

Ziektebeleid



SKDH

De basis voor groei

De volgende ziekten kunnen voorkomen binnen het kindercentrum:

01. Ontstoken Amandelen (Tonsillen)
02. Diarree
03. Middenoorontsteking/Loopoor (Sereuze otitis media)
04. Oogontsteking
05. Spruw (candidiasis)
06. Verkoudheid (Rhinovirus of coronavirus)
07. Waterwratten (Mollusca contagiosa)
08. Wormpjes (Aarsmaden, Oxyuren)
09. Hoofdluis
10. Kinderzeer/ Krentenbaard (Impetigo)
11. Ringworm (Tinea)
12. Roodvonk (Scarlatina)
13. RSV (Respiratoir synsytieel virus)
14. Vijfde ziekte (Eryhema infectiosum/ parvovirusinfectie)
15. Waterpokken (Varicella)
16. Zesde ziekte (Exanthema subitum)
17. Schurft (scabiës)
18. Koortslip
19. Hand, voet en mondziekte
20. Bof
21. Mazelen
22. Rode Hond
23. Kinkhoest

Inleiding ziektebeleid

Met dit beleid willen we u duidelijkheid geven hoe we omgaan met een ziek kind of een kind dat zich niet lekker voelt. Alle kinderen worden wel eens ziek of dreigen ziek te worden. Als kinderen zich niet lekker voelen zijn ze vaak uit hun ritme en vragen ze meer aandacht en verzorging. In sommige gevallen kunnen zij ook de andere kinderen besmetten. Het kindercentrum is dan geen geschikte plek om uw zieke kind naar toe te brengen. Of uw kind wel of niet naar het kindercentrum kan is afhankelijk van hoe het kind zich voelt en welke ziekte uw kind heeft. Als uw kind zich niet lekker voelt, dan neemt de pedagogisch medewerker hierover contact met u op.

De pedagogisch medewerker gaat niet met uw kind naar de huisarts. In geval van een levensbedreigende situatie of een ernstige ongeval zal de pedagogische medewerker onmiddellijk 112 bellen (zie ook ons beleid "ziekte en ongevallen", op te vragen bij uw opvanglocatie)

Wanneer mag u kind niet komen?

Heeft uw kind koorts, dan kan het niet naar het kindercentrum. Koorts is een reactie van het lichaam op een infectie. Bij een lichaamstemperatuurstijging tot 37,9 C spreekt men over verhoging, daarboven (38,0 of hoger) is er sprake van koorts. Koorts is een van de mechanismen van het lichaam om te helpen infectieziekten te onderdrukken en heeft daarom ook een nuttige functie. Het lichaam kan binnengedrongen virussen of bacteriën beter bestrijden bij hogere lichaamstemperatuur. Koorts versnelt het hartritme en daarmee de bloedsomloop, waardoor enerzijds de cellen van het immuunsysteem sneller aangevoerd worden en gifstoffen (van bijvoorbeeld bacteriën) vlotter afgevoerd worden. Koorts is dus een natuurlijk beschermingsmechanisme. Kinderen krijgen vaker en makkelijker koorts dan volwassenen, er zijn nu eenmaal veel kinderziekten en andere infecties. Koorts kan geen kwaad en is geen reden tot ongerustheid. Een kind met koorts hoeft niet in bed te blijven, maar zorg er wel voor dat het genoeg rust krijgt en vermijd een drukke omgeving. Dwing uw kind niet om te eten, maar geef wel extra drinken aan uw kind want een jong kind met koorts kan makkelijker uitdrogen.

Geven van paracetamol

Indien er paracetamol gegeven wordt aan een kind, omdat het zich erg ziek voelt, dan dient dit volgens onderstaand schema te gebeuren;

- in tabletvorm om de 4 of 6 uur
- als zetpil om de 8 uur.

Onregelmatig toedienen van paracetamol veroorzaakt een temperatuurschommeling en kan daardoor mogelijk een koortsstuip veroorzaken. Het advies is **of** geen paracetamol geven **of** bij (hele hoge) koorts paracetamol geven volgens het schema.

Er mag geen paracetamol gegeven worden door de pedagogisch medewerker. Het geven van paracetamol door de ouder / verzorger op de locatie mag eveneens niet, tenzij de arts dit heeft voorgeschreven en uitsluitend na overleg met de betreffende teamleider.

Ophalen van uw kind

Wanneer uw kind niet mee kan komen in de groep omdat het te ziek is en constant individuele aandacht nodig heeft, kan de pedagogisch medewerker beslissen dat uw kind opgehaald dient te worden.

Het RIVM heeft tevens richtlijnen opgesteld wanneer een kind wel of niet het kindercentrum mag bezoeken. U kunt deze richtlijnen vinden door de link te openen bij de betreffende de ziekte naar de website van het RIVM.

Voorkomende ziekten binnen het kindercentrum

1. Ontstoken Amandelen

Wat is het en wat zijn de verschijnselen?

Ieder kind heeft twee keelamandelen (tonsillen) en een neusamandel. Als de amandelen goed werken zijn ze heel nuttig voor ons lichaam. Ze vormen een soort filters die binnendringende ziektekiemen moeten bestrijden. Soms werken de amandelen niet goed en raken ze ontstoken. Ze worden dan dik en pijnlijk. Dit kan gepaard gaan met koorts. Het kind kan zich hierdoor ziek gaan voelen. Een ontstoken neusamandel kan ook andere ziekten veroorzaken, zoals een middenoorontsteking, chronische verkoudheid en/of keelpijn. Het niet goed werken van de amandelen kan ook zorgen voor slecht slapen, snurken, een gebrek aan eetlust en hangerigheid bij kinderen.

Wat kunt u als ouder/verzorger doen?

In overleg met uw huisarts en KNO-arts kunt u besluiten de amandel(en) te laten verwijderen. De ernst van de klachten bepaalt of het nodig is de amandelen te verwijderen. Hierbij is het erg belangrijk hoe ziek het kind is en hoe vaak. Wanneer het onvoldoende lukt om de klachten met medicijnen te bestrijden, kan het verstandig zijn om de amandelen weg te laten halen. Vanzelfsprekend hangt het hierbij van de klachten af, of alleen de neusamandel of zowel keel- als neusamandelen worden verwijderd. De leeftijd van het kind speelt eveneens een rol, hoe jonger het kind hoe terughoudender uw arts zal zijn. Een absolute leeftijdsgrens is er niet, de ernst van de klachten is en blijft de belangrijkste factor.

Beleid van SKDH

Kinderen waarbij de neus- en keelamandelen of de keelamandelen zijn verwijderd moeten een week thuisblijven. Wanneer alleen de neusamandelen van uw kind verwijderd zijn, mag uw kind wel naar het kindercentrum komen. Voorwaarde hierbij is dat uw kind zich weer goed voelt en geen koorts heeft.

2. Diarree

Wat is het?

Diarree kan veroorzaakt worden door verschillende soorten ziekteverwekkers. Meestal gaat het om virussen, maar ook bacteriën en parasieten kunnen diarree veroorzaken. Diarree is over het algemeen een onschuldige aandoening, die binnen enkele dagen vanzelf weer overgaat. De huisarts laat alleen laboratorium onderzoek verrichten als het om een ernstige of langdurige diarree gaat. Als er bloed bij de diarree zit, kan dit op een ernstige ziekte wijzen. Daarom moeten kinderen met bloederige diarree naar de huisarts voor verder onderzoek.

De verschijnselen:

Meer dan driemaal per dag waterdunne ontlasting.
Misselijkheid, braken en soms koorts.

Hoe krijg je het?

De ontlasting van het zieke kind is besmettelijk. Via de handen kan de ziekteverwekker op anderen worden overgedragen. Ook kun je diarree krijgen door het eten van besmet voedsel en het drinken van besmet water.

