



Protocol zieke kinderen

Doel:

Zo zorgvuldig mogelijk omgaan met zieke kinderen en verdere besmetting zoveel mogelijk proberen te voorkomen. Duidelijkheid naar ouders toe over zieke kinderen.

Waarom:

Onze visie is dat zieke kinderen het beste af zijn in hun eigen thuissituatie. Een ziek kind heeft liefde en aandacht nodig. De liefde en aandacht van ouders zijn voor het kind het beste medicijn en geven het kind het veiligste gevoel. Binnen Babeloes kunnen wij niet de constante 1 op 1 aandacht geven die het zieke kind nodig heeft. Ook proberen we ziekte binnen de opvang zoveel mogelijk te beperken en besmetting te voorkomen.

Verankering:

Pedagogisch beleid/werkplan - beleidsplan veiligheid en gezondheid.

Wie is verantwoordelijk:

Pedagogisch medewerkers en directie.

Inleiding zieke kinderen:

Wij vinden een kind ziek als het door zijn of haar gesteldheid niet in staat is deel te nemen aan het dagritme. Dit kan verschillende oorzaken hebben. B.v. overgeven, diarree, (hoge) koorts of continu huilen door algehele malaise.

Mocht het kind thuis al ziek zijn dan dienen ouders dit het liefst voor 09.00 uur door te geven aan de leidster van zijn of haar stamgroep. Dit mag telefonisch of via de ouderapp. Ouders hebben meldingsplicht wanneer het kind of andere gezinsleