brengen. Als je kind tijdens het verblijf bij ons een van de bovenstaande symptomen vertoont en 38,5 graden koorts heeft, nemen wij contact met je op om je kind te halen. Zodra je kind koortsvrij is en het zich weer voldoende fit voelt, kun je je kind naar weer Soof! brengen.

Mocht het kind de avond voor de opvang dag nog koorts hebben is het kind de volgende dag nog niet welkom. Wanneer het kind de avond voor de opvang dag geen koorts meer heeft kan het de volgende dag weer naar de opvang. Let er wel op dat zodra het kind weer koorts krijgt, wij contact met je opnemen.

3.4 Hand-, voet en mondziekte

Hand-voet-mondziekte wordt veroorzaakt door verschillende virussen. Na 12 tot 36 uur ontstaan er kleine rode vlekjes en blaasjes in de mond die makkelijk kapot gaan. Dit kan erg pijnlijk zijn. Eten en drinken gaat dan lastig. Daarna ontstaan er ook pijnlijke rode vlekken en blaasjes in de handpalmen en de voetzolen. Dit kunnen er een paar zijn, maar ook wel 100.

Symptomen:

- Rode vlekjes
- Blaasjes van 2 tot 5 mm groot
- Lichte koorts
- Misselijk voelen
- Buikpijn
- Braken
- Keelpijn

Let op: bij jonge kinderen bestaat een verhoogde kans op uitdroging aangezien de blaasjes in en rond de mond pijnlijk zijn bij eten en drinken. Tekenen van uitdroging zijn: minder plassen, huilen zonder tranen, suf zijn en een erg droge mond.

Besmetting:

- Vocht uit de blaasjes
- Druppeltjes die door hoesten en niezen in de lucht komen.
- Ontlasting; bij toiletgebruik kunnen de toiletbril, de spoelknop en andere voorwerpen besmet raken.
- Het aanraken van voorwerpen waar een ziek kind mee heeft gespeeld of gewerkt.

Door contact met deze voorwerpen kan het virus aan de handen komen en daarna in de mond terechtkomen.

Wat kunt u als beroepskracht doen:

- Ventileer de ruimte goed door ramen en deuren op een kier te zetten.
- Pas de hygiëneregels handen wassen, desinfecteren, schoonmaken, verschoneren en voedselvoorbereiding van het protocol 'Hygiëne, veiligheid en gezondheid' toe.
- Raak het vocht van de blaasjes niet aan.
- Maak speelgoed dat kinderen in de mond stoppen elke dag schoon met gewoon schoonmaakmiddel.

Melding bij de GGD:

Wanneer er twee of meer personen, binnen twee weken dezelfde uitslag hebben.

Ziekte duur:

De hand-, voet en mondziekte geneest binnen 2 weken vanzelf.

Incubatietijd:

Iemand is al besmettelijk voor zichzelf klachten heeft en blijft besmettelijk gedurende het verloop van de ziekte. Als de ziekte over is, blijft iemand nog een tijd besmettelijk. De tijd tussen het besmet raken en ziek worden is meestal 3 tot 6 dagen.

Immuniteit:

Een kind kan vaker deze ziekte krijgen. Niet iedereen die hand-, voet- en mondziekte heeft, krijgt ook klachten.

Richtlijn kinderopvang Soof! :

Je kind kan met deze ziekte niet naar Soof! gebracht worden.

Wanneer alle blaasjes op handen, voeten en rond of in de mond verdwenen zijn is het weer welkom.

3.5 Hersenvliesontsteking

Bij een hersenvliesontsteking zijn de vliezen om de hersenen (en het ruggenmerg) ontstoken. Verschillende virussen en bacteriën kunnen hersenvliesontsteking veroorzaken. De ziekte komt relatief weinig voor. Als de ziekte voorkomt is het voornamelijk bij kinderen jonger dan vijf jaar. Echter kan de ziekte ook bij oudere kinderen en jong volwassenen optreden. Een ernstige vorm van hersenvliesontsteking wordt veroorzaakt door de meningokokbacterie. Deze bacterie kan binnen een paar uur levensgevaarlijk zijn. Het snel herkennen en behandelen van een hersenvliesontsteking is daarom erg belangrijk.

Symptomen:

- Lage temperatuur of koorts
- Koude rillingen
- Verwardheid
- Sufheid
- Hoofdpijn
- Braken
- Misselijkheid
- 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

- Slecht drinken
- Prikkelbaarheid
- Luierpijn: huilen bij het verschonen (dit is zeer pijnlijk)
- Ongewoon huilen
- soms treden schokjes van het lichaam op en/of draaien de ogen weg

Symptomen bij hersenvliesontsteking met meningokokken:

- Soms komen er hele kleine vlekjes in de huid. Deze zijn rood of paars en kan je niet wegdrücken.

Besmetting:

De bacteriën en virussen verspreiden via het hoesten, niezen, praten of door direct contact. Veel mensen dragen de bacterie zelf in hun neus zonder dat zij dit weten. Indien er geen sprake is van intensief contact is de besmettelijkheid beperkt omdat de voornaamste bacterie die deze ziekte veroorzaakt erg snel uitdroogt en niet of nauwelijks in leven blijft in de lucht.

Wat kunt u als beroepskracht doen:

Bel onmiddellijk de huisarts of de eerste hulp als een kind klachten heeft zoals luierpijn en onwillekeurige schokjes, nekstijfheid, sufheid of bewusteloosheid hoge koorts én rood paarse vlekjes in de huid die zichtbaar blijven als er met een doorzichtig glas op gedrukt wordt. Wacht niet tot de ouders komen!

- Ventileer de ruimte goed door ramen en deuren op een kier te zetten.
- Pas de hygiëneregels handen wassen, desinfecteren, schoonmaken, verschonen en voedselvoorbereiding van het protocol 'Hygiëne, veiligheid en gezondheid' goed toe
- Was de handen van de kinderen na het hoesten en niezen in de handen.
- Hoest en nies in een papieren zakdoek en gooi deze meteen weg.

Ziekte duur:

Afhankelijk van de soort bacterie; 1 tot enkele weken.

Incubatietijd:

Zeven tot veertien dagen.

Richtlijn kinderopvang Soof! :

Je kind kan met deze ziekte niet naar Soof! gebracht worden.

Pas na toestemming van de huisarts kun je je kind weer naar Soof! brengen.

3.6 Hoofdluis

Volwassen hoofdluizen zijn kleine, beestjes van ongeveer drie millimeter groot die te zien zijn bij controle. Luizen leven van het bloed dat ze opzuigen op de hoofdhuid en zitten het liefst op behaarde en warme plekjes zoals achter de oren, in de nek of onder een pony. De luis is grijsblauw of, nadat hij bloed opgezogen heeft, roodbruin van kleur. De neten (eitjes van de luizen), zijn 1 millimeter groot en grijswit van kleur. Ze lijken op roos.

Het verschil is dat roos los zit terwijl neten juist aan het begin van de haren kleven. Neten komen binnen tien dagen uit en na een week kunnen de jonge luizen weer nieuwe eitjes leggen. Kinderen met luizen klagen vaak van jeuk op de hoofdhuid. Niet ieder kind met luizen heeft last.

Symptomen:

- Jeuk op het hoofd
- Het kind krabt vooral op de haargrens en achter de oren.

Besmetting:

- Door spelende kinderen die met hun hoofde dicht bij elkaar zitten.
- Door het gebruik van dezelfde kam of borstel. • Via mutsen, jaskragen. (bijv. op volle kapstokken)

Wat kunt u als beroepskracht doen:

- Alle kinderen regelmatig controleren op hoofdluis en neten.
- Ouders informeren om extra op te letten.