Wat kunt u als ouder/verzorger doen?

- Zorg ervoor dat een kind met diarree goed blijft drinken.
- Bij bloed bij de ontlasting is het belangrijk een huisarts te raadplegen.
- Neem algemene hygiënemaatregelen goed in acht. Let hierbij vooral op de hygiëne tijdens het verschonen van uw kind, toiletgang, voedselbereiding en het schoonmaken van voedsel en kookgerei.
- Maak het toilet (deurknop, kraan en vloer) vaker schoon en maak een commode bij iedere verschoning goed schoon.

Beleid van SKDH

Bij bloederige diarree mag het kind niet naar het kindercentrum komen, totdat bekend is waardoor de diarree wordt veroorzaakt. Indien de pedagogisch medewerker op de opvanglocatie signaleert dat een kind bloederige diarree heeft, dan neemt deze direct contact op met de ouder/verzorger. Is de oorzaak bekend en voelt uw kind zich goed, dan kan het in overleg met de medewerkers naar het kindercentrum komen. Wanneer uw kind zich (nog) niet goed voelt, is het voor uw kind prettiger om thuis te zijn.

3. Middenoorontsteking (Sereuze Otitis Media) 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:

Flinke oorpijn
Koorts en 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. Het pus ziet er uit als helder vocht of als snot: lichtgeel, vrij dun en het stinkt vaak. Een loopoor kan twee weken aanhouden.

Andere, ernstige complicaties bij een middenoorontsteking kunnen zijn:

- een chronische middenoorontsteking met gehoorverlies als gevolg
- infectie van het bot achter het oor
- hersenvliesontsteking

Hoe krijg je het?

Een middenoorontsteking treedt meestal op 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. Het pus uit een loopoor is besmettelijk, maar contact hiermee leidt tot een verkoudheid, maar niet direct tot loopoor.

Wat kunt u als ouder/ verzorger doen?

Een kind met een middenoorontsteking voelt zich meestal ziek. Ons advies is dan ook: Ga met uw kind naar de huisarts. Wanneer een kind een loopoor heeft, dan is het heel belangrijk om een goede hygiëne in acht te nemen zoals: regelmatig deppen van het pus uit de oorschelp met een wattenbolletje (nooit met wattenstokjes in het oor gaan) en daarna goed handen wassen.

Beleid van SKDH

Een kind met een middenoorontsteking en/of loopoor mag naar het kindercentrum komen als het zich (weer) goed voelt. De bacteriën die een loopoor veroorzaken komen heel veel voor. (Een kind met een snotneus hoeft bijvoorbeeld ook niet thuis te blijven)

4. 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:

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

Soms kunt u oogontsteking behandelen met oogdruppels of een oogzalf die antibioticum 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 het pus uit de ogen is besmettelijk. Via de handen (wrijven) kunnen de ziektekiemen op anderen worden overgebracht.

Wat kunt u als ouder/verzorger doen?

- Zorg voor een goede handhygiëne.
- Voorkom verdere besmetting door het kind niet in de ogen te laten wrijven.
- Gebruik voor het schoonmaken van het oog (afgekoeld) gekookt water en neem voor ieder oog een apart doekje. Veeg bij het schoonmaken van de ogen altijd in de richting van de neus.

Als u een kind moet druppelen met oogdruppels, doe het dan als volgt:

- Was voor behandeling uw handen.
- Leg uw kind op de rug en vraag uw kind om de ogen dicht te knijpen
- Druppel de vloeistof in de binnenkant van het oog, daarna kan uw kind de ogen weer openen en daarna weer zachtjes te sluiten.
- Als u een baby moet druppelen, dan kunt u het beste het onderooglid voorzichtig omlaag trekken en daar de vloeistof in druppelen.
- Was na het druppelen uw handen.