Richtlijn kinderopvang Soof! :

Wanneer je bij je kind hoofdluis ontdekt, verwachten wij van je dat je dit meld bij ons. Als er een melding van hoofdluis is, worden alle ouders hiervan op de hoogte gesteld. Als wij hoofdluis constateren, wordt er contact met je opgenomen om je kindje te komen halen. Je kind kan met hoofdluis niet naar Soof! gebracht worden.

Pas na behandeling met de daarvoor bedoelde shampoo kun je je kind weer naar Soof! brengen. Het is aan te raden om het hele gezin te behandelen. De behandeling moet na negen dagen herhaald worden.

3.7 Keelontsteking

Als keelpijn gepaard gaat met slikproblemen en hoge koorts, kan er sprake zijn van een infectie van de keel of keelamandelen. Keelontsteking is een besmettelijke aandoening. (een keelontsteking kan het begin zijn van roodvonk)

Symptomen:

- Pijn bij het slikken.
- Moeite met eten en drinken.
- Er kan een vreemde geur uit de mond komen.
- Opgezette klieren in de nek te voelen.
- Koorts

Besmetting:

Het virus wordt overgedragen via druppelinfectie.

Wat kunt u als beroepskracht doen:

- Pas de hygiëneregels handen wassen, desinfecteren, schoonmaken, verschoneren en voedselvoorbereiding van het protocol 'Hygiëne, veiligheid en gezondheid' goed toe.

Richtlijn kinderopvang Soof! :

Indien je kind koorts heeft, kun je je kind niet naar Soof! brengen. Als je via de huisarts antibiotica krijgt voorgeschreven, is het na 24 uur niet meer besmettelijk en mag het kind weer naar Soof! komen.

Zodra je kind koortsvrij is en het zich weer voldoende fit voelt, kun je je kind naar weer Soof! brengen.

Mocht het kind de avond voor de opvang dag nog koorts hebben is het kind de volgende dag nog niet welkom. Wanneer het kind de avond voor de opvang dag geen koorts meer heeft kan het de volgende dag weer naar de opvang. Let er wel op dat zodra het kind weer koorts krijgt, wij contact met je opnemen.

3.8 Kinkhoest

Kinkhoest ontstaat door een bacterie. In Nederland worden kinderen ingeënt tegen kinkhoest. Toch komt het regelmatig voor bij kinderen en volwassenen. Kinkhoest kan beginnen met koorts, verkoudheid en hoesten. Na ongeveer 2 weken verergert het hoesten vooral 's nachts. Dat kan een opvallend blaffende hoest zijn. Tijdens de hoestbui kan iemand erg benauwd worden en gaan braken.

Bij volwassenen lijkt kinkhoest vaak op een zware verkoudheid. Bij jonge baby's zijn de klachten soms anders zoals slecht eten, moeite met ademen, blauw aanlopen. De tijd tussen besmet raken en ziek worden is meestal 7 tot 10 dagen. Baby's kunnen erg ziek worden van kinkhoest.

Besmetting:

De kinkhoestbacterie zit in de keel van iemand die besmet is. Door hoesten en niezen komen kleine druppeltjes met de bacterie in de lucht. Mensen kunnen deze druppeltjes inademen en besmet raken. Kinkhoest is vooral besmettelijk aan het begin van de ziekte. Het ziektebeeld wordt niet altijd herkend.

Wat kunt u als beroepskracht doen:

- Ventileer de ruimte goed door ramen en deuren op een kier te zetten.
- Pas de hygiëneregels handen wassen, desinfecteren, schoonmaken, verschonen en voedselvoorbereiding van het protocol 'Hygiëne, veiligheid en gezondheid' goed toe
- Houd kinderen met kinkhoest weg bij zwangere vrouwen en jonge baby's.

Melding bij de GGD:

De behandelend arts moet kinkhoest melden bij de GGD.

Ziekte duur:

Ongeveer 6 weken.

Incubatietijd:

Zeven tot veertien dagen.

Immuniteit:

Levenslang.

Richtlijn kinderopvang Soof! :

Kinderen waarbij door de arts kinkhoest is geconstateerd, kunnen het kinderdagverblijf 3 weken (na de eerste symptomen) niet bezoeken.

3.9 Koorts

Kinderen krijgen vaker en gemakkelijker koorts dan volwassenen. Er zijn nu eenmaal veel kinderziekten en andere infecties, waarop het kind met koorts reageert. Koorts is een verhoogde lichaamstemperatuur.

De lichaamstemperatuur wordt meestal oraal opgemeten. Komt de temperatuur tussen de 38 en 40 graden/of hoger dan spreken we van koorts. We spreken van een lichte stijging tussen het gebied van 37,5 en 38 graden. Koorts is een normale reactie van het lichaam op virussen of bacteriën die een infectie veroorzaakt hebben.

Vaak is er verkoudheid of griep in het spel. Het lichaam kan binnengedrongen virussen of bacteriën beter bestrijden bij een hoge lichaamstemperatuur. Door het kunstmatig verlagen van de temperatuur d.m.v. medicijnen (paracetamol) verdwijnt een duidelijk en belangrijk alarmsignaal van het lichaam. Bovendien wordt door het toedienen van een koortsverlagend middel de ziekte niet aangepakt maar slecht onderdrukt. Let op : dit is de reden waarom wij op Soof! geen koortsverlagende middelen toepassen. Zie protocol 'Hygiëne, veiligheid en gezondheid'.

Symptomen:

- Temperatuur loopt op tussen de 38 graden en de 40 graden en in sommige gevallen zelf hoger.
- Hangerig
- Weinig eetlust.

Besmetting:

Afhankelijk van het virus, maar meestal betekent koorts dat het kind een kinderziekte of een andere infectie heeft waarop het lichaam met koorts reageert.

Richtlijn kinderopvang Soof! :

Heeft je kind een lichte temperatuurstijging (onder de 38,5) en maakt het kind een normale indruk, dan kun je je kind naar Soof! brengen, mits je de lichte stijging wel aan ons meldt zodat zij de temperatuur in de gaten kunnen houden. Indien je kind een lichaamstemperatuur vertoont van 38,5, hangerig is en zich niet prettig voelt, kun je je kindje niet naar Soof! brengen. Als de leidsters op Soof! een lichte stijging constateren, maar geen verandering in gedrag vertoont, is er geen reden om contact met je op te nemen.

Wanneer er sprake is van een lichaamstemperatuur van 38,5 en hoger en je kind zich niet prettig en hangerig voelt, nemen de leidsters contact met je op om je kindje op te komen halen. Zodra je kind koortsvrij is en het zich weer voldoende fit voelt, kun je je kind naar weer Soof! brengen. Mocht het kind de avond voor de opvang dag nog koorts hebben is het kind de volgende dag nog niet welkom. Wanneer het kind de avond voor de opvang dag geen koorts meer heeft kan het de volgende dag weer naar de opvang. Let er wel op dat zodra het kind weer koorts krijgt, wij contact met je opnemen.

3.10 Koortslip

Een koortslip komt door een virus. Eenmaal besmet, blijft dit virus levenslang in het lichaam. De meeste mensen in Nederland dragen dit virus bij zich. Een koortslip ontstaat wanneer iemand een lage weerstand heeft, koorts heeft of te lang in de zon heeft gezeten.

Symptomen:

- Blaasjes met vocht in of rond de mond en/of op de lippen of in het gezicht.
- De blaasjes voelen branderig, pijnlijk en/of jeukend aan.
- Na een paar dagen worden de blaasjes wondjes
- Ze barsten open, drogen in en/of er komt een korstje op.