Beleid van SKDH

Uw kind hoeft niet thuis te blijven. Het is een onschuldige aandoening, die meestal vanzelf weer overgaat. Bij kleine kinderen is een oogontsteking vaak een complicatie van een neusverkoudheid.

N.B. Behalve door een infectie met virussen of bacteriën, kan een oogontsteking ook veroorzaakt worden door een allergie of door prikkelende stoffen die in het oog terecht zijn gekomen. Het is verstandig om dan een huisarts te raadplegen.

5. Spruw (Candidiasis)

Wat is het?

Spruw is een schimmelinfectie in de mond. De schimmel die spruw veroorzaakt komt veel voor, maar krijgt meestal niet de kans om uit te groeien. De schimmel groeit alleen uit tot een infectie als er sprake is van verminderde weerstand. Dezelfde schimmel die spruw veroorzaakt, kan ook luieruitslag veroorzaken.

De verschijnselen:

Witte vlekjes in de mond die u niet kunt wegpoetsen. *)

Hoe krijg je het?

Spruw wordt meestal overgedragen van moeder op kind. Uw kind kan al tijdens de bevalling worden besmet, als de moeder een vaginale schimmelinfectie heeft. Ook kan uw kind besmet worden via tepelcontact bij het geven van borstvoeding.

Wat kunt u als ouder/ verzorger doen?

- Als de spruw hardnekkig is of uw kind wil niet meer drinken, dan kunt u naar uw huisarts gaan om eventueel medicijnen voor te laten schrijven.
- Spoel de mond van het kind schoon met afgekoeld gekookt water na het voeden.
- Reinig speelgoed van het kind dagelijks.

Beleid van SKDH

Uw kind hoeft niet thuis te blijven met spruw.

*) Een Aft is een ontsteking in de mond, meestal op het tandvlees of aan de binnenkant van de wang in de vorm van een "putje". Een aft ziet er ook vaak wit uit, maar is niet besmettelijk. Uw kind kan gewoon naar het kindercentrum komen.

6. Verkoudheid (Rhinovirus of Coronavirus)

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:

Niezen

Hoesten

Waterige afscheiding uit de neus

Soms keelpijn

Soms koorts

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

Hoe krijg je het?

Het virus verspreidt zich via kleine druppels in de lucht. Deze druppeltjes zijn afkomstig uit de neus- en keelholte (door niezen en hoesten) van iemand die verkouden is. Uw kind kan ook besmet worden met het virus via hand- of mondcontact. Het is een misvatting dat uw kind verkouden wordt door het buitenlopen zonder jas of door een nat pak als gevolg van een regenbui. Wel kan daardoor de weerstand verminderen, waardoor het virus de kans krijgt om toe te slaan.

Wat kunt u als ouder/ verzorger doen?

Een verkoudheid is een onschuldige aandoening, die niet te vermijden is. Verkoudheid komt bij jonge kinderen zeer veel voor: gemiddeld wel tien keer per jaar.

Beleid van SKDH

Uw kind hoeft niet thuis te blijven. Als uw kind zich niet goed voelt, dan is het voor het kind prettiger om thuis te zijn.

7. Waterwratten (Mollusca Contagiosa)

Wat is het?

Waterwratten worden veroorzaakt door een virus. Het is een goedaardige huidaandoening, die vaak bij peuters en kleuters voorkomt. Waterwratten verdwijnen meestal vanzelf binnen zes tot achttien maanden. Daarna is het kind immuun voor waterwratten.

De verschijnselen:

Kleine, maximaal erwtgrote, glanzende parelmoerachtige bultjes. In het midden zit een grote porie. Waterwratten ontwikkelen zich meestal op de romp, bij de oksels, bovenarmen, elleboog, bovenbenen en bij de knieholte.

Hoe krijg je het?

De waterwratten zijn gevuld met vocht. In dit vocht zit het virus. Wanneer de waterwratten vanzelf of door krabben opengaan, komt het besmettelijke vocht eruit. Je kunt besmet worden door direct contact met iemand met waterwratten of via voorwerpen zoals handdoeken. Na de besmetting duurt het enkele weken tot maanden voordat de waterwratten ontstaan.

Wat kunt u als ouder/ verzorger doen?

- Laat uw kind niet aan de wratjes krabben.
- Dek open wratjes goed af.
- Zorg voor een goed hygiëne.
- Gebruik voor het kind een apart washandje en handdoek.
- Reinig het speelgoed regelmatig.

Beleid van SKDH

Uw kind hoeft niet thuis te blijven. Het is namelijk een onschuldige aandoening die vanzelf weer over gaat. Uw kind voelt zich waarschijnlijk ook niet ziek.

8. Wormpjes (Aarsmaden, Oxyuren)

Wat is 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 één centimeter lang en wit van kleur.

De verschijnselen:

Jeuk rond de anus.

Soms vage buikklachten

Oververmoeidheid en prikkelbaarheid als gevolg van slecht slapen door de jeuk.

Hoe krijg je het?

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 die manier houdt het kind de infectie in stand.

De eitjes blijven ook kleven aan kleding en beddengoed en kunnen dus ook anderen met eitjes besmetten. Je ziet vaak dat het hele gezin besmet raakt als één van de gezinsleden last heeft van wormpjes. Een kind blijft besmettelijk, zolang er wormen in de darmen zijn die eitjes leggen.

Wat kunt u als ouder/ verzorger doen?

- Zorg voor een goed hygiëne.
- Gebruik vloeibare zeep en een schone handdoek.
- Maak speelgoed en voorwerpen voor gemeenschappelijk gebruik goed schoon.
- Knip de nagels kort, borstel ze eventueel schoon.
- Uw kind moet behandeld worden door de huisarts.

Beleid van SKDH

Uw kind hoeft niet thuis te blijven, als uw kind wordt behandeld.

9. Hoofdluis *)

[Lees alles over Hoofdluis op de website van het RIVM](#)

Beleid van SKDH

Als de medewerkers van een kindercentrum een melding van hoofdluis krijgen, wordt als volgt gehandeld. De ouders van kinderen op de groep worden op de hoogte gesteld, hierbij wordt nooit gemeld elk kind het betreft. U krijgt instructies mee hoe u uw kinderen het beste kunt controleren. Als er meerdere meldingen zijn, worden alle ouders van het kindercentrum op de hoogte gesteld middels een brief op de deur. Uw kind hoeft niet thuis te blijven.

*) Hoofdluis is géén ziekte

10. Krentenbaard/ kinderzeer (impetigo)

[Lees alles over Krentenbaard/Kinderzeer op de website van het RIVM](#)

11. Ringworm (Tinea)

[Lees alles over Ringworm op de website van het RIVM](#)

12. Roodvonk (Scarlatina)

[Lees alles over Roodvonk op de website van het RIVM](#)

13. RS-virus

[Lees alles over het RS-virus op de website van het RIVM](#)

14. Vijfde ziekte (paravovirusinfectie)

[Lees alles over de Vijfde Ziekte op de website van het RIVM](#)

15. Waterpokken (varisella)

[Lees alles over de Waterpokken op de website van het RIVM](#)

16. Zesde ziekte (Exanthema subitum)

[Lees alles over de Zesde Ziekte op de website van het RIVM](#)

17. Schurft (Scabiës)

[Lees alles over Schurft op de website van het RIVM](#)

18. Koortslip

[Lees alles over een Koortslip op de website van het RIVM](#)

19. Hand-, voet- en mondziekte

[Lees alles over Hand-, voet en mondziekte op de website van het RIVM](#)

20. Bof

[Lees alles over de Bof op de website van het RIVM](#)

21. Mazelen

[Lees alles over de Mazelen op de website van het RIVM](#)

22. Rodehond (Rubella)

[Lees alles over Rode Hond op de website van het RIVM](#)

23. Kinkhoest

[Lees alles over Kinkhoest op de website van het RIVM](#)