Besmetting:

Het vocht in de blaasjes is zeer besmettelijk. Het virus verspreidt zich door het aanraken van de blaasjes met de handen of door het zoenen. Iemand is vooral besmettelijk vanaf het moment dat de blaasjes ontstaan en openbarsten. De besmettelijkheid blijft bestaan totdat de blaasjes helemaal ingedroogd zijn of dat er een korstje op zit.

Wat kunt u als beroepskracht doen:

- Was de handen van de kinderen of die van u na het aanraken van de huid of blaasjes.
- Het kind gebruikt zijn eigen bestek, borden en bekers.
- Laat de ouders de wondjes en blaasjes afdekken.
- Raak de koortslip niet aan.
- Zoen geen kinderen.
- Pas de hygiëneregels handen wassen, desinfecteren, schoonmaken, verschonen en voedselvoorbereiding van de 'Hygiënerichtlijn voor kinderopvang' goed toe.

Richtlijn kinderopvang Soof! :

Indien je kind last heeft van een koortslip kun je je kind niet naar Soof! brengen. Bij de eerste tekenen van een koortslip op het kinderdagverblijf, worden de ouders gebeld om het kind op te halen in verband met de grote kans op besmetting. De huisarts kan u een crème voorschrijven die bij frequent smeren in een vroeg stadium (voordat de blaasjes er zijn) de koortslip kan voorkomen. Pas als alle bovenvermelde symptomen zijn verdwenen kan het kind weer naar Soof!.

3.11 Krentenbaard

Krentenbaard is een ontsteking van de huid. Deze ontsteking wordt veroorzaakt door een bacterie. Krentenbaard is besmettelijk. De aandoening begint meestal rond de mond of neus, maar de infectie kan ook op andere plaatsen voorkomen. De kans op krentenbaard is groter wanneer de huid al kapot is door bijvoorbeeld een muggenbult, eczeem, waterpokken en schaafwondjes.

Symptomen:

- Er komen rode vlekken of bultjes in het gezicht, vooral bij de neus en de mond.
- De plekken kunnen ook op andere delen van het lichaam zitten.
- De ontsteking begint soms op een plaats waar al een wondje zit.
- De bultjes worden blaasjes met vocht erin.
- Als de blaasjes open gaan, worden het natte plekjes met gele korstjes.
- De plekken met blaasjes en korstjes kunnen snel groter worden.
- De plekken kunnen pijn doen en jeuken.

Besmetting:

De bacterie wordt veelal overgedragen door contact met het vocht uit de blaasjes van iemand met krentenbaard. Krabben aan krentenbaardplekken kan leiden tot besmetting via handen of bijvoorbeeld speelgoed. Daarnaast kan de bacterie overgedragen worden via hoesten of niezen. Veel mensen dragen de bacterie in de neus of keel bij zich zonder zelf ziek te zijn.

Wat kunt u als beroepskracht doen:

- Was je handen en die van de kinderen na het aanraken van de blaasjes.
- Laat het kind niet aan de plekken krabben, laat de ouders de nagels kort houden.
- Gebruik een aparte handdoek voor het kind met een krentenbaard.
- Adviseer de ouders om naar de huisarts te gaan voor behandeling.
- Plak geen pleisters op de blaasjes.
- Pas de hygiëneregels handen wassen, desinfecteren, schoonmaken, verschonen en voedselvoorbereiding van het protocol 'Hygiëne, veiligheid en gezondheid' goed toe.

Melding bij de GGD:

Wanneer er twee of meer personen, binnen twee weken dezelfde uitslag hebben.

Incubatietijd:

De tijd tussen besmet raken en het krijgen van bultjes en blaasjes is 4 tot 14 dagen.

Richtlijn kinderopvang Soof! :

Je kunt je kind niet naar Soof! brengen met deze aandoening. Wij adviseren je om naar je huisarts te gaan voor een antibioticazalf. Je kunt je kindje weer brengen als de blaasjes droog zijn en/of twee dagen na het begin van een behandeling met antibioticumzalf of tabletten. Deze behandeling wordt door een arts voorgeschreven.

3.12 Middenoorontsteking en Loopoor

Een middenoorontsteking is een plotselinge infectie van het middenoor. Dit kan komen door verschillende soorten bacteriën of virussen. Een ontsteking van het middenoor begint meestal met een verkoudheid. Dan zwelt het slijmvlies van de neus/keelholte op. Hierdoor kan de verbinding tussen neus/keelholte en middenoor (de buis van Eustachius) dichtgaan. De ontsteking gaat vaak gepaard met koorts. Het vocht kan niet weg omdat de buik van Eustachius dichtzit. Als het trommelvlies kapot gaat loopt er ontstekingsvocht via het oor naar buiten.

Symptomen:

- Flinke oorpijn
- Koorts
- Hangerigheid
- Opgezette klieren

Als het trommelvlies in het oor kapot gaat door de ontsteking, loopt het vocht eruit en heeft het kind een "loopoor". Dit kan helder vocht zijn, maar ook pus of bloederig vocht. De pijn en koorts worden minder. Kenmerken van pus: lichtgeel, vrij dun en het stinkt vaak.

Besmetting:

Een middenoorontsteking komt meestal door een flinke verkoudheid. Het pus uit een loopoor is besmettelijk en kan wel voor een verkoudheid zorgen, maar niet direct tot een loopoor.

Wat kunt u als beroepskracht doen:

- Ventileer de ruimte goed door ramen en deuren op een kier te zetten
- Pas de hygiëneregels handen wassen, desinfecteren, schoonmaken, verschoneren en voedselvoorbereiding van het protocol 'Hygiëne, veiligheid en gezondheid' goed toe.
- Maak een loopoor schoon met een wattenbolletje, was daarna goed je handen.
- Gebruik indien van toepassing een aparte handdoek voor het zieke kind, voor bijvoorbeeld het verschoneren.

Ziekte duur:

Een loopoor kan twee weken duren. Meestal zijn de pijn en koorts na drie dagen verdwenen.

Richtlijn kinderopvang Soof! :

Indien je kind last heeft van een loopoor of een middenoorontsteking met koorts, kun je je kind niet naar Soof! brengen. Bij de eerste tekenen van een loopoor op het kinderdagverblijf, worden de ouders gebeld om het kind op te halen in verband met de grote kans op besmetting.

Zodra je er geen ontsteking meer is en er geen vocht meer uit het oor komt, kun je je kind naar weer Soof! brengen. Let er wel op dat zodra het kind weer last krijgt van vocht uit zijn/haar oor, nemen wij contact met je op.

3.13 Mazelen

Mazelen is een zeer besmettelijke infectieziekte. De ziekte treedt vaak op bij kinderen onder de vijf jaar, maar bijna niet bij baby's jonger dan zes maanden. De meeste kinderen in Nederland worden gevaccineerd tegen de mazelen en dus komt de ziekte weinig voor. Sommige mensen kunnen erger ziek worden van mazelen. Vooral baby's, volwassenen, zwangere vrouwen en mensen met minder afweer. Ze krijgen bijvoorbeeld een longontsteking.

Symptomen:

- Koorts
- Neusverkoudheid
- Harde droge hoest
- Rode ontstoken ogen, waardoor iemand niet goed meer tegen licht kan
- Witte vlekjes in de mond
- Na 3 tot 7 dagen rode vlekjes op de huid, beginnend achter de oren en zich uitbreidend over de rest van het lichaam, deze voelen als schuurpapier.

Besmetting:

Het virus verspreidt zich door de lucht via vochtdruppeltjes afkomstig uit de mond, keel en neus. Door hoesten, niezen en praten, komen kleine druppeltjes met het virus in de lucht. Door het inademen van deze druppeltjes raak je besmet.

Wat kunt u als beroepskracht doen:

- Ventileer de ruimte goed door ramen en deuren op een kier te zetten.
- Pas de hygiëneregels handen wassen, desinfecteren, schoonmaken, verschonen en voedselvoorbereiding van het protocol 'Hygiëne, veiligheid en gezondheid' goed toe.
- Leer de kinderen goed te hoesten en niezen.

Melding bij de GGD:

Wanneer er twee of meer personen, binnen twee weken dezelfde uitslag hebben. De behandelend arts moet mazelen ook melden bij de GGD. De GGD kan de ouders van niet-gevaccineerde kinderen informatie geven over de mazelen en een vaccin aanbieden.

Ziekte duur:

Ongeveer 10 tot 14 dagen. En gaat meestal vanzelf over.

Incubatietijd:

Mazelen zijn besmettelijk vanaf vier dagen vóór het beginnen van de vlekjes tot 4 dagen na het verschijnen van de vlekjes.

Immuniteit:

Levenslang.

Richtlijn kinderopvang Soof! :

Indien je kind deze ziekte heeft kun je, je kind niet naar Soof! brengen. Na 6 dagen geteld vanaf het uitbreken van de uitslag en indien je kind koortsvrij en fit is, kun je, je kindje weer naar Soof! brengen.

3.14 Ontstoken ogen

Een oogontsteking kan komen door een verkoudheidsvirus of een bacterie. Een oogontsteking komt vaak samen met een verkoudheid. Meestal gaan de klachten na een paar dagen vanzelf over. Indien niet het geval kan een bezoek aan de huisarts nodig zijn en kan hij beoordelen of een behandeling met medicatie nodig is.

Symptomen:

- Rode ogen
- Opgezette oogleden
- Gele of groene pus uit het oog

Besmetting:

Het virus of de bacterie verspreidt zich door hoesten, niezen, of het uitwrijven van het oog pus in de handen. Als een kind de ziekteverwekker inademt of het op zijn handen krijgt en vervolgens in zijn mond, dan raakt hij ook besmet en kan ziek worden.

Wat kunt u als beroepskracht doen:

- Ventileer de ruimte goed door ramen en deuren op een kier te zetten.
- Pas de hygiëneregels handen wassen, desinfecteren, schoonmaken, verschoneren en voedselvoorbereiding van het protocol 'Hygiëne, veiligheid en gezondheid' goed toe.
- Was en verschoon de lakens van een ziek kind dagelijks.
- Laat het kind niet in zijn ogen wrijven.
- Maak het oog schoon met afgekoeld gekookt water.
- Gebruik voor ieder oog een apart gaasje.
- Veeg altijd in de richting van de neus.

Ziekte duur:

Drie tot vijf dagen

Richtlijn kinderopvang Soof! :

Wering is niet nodig omdat de ziekte niet ernstig verloopt. Wij zullen je wel adviseren om langs een huisarts te gaan, om de ontsteking te laten beoordelen.

3.15 Overgeven

Overgeven is vaak het gevolg van een infectie van de maag of darmen en gaat vaak gepaard met diarree. Zo'n infectie wordt meestal door een virus en soms door een bacterie veroorzaakt. Het kan zijn dat je kind besmet is door een ander kind of volwassene met dit virus, maar ook besmet voedsel of water kunnen deze verschijnselen veroorzaken. Als een kind heel hard gevallen is kan het echter ook gaan overgeven.

In dat geval moet u altijd de huisarts waarschuwen. Als je kind meerdere malen per dag moet overgeven kan het veel vocht verliezen. Zorg er dan voor dat je kind elke vijf tot 10 minuten een slokje water of slappe thee drinkt. Daarmee voorkom je uitdroging.

Symptomen:

- Hangerig
- Wilt niet eten
- Bleke gelaatskleur
- In sommige gevallen kan het kind koorts hebben
- Meerder malen per dag overgeven.

Besmetting:

Besmetting vindt plaats via druppelinfectie.

Wat kunt u als beroepskracht doen:

- Ventileer de ruimte goed door ramen en deuren op een kier te zetten.
- Pas de hygiëneregels met betrekking tot handen wassen, hoesten en niezen, desinfecteren en schoonmaken van het protocol 'hygiëne, veiligheid en gezondheid' goed toe.

Ziekte duur:

Afhankelijk van de oorzaak, bij een virus duurt het meestal 2 tot 5 dagen.

Richtlijn kinderopvang Soof! :

Indien je kind moet overgeven (door een bacteriële infectie of virusinfectie) kan je kind niet naar Soof!. Je kind kunt weer naar soof! wanneer het 24 uur niet meer heeft overgegeven. Indien je kind op het kinderdagverblijf gaat overgeven en de verder symptomen (koorts, hangerig, niet willen eten) wijzen op een infectie, nemen wij contact met je op om het kindje op te halen.

3.16 Pseudokroep

Pseudokroep wordt veroorzaakt door een virus. Door een vernauwing van de luchtpijp kan het kind niet goed ademen en kan het erg benauwd worden. Pseudokroep treedt met name op bij jonge kinderen, na een aantal jaren groeien ze eroverheen.

Symptomen:

- Verkoudheid
- Blaffende hoest
- Hese stem
- Normale temperatuur, hooguit rond de 38 graden;
- Toenemende benauwdheid (meestal 's avonds of 's nachts) met piepende inademing.

Besmetting:

Besmetting vindt plaats via niezen en hoesten. De virusdeeltjes verspreiden zich via kleine, in de lucht zwevende vochtdruppeltjes. Wanneer iemand anders dit inademt wordt hij ziek.

Wat kunt u als beroepskracht doen:

- Ventileer de ruimte goed door ramen en deuren op een kier te zetten.
- Pas de hygiëneregels voor handen wassen, hoesten en niezen, desinfecteren en schoonmaken van het protocol 'Hygiëne, veiligheid en gezondheid' goed toe.
- Waarschuw bij een benauwdheidsaanval de ouders en een arts.
- Probeer het kind te kalmeren.
- Stomen helpt soms om de benauwdheid te verminderen.

Ziekte duur:

Een aanval van pseudokroep gaat binnen enkele uren vanzelf over.
De pseudokroep ziekte duur is ongeveer 1 week.

Incubatietijd:

Er is geen incubatietijd.

Immunitet:

Er zijn verschillende virussen die deze kunnen veroorzaken en kinderen die gevoelig zijn voor het ontwikkelen van pseudokroep kunnen dit ziektebeeld dus meerdere malen krijgen.

Richtlijn kinderopvang Soof! :

Wering is niet nodig omdat pseudokroep alleen voorkomt bij kinderen die er aanleg voor hebben. Hierdoor ontstaan er nooit epidemieën van pseudokroep.

3.17 Ringworm

Ringworm is een schimmelinfectie van de huid en/of behaarde hoofdhuid. Het gaat dus niet om een worm. Deze schimmelinfectie komt regelmatig voor, vooral bij jonge kinderen. Ringworm heeft zijn naam gekregen doordat de plekjes een vorm van een ring hebben.

Symptomen:

- Een schilferende ronde plek ter grootte van ongeveer 1 cm.
- Bij een lichte huid zijn de plekken roze met een donkerrode ring aan de buitenkant.
- Bij een donkere huid zijn de plekken lichtbruin met een donkerbruine ring aan de buitenkant.
- De plekken worden langzaam groter tot 2 cm doorsnede.
- Soms jeuk op de plek, zwelling en eventueel vocht.
- Kale plekken als de schimmel op de hoofdhuid zit, de haren breken vlakbij de huid af.

Besmetting:

De schimmels verspreiden zich van mens naar mens of van dier naar mens. Dit gebeurt via direct contact met de besmette personen of dieren. De huidschilfers op kleding of op de grond zijn ook besmettelijk. Zodra er medicijnen worden gebruikt wordt de besmetting minder.

Wat kunt u als beroepskracht doen:

- Waarschuw de ouders voor een schimmelinfectie op hun kind en vraag om een behandeling van de huisarts.
- Laat de kinderen niet dezelfde kleren, hoedjes of petten dragen.
- Reinig de kammen en borstels van de besmette kinderen en desinfecteer deze kammen en borstels minimaal 5 minuten in 70% alcohol.
- Let op besmetting bij andere kinderen.
- Was uw handen en die van de kinderen goed na het aanraken van de schimmel.
- Maak de vloer, bedden, speelgoed en meubels goed schoon.

Hanteer hierbij de instructies in het protocol 'Hygiëne, veiligheid en gezondheid'.

Melding bij de GGD:

Wanneer er twee of meer personen, binnen twee weken dezelfde uitslag hebben.

Richtlijn kinderopvang Soof! :

Indien je kind ringworm heeft kun je, je kind niet naar Soof! brengen. Ringworm is echter goed te behandelen (in overleg met je huisarts) met speciale antischimmel zalf, crème of spray. Als de leidsters op het kinderdagverblijf deze symptomen van ringworm constateren, nemen wij contact met je op om je kind te komen halen.

Zodra je kind weer kind vrij is van schilfering van de huid (na medicatie), kun je, je kind weer naar Soof! brengen

Let op: De schimmel kan doorgroeien als er geen medicijnen worden gebruikt. Zonder behandeling kunnen de plekken op het hoofd blijvend kaal worden.

3.18 Rode Hond

Rodehond is een ziekte die ontstaat door het rubellavirus. Rode hond is voor kinderen een vrij onschuldige infectie. De meeste kinderen in Nederland worden gevaccineerd tegen rode hond. Daarom komt de ziekte weinig voor. Rodehond is gevaarlijk voor zwangere vrouwen in de eerste helft van de zwangerschap als de zwangere nooit is gevaccineerd of de ziekte heeft gehad. Er is dan een risico op een miskraam of op aangeboren afwijkingen bij de baby. Het risico wordt kleiner als de zwangerschap al langer duurt.

Symptomen:

- Lichte verkoudheid.
- Koorts.
- Een 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 alsof het kind een egaal rode kleur heeft.
- Opgezet, pijnlijke klieren in de nek. De meeste kinderen zijn nauwelijks ziek en hebben meestal geen koorts.

Besmetting:

Door het uitademen, praten, niezen of hoesten komt het virus in de lucht en kan een ander besmet worden. Ook via besmette handen en urine kan het virus worden overgebracht.

Wat kunt u als beroepskracht doen:

- Ventileer de ruimte goed door ramen en deuren op een kier te zetten.
- Pas de hygiëneregels met betrekking tot handen wassen, hoesten en niezen, desinfecteren en schoonmaken van het protocol 'Hygiëne, veiligheid en gezondheid' goed toe.
- Extra aandacht voor het handen wassen na hoesten en niezen en toiletbezoek, omdat het virus ook in urine kan voorkomen.

Melding bij de GGD:

Wanneer er twee of meer personen, binnen twee weken dezelfde uitslag hebben. De behandelend arts moet rode hond ook melden bij de GGD.

Ziekte duur:

Ruim 1 week.

Incubatietijd:

Mensen die geïnfecteerd zijn kunnen anderen besmetten vanaf 10 dagen voordat er rode vlekjes op de huid te zien zijn tot 7 dagen na het ontstaan van deze vlekjes. De besmettelijkheid is het grootst vlak voor het begin van de huiduitslag. Iedereen die niet ingeënt is en geen rode hond heeft doorgemaakt kan ziek worden

Immuniteit:

Levenslang.

Richtlijn kinderopvang Soof! :

Indien je kind deze ziekte heeft kun je, je kind niet naar Soof! brengen. Na vijf dagen geteld vanaf het uitbreken van de uitslag en indien je kind koortsvrij en fit is, kun je, je kindje weer naar Soof! brengen.

3.19 Roodvonk

Roodvonk komt door een bacterie afkomstig uit de neus/keelholte of de huid (streptokok). De ziekte komt niet vaak voor en is bij tijdige behandeling met antibiotica goed te behandelen zonder restafwijking. Het is een besmettelijke ziekte.

Symptomen:

- Roodvonk begint met verlies van eetlust, hoge koorts en keelpijn.
- Het kind kan ook overgeven en buikpijn hebben.
- Daarna komen er meestal felrode vlekjes op het lichaam. Er zijn geen vlekjes bij de neus of mond.
- De huid met de vlekjes ziet eruit als rood kippenvel en voelt aan als schuurpapier.
- Ook op de tong verschijnen felrode puntjes, dit heet ook wel frambozentong.
- Na een paar dagen begint de huid te vervellen, vooral aan de vingers en tenen.

Besmetting:

De bacterie verspreidt zich voornamelijk door de lucht via vochtdruppeltjes afkomstig uit de mond, keel en neus. Mensen kunnen deze druppeltjes inademen en besmet raken. De ziekte is ook besmettelijk via de handen. Roodvonk gaat vanzelf over. Soms wordt het behandeld met medicijnen.

Wat kunt u als beroepskracht doen:

- Ventileer de ruimte goed door ramen en deuren op een kier te zetten.
- Pas de hygiëneregels met betrekking tot handen wassen, hoesten en niezen, desinfecteren en schoonmaken van de 'Hygiënerichtlijn voor kinderdagverblijven' goed toe.
- Besteed extra aandacht aan het regelmatig handen wassen bij de kinderen.

Melding bij de GGD:

Wanneer er twee of meer personen, binnen twee weken dezelfde uitslag hebben.

Ziekte duur:

7 tot 10 dagen.

Incubatietijd:

Iemand met roodvonk is besmettelijk als de eerste klachten beginnen, al vóór er vlekjes zijn. Dit duurt totdat het vervellen van de huid over is.

Immuniteit:

Levenslang.

Richtlijn kinderopvang Soof! :

Indien je kind deze ziekte heeft, kun je, je kind niet naar Soof! brengen. Na behandeling gedurende 2 dagen met antibiotica is het besmettingsgevaar verdwenen, zonder behandeling kan dit 4 weken duren. Je kind kan weer naar Soof! als er minimaal 48 uur antibiotica is gebruikt en het zich weer voldoende fit voelt en koortsvrij is.

3.20 RS- virus

RS-virus is een virus waardoor mensen verkouden kunnen worden. Het RS-virus komt in Nederland veel voor, vooral in de winter. Bijna alle kinderen onder 1 jaar komen met dit virus in contact. Ook volwassenen kunnen het krijgen. Bij baby's en risicopatiënten kan een bronchitis ontstaan (een ontsteking van de kleine luchtwegen, slijmvlies en longen) en kortademigheid, hoesten, een snelle ademhaling en piepen veroorzaken. Het kind herstelt meestal goed van dit virus maar kan er wel enige tijd gevoelige luchtwegen aan over houden.

Symptomen:

- Neusverkouden
- Hoesten
- Benauwd
- Longontsteking
- Baby's kunnen moeilijk drinken

Besmetting:

Het virus zit in de neus en keel van iemand die besmet is. Door hoesten en niezen komen kleine druppeltjes met het virus in de lucht. Mensen kunnen deze druppeltjes inademen en besmet raken. Door hoesten, niezen en praten komt het virus op de handen of op bijvoorbeeld speelgoed terecht. Het virus kan dan weer in de neus, mond of het oog komen.

Wat kunt u als beroepskracht doen:

- Ventileer de ruimte goed door ramen en deuren op een kier te zetten.
- Pas de hygiëneregels handen wassen, desinfecteren, schoonmaken, verschonen en voedselvoorbereiding van het protocol 'Hygiëne, veiligheid en gezondheid' goed toe.
- Leer de kinderen goed te hoesten en niezen.
- Gebruik een zakdoek maar één keer.
- Maak speelgoed en andere dingen waar speeksel en snot van verkouden kinderen op kan zitten elke dag schoon.
- Was regelmatig uw handen met zeep, zeker na een flinke hoest- en niesbui.

Ziekte duur:

Ongeveer een week.

Incubatietijd:

De tijd tussen besmet raken en ziek worden is 2 tot 8 dagen.

Richtlijn kinderopvang Soof! :

Indien je kind deze ziekte heeft kun je, je kind niet naar Soof! brengen. Zonder ziekenhuisopname kun je, je kind weer naar Soof! brengen als hij/zij weer helemaal fit voelt. Na een ziekenhuis opname kun je, je kind weer naar Soof! brengen met toestemming van je huisarts.

3.21 Spruw

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. Als de weerstand laag is groeit de schimmel en veroorzaakt klachten zoals witte vlekjes in de mond die niet weg te poetsen zijn. Het kind kan moeite hebben met eten en drinken. Zoete bestanddelen in de voeding (melk, limonade) houden de smetting in stand.

Symptomen:

- Witte plekjes/blasjes in de mond
- Spruw ziet eruit als geschifte melk
- Plekjes kan je niet wegvegen

Besmetting:

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 daarna het kind bij de voeding de borst van de moeder weer besmet. Kan ook besmet raken via handencontact en na eventuele antibiotica gebruik.

Wat kunt u als beroepskracht doen:

- Spoel de mond van het kind schoon met afgekoeld gekookt water na het voeden.
- Adviseer de ouders naar de huisarts te gaan voor behandeling van de infectie.
- Adviseer de ouders naar de huisarts te gaan als het kind niet wil drinken door de spruw.
- Reinig en desinfecteer het speelgoed van de kinderen dagelijks.
- Gebruik voor elk kind een eigen fles en speen en kook deze dagelijks uit.

Richtlijn kinderopvang Soof! :

Indien je kind spruw heeft kun je, je kind niet naar Soof! brengen. Als er tijdens het verblijf op Soof! bij je kind spruw wordt ontdekt, nemen wij contact met je op om je kind op te komen halen. Wij zullen je dan adviseren om langs een huisarts te gaan. Je kind kan weer naar Soof! komen wanneer alle verschijnselen zijn verdwenen.

3.22 Verkoudheid

Verkoudheid is een ontsteking van het slijmvlies in de neus/keelholtes. Het slijmvlies produceert altijd een beetje vocht en slijm, maar als het ontsteken is, zwelt het slijmvlies op en dan vormt het extra slijm. Daardoor ontstaat bij een verkoudheid meestal een loopneus. Verkoudheid wordt veroorzaakt door verschillende soorten virussen die bij kinderen het hele jaar door verkoudheden teweeg brengen.

Symptomen:

- Neusklachten
- Verstopt gevoel
- Waterige afscheiding
- Niesbuien
- Pijnlijke keel
- Prikkelhoest
- Hoofdpijn
- Soms oorpijn
- Soms koorts

Besmetting:

De verkoudheid zit in de neus en keel van iemand die besmet is. Door hoesten en niezen komen kleine druppeltjes met het virus in de lucht. Mensen kunnen deze druppeltjes inademen en besmet raken.

Wat kunt u als beroepskracht doen:

- Ventileer de ruimte goed door ramen en deuren op een kier te zetten.
- Pas de hygiëneregels handen wassen, desinfecteren, schoonmaken, verschonen en voedselvoorbereiding van het protocol 'Hygiëne, veiligheid en gezondheid' goed toe.
- Leer de kinderen goed te hoesten en niezen.
- Gebruik een zakdoek maar één keer.
- Maak speelgoed en andere dingen waar speeksel en snot van verkouden kinderen op kan zitten elke dag schoon.
- Was regelmatig de handen met zeep, zeker na een flinke hoest- en niesbui.

Richtlijn kinderopvang Soof! :

Indien je kind een verkoudheid heeft maar geen koorts en zich niet ziek voelt kan je, je kind gewoon naar Soof! brengen. De leidsters proberen het besmettingsgevaar zoveel mogelijk te voorkomen door hoestdiscipline toe te passen en de ruimte regelmatig te ventileren. Heeft je kind een verkoudheid met koorts dan kun je je niet naar Soof! brengen, zodra je kind koortsvrij is en het zich weer fit voelt, kan het weer naar Soof! worden gebracht.

3.23 Vijfde ziekte

De vijfde ziekte komt door een virus. De ziekte komt vooral voor bij kinderen. Voor kinderen is het een onschuldige ziekte. Ze zijn er meestal niet erg ziek door.

Symptomen:

- Kleine rode vlekjes in het gezicht
- Soms vuurrode wangen
- Soms koorts, in de meeste gevallen niet.
- Rode vlekjes verspreiden zich over het lichaam
- Soms jeuken de vlekjes

Besmetting:

Het virus verspreidt zich door de lucht via vochtdruppeltjes afkomstig uit de mond, keel en neus van het zieke kind. Zodra de uitslag verschijnt, zijn ze niet besmettelijk meer. Mensen die geen vijfde ziekte hebben gehad kunnen besmet raken en ziek worden.

Wat kunt u als beroepskracht doen:

- Ventileer de ruimte goed door ramen en deuren op een kier te zetten
- Pas de hygiëneregels voor handen wassen, hoesten en niezen, desinfecteren, schoonmaken van het protocol 'Hygiëne, veiligheid en gezondheid' goed toe. Zwangere beroepskrachten die nooit de vijfde ziekte hebben gehad moeten met de Arbodienst overleggen over de werkzaamheden.

Melding bij de GGD:

Wanneer er twee of meer personen, binnen twee weken dezelfde uitslag hebben.

Ziekte duur:

Ongeveer een week. Na ongeveer een week verdwijnen de vlekjes. De vlekjes kunnen nog een paar weken lang terugkomen, bijvoorbeeld tijdens stress, door inspanning, kou of warmte. Ze verdwijnen dan ook weer snel.

Incubatietijd:

Kinderen zijn besmettelijk 1 tot 3 weken voordat zij ziek worden.

Richtlijn kinderopvang Soof! :

Indien je kind vijfde ziekte heeft kun je, je kind wel brengen mits het zich goed voelt.

3.24 Zesde ziekte

De zesde ziekte komt door een virus. Het is een onschuldige ziekte die uit zichzelf geneest.
De zesde ziekte komt vooral voor bij kinderen onder de drie jaar.

Symptomen:

- Een paar dagen hoge koorts (boven de 39 °C);
- eventuele een koortsstuip door de snel oplopende koorts; de koorts zakt vrij abrupt;
- Mogelijk ontstaan er niet jeukende, iets verheven rode vlekjes op de huid van het gezicht en de romp en deze breiden zich verder uit naar de armen en de nek.

Besmetting:

Als een besmet kind niest of hoest, verspreiden de virusdeeltjes zich via kleine, in de lucht zwevende vochtdruppeltjes. Speeksel zorgt voor overdracht, denk hierbij aan bestek, bekers, speelgoed dat in de mond is geweest. Als een kind de virusdeeltjes inademt of het voorwerp in de mond stopt kan hij ziek worden. Iemand die ziek is geweest door de zesde ziekte blijft levenslang drager van het virus.

Wat kunt u als beroepskracht doen:

- Ventileer de ruimte goed door ramen en deuren op een kier te zetten.
- Pas de hygiëneregels voor handen wassen, hoesten en niezen, desinfecteren, schoonmaken van het protocol 'Hygiëne, veiligheid en gezondheid' goed toe.
- Laat de kinderen geen gebruik maken van andermans bestek en servies.
- Speelgoed dat in de mond is geweest direct schoonmaken.

Melding bij de GGD:

Wanneer er twee of meer personen, binnen twee weken dezelfde uitslag hebben.

Ziekte duur:

Ongeveer een week.

Incubatietijd:

De ziekte is besmettelijk vanaf het moment dat de koorts opkomt, hoe lang de ziekte besmettelijk blijft is onbekend.

Richtlijn kinderopvang Soof! :

Indien je kind zesde ziekte heeft kun je je kind niet naar Soof! brengen.

3.25 Waterpokken

Waterpokken ontstaan door een virus. Het is een zeer besmettelijke goedaardige infectieziekte. Waterpokken begint met een verkoudheid. Vervolgens krijgt het kind koorts en uitslag. Over het hele lichaam kunnen vaak jeukende rode vlekjes en blaasjes ontstaan, zelfs in de mond, in het haar en op de oogleden.

Door krabben kunnen de plekjes gaan ontsteken. Na enkele dagen verdrogen de blaasjes tot korstjes. Het kan soms twee weken duren voordat alle korstjes verdwenen zijn. De meeste mensen in Nederland hebben ooit waterpokken gehad. Wanneer dit niet het geval is bij een zwangere vrouw, dan kan zij ernstige complicaties krijgen bij besmetting met het virus. De baby in de buik kan aangeboren afwijkingen ontwikkelen.

Symptomen:

- Na 1 of 2 dagen ontstaan op de huid kleine rode bultjes.
- De bultjes worden blaasjes die erg kunnen jeuken.
- De blaasjes worden korstjes.
- De blaasjes kunnen op het hele lichaam zitten.
- Ze zitten vooral op het lijf, het gezicht en tussen de haren.
- Soms zitten de blaasjes ook in de mond. Dit kan erg pijnlijk zijn.

Besmetting:

Het virus zit in de keel en neus van iemand die besmet is. Door hoesten, niezen en praten, komen kleine druppeltjes met het virus in de lucht. Mensen kunnen deze druppeltjes inademen en besmet raken. Het virus zit ook in het vocht van de blaasjes, door het aanraken van het vocht kunt u ook besmet raken.

Wat kunt u als beroepskracht doen:

- Ventileer de ruimte goed door ramen en deuren op een kier te zetten.
- Pas de hygiëneregels voor handen wassen, hoesten en niezen, desinfecteren, schoonmaken van het protocol 'Hygiëne, veiligheid en gezondheid' goed toe.
- Laat het kind zichzelf niet krabben.
- Houd de nagels van het kind kort.
- Laat kinderen met waterpokken niet zwemmen tot de blaasjes goed ingedroogd zijn. Het warme zwemwater kan de jeuk erger maken. Ook kunnen de wondjes van de waterpokken na zwemmen gaan ontsteken.

Melding bij de GGD:

Wanneer er twee of meer personen, binnen twee weken waterpokken hebben.

Ziekte duur:

Ongeveer een week.

Incubatietijd:

2 dagen vóórdat de rode bultjes te zien zijn op de huid, totdat de meeste blaasjes een korstje hebben (ingedroogd zijn). De tijd tussen besmet raken en ziek worden is ongeveer 10 dagen tot 3 weken.

Immuniteit:

Levenslang. Het virus blijft wel in het lichaam aanwezig en kan op latere leeftijd gordelroos veroorzaken.

Richtlijn kinderopvang Soof! :

Indien je kind waterpokken heeft kan je kind niet naar Soof! . Pas als alle blaasjes zijn ingedroogd kan je, je kind weer naar Soof! brengen.

3.26 Wormpjes

Aarsmaden zijn kleine wormpjes die in de darmen leven. Ze komen met de ontlasting naar buiten en zijn dan met het blote oog te zien. De wormpjes zijn ongeveer één cm lang en wit van kleur. 's Avonds en 's nachts kruipt het vrouwtjesworm naar buiten en legt eitjes rond de anus.

Symptomen:

- Jeuk rond de anus
- Soms vage buikklachten
- Oververmoeidheid en prikkelbaarheid als gevolg van slecht slapen door de jeuk.

Besmetting:

Als een besmet kind aan de anus krabt of de handen niet wast na een toiletbezoek, blijven de eitjes plakken aan de vingers en nagels. Wanneer de vuile handen de deurklinken, speelgoed of andere objecten aanraken blijven de eitjes hangen. Als iemand anders dit aanraakt en daarna zijn vingers in zijn mond stopt slikt hij de eitjes in. De eitjes worden wormpjes in de darmen. Veel kinderen besmetten zichzelf of het gezin regelmatig. De wormpjes kunnen met medicijnen behandeld worden.

Wat kunt u als beroepskracht doen:

- Pas de hygiëneregels voor handen wassen, desinfecteren, schoonmaken, verschonen en voedselbereiding van het protocol 'Hygiëne, veiligheid en gezondheid' goed toe.
- Maak bij het voorkomen van wormpjes de toiletten vaker schoon, denk hierbij ook aan de deurknop, kraan, trekker en vloer.
- Houd de nagels goed kort, schoon en altijd boenen tussen de nagels.
- Waarschuw de ouders als de kindjes wormen hebben.

Ziekte duur:

Na behandeling met een speciale wormenkuur die u bij de drogist of apotheek kunt kopen is deze aandoening snel te verhelpen. Meestal wordt het hele gezin behandeld, vooral andere kinderen binnen het gezin. De kuur bestaat uit 2 tabletten, de eerste tablet doodt de wormpjes maar niet hun eitjes. Na 14 dagen kunt u de 2e tablet laten innemen zodat ook de later uitgekomen eitjes dood.

Richtlijn kinderopvang Soof! :

Je kind mag met deze aandoening wel naar Soof! , mits je kind behandeld is met een wormenkuur. Stel de leidsters van deze aandoening op de hoogte zodat zij daar rekening mee kunnen houden om het besmettingsgevaar zoveel mogelijk te voorkomen c.q. beperken.

3.27 Waterwratten

Wratten worden veroorzaakt door een virus. Gewone wratten voelen hard aan, zijn vleeskleurige of zijn bruine bobbeltjes met een ruw oppervlak. Meestal komen ze voor op de handrug en vingers en zijn niet pijnlijk. Er kunnen ook wratten op de voetzolen ontstaan, deze worden door het staan en lopen plat gedrukt. De wratten gaan meestal na een paar maanden of jaren weg. Als ze erg hinderlijk zijn, kan de huisarts ze eventueel verwijderen. De meest voorkomende wratten zijn 'waterwratten' en de 'gewone wratten'.

Waterwratten Waterwratten, ook wel 'bolhoedwratten' genoemd, komen door een virus. Het zijn kleine glanzende parelmoerachtige bultjes. In het midden zit een grote porie. Waterwratten ontstaan eerst op de romp, de oksels, dan naar de bovenarmen, elleboog, bovenbenen en de knieholtes. Waterwratten verdwijnen meestal vanzelf binnen zes tot achttien maanden. Daarna is het kind immuun voor waterwratten.

Besmetting:

Het virus is besmettelijk door direct contact. Een besmette vloer of oppervlak kan ook voor besmetting zorgen. Na besmetting duurt het weken tot maanden voor er wratten ontstaan. Niet iedereen is even gevoelig voor het ontwikkelen van wratten. Het is niet bekend hoe het komt dat de één wel wratten krijgt en een ander niet.

Wat kunt u als beroepskracht doen:

- Laat het kind niet aan de wratten krabben.
- Laat kinderen zonder wratten de wratten van anderen niet aanraken.
- Laat kinderen niet nagelbijten of duimzuigen.
- Droog de voeten goed af als zij nat zijn geweest.
- Laat de kindjes goed doorluchtende schoenen of pantoffels dragen.
- Pas de hygiëneregels voor handen wassen, desinfecteren, schoonmaken van het protocol 'Hygiëne, veiligheid en gezondheid' goed toe.

Incubatietijd:

Variërend van weken tot maanden.

Richtlijn kinderopvang Soof! :

Je kind mag met deze aandoening wel naar Soof!.

4. Nawoord

In deze uitgave hebben wij de meest voorkomende ziekteverschijnselen op Soof! behandeld. Mochten zich in de toekomst ziekteverschijnselen voordoen bij je kind die wij niet in deze uitgave hebben opgenomen, dan houden wij als richtlijn aan: Het welzijn en dus de gezondheid van je kind komt altijd op de eerste plaats. Op basis van het gedrag dat je kind vertoont, nemen wij onze beslissingen.

Verder vinden wij het erg belangrijk dat een kind de tijd krijgt om 'uit te zieken'. Vaak lijkt het kind thuis weer snel opgeknapt en speelt het alweer volop. Wij hebben de ervaring dat wanneer het kind vervolgens weer naar Soof! wordt gebracht, waar het drukker is dan thuis, er vaak een terugslag plaatsvindt.

Wij verwachten dat jullie begrip hebben voor onze zienswijze. Vanuit Soof! hebben wij ons best gedaan om dit beleid zo goed en duidelijk mogelijk voor jullie en voor onszelf op papier te zetten.

Mocht je na het lezen van het boekje nog vragen hebben, dan kan je altijd bij ons langskomen of telefonisch contact opnemen Bijlage Protocol geneesmiddelenverstrekking.

5. Verklarende woordenlijst

Druppelinfectie

Infectie d.m.v. microscopisch kleine druppeltjes die vrijkomen bij spreken, hoesten of niezen. Deze blijven zweven in de lucht en kunnen o.a. via inademing iemand besmetten.

Immuniteit

Het bezitten van antistoffen en afweercellen na het doormaken van een infectieziekte of na vaccinatie waardoor men beschermd is tegen (nieuwe) besmettingen met de veroorzaker van de ziekte.

Incubatietijd

De tijd die ligt tussen het moment van besmetting tot het tijdstip waarop de ziekteverschijnselen uitbreken.

Preventie

Het voorkómen van ziekte, bijvoorbeeld door middel van goede hygiëne, voeding en vaccinatie.

Vaccineren

Het inenten met de verzwakte of dode verwekker van de infectieziekte om immuniteit te verkrijgen.

6. Protocol geneesmiddelenverstrekking

Kinderen kunnen geneesmiddelen voorgeschreven krijgen door huisarts of specialist. Dit zijn dus middelen die op recept voorgeschreven worden. Ouders mogen allerlei geneesmiddelen aan hun kinderen toedienen. Als het kind deze middelen ook nodig heeft gedurende het verblijf op het kinderdagverblijf of BSO zullen de ouders hun 'zeggenschap' over deze toediening over willen dragen aan de pedagogisch medewerksters. Om problemen te voorkomen is het van belang om dit schriftelijk met elkaar overeen te komen. Wanneer er besloten wordt dat de geneesmiddelen gegeven worden moet een 'medicijnverklaring' opgemaakt worden.

Soms vragen ouders ook om hun kind geneesmiddelen toe te dienen die niet op recept verkregen zijn. Deze geneesmiddelen hebben de ouders zelf bij een apotheek of drogist gekocht. Deze 'zelfzorgmiddelen' kunnen echter minder onschuldig zijn dan men vaak denkt, daarom is het van belang om ook voor deze middelen een 'medicijnverklaring' in te vullen.

Als een kind gebruik moet maken van medicijnen op doktersrecept op de kinderopvang geldt het volgende:

- Het medicijn op doktersrecept moet op naam staan van het kind en compleet in originele verpakking en bijsluiter aan een pedagogisch medewerker afgeleverd worden. Zij controleert de datum en toedienfrequentie.
- Overeenkomstig advies van de GGD dienen nieuw voorgeschreven medicijnen altijd eerst thuis toegediend te zijn.
- Ouders dienen altijd een formulier medicijnverklaring volledig in te vullen en te ondertekenen. Hiermee geven zij toestemming om het medicijn overeenkomstig aan hun kind toe te dienen. Ouders dienen goede instructie te geven over de wijze van toediening. Zonder medicijnverklaring worden er GEEN medicijnen toegediend.
- Ouders zijn verplicht om op het formulier medicijnverklaring een (nood)telefoonnummer te noteren, waarop zij die dag goed bereikbaar zijn.
- De pedagogisch medewerkers spreken dagelijks met elkaar af wie op die dag verantwoordelijk is voor het op correcte wijze toedienen van de medicijnen. Deze persoon leest de bijsluiter goed na zodat zij op de hoogte is van de meest voorkomende bijwerkingen.
- Na toediening plaatst de pedagogisch medewerker een paraaf op de medicijnverklaring ter bevestiging van de toediening.

7. Homeopathische geneesmiddelen en zelfzorgmiddelen

Voor homeopathische geneesmiddelen en zelfzorgmiddelen (bv hoestdrankje) (met uitzondering van paracetamol) gelden dezelfde richtlijnen als vermeld onder "medicijnen op doktersadvies".

Een uitzondering kan zijn:

- Het toedienen van hoestdrank
- Het toedienen van homeopathische middelen
- Het toedienen van medicijnen i.v.m. het afmaken van een penicillinekuur
- Het aanbrengen van zalfjes
- Het afplakken van ogen
- Het puffen bij kinderen met CARA

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 het kinderdagverblijf 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 op het kinderdagverblijf door de pedagogisch medewerkers paracetamol alleen op voorschrift van een (huis)arts toegediend. Mits de paracetamol niet wordt gegeven om de koorts te verlagen. 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. Tevens geldt de verplichting voor ouders om te melden aan de pedagogisch medewerkers wanneer ze hun kind paracetamol gegeven hebben vóór de komst naar de opvang (omdat na uitwerking van dit medicijn koorts weer kan gaan stijgen of een koortsstuip kan optreden).

Indien ouders 's ochtends thuis een kind paracetamol geven, ligt de verantwoording daarvan bij de ouder. Het is ouders niet toegestaan om gedurende de dag op het kinderdagverblijf zelf het kind paracetamol te geven om het kind op het kinderdagverblijf te kunnen laten.

Informatie

Kinderdagverblijf Soof!

Adres

Laan 1954/59
3454 CP - De Meern

E-mail en website

info@kinderdagverblijfsoof.nl
www.kinderdagverblijfsoof.nl

Kamer van Koophandel

83816453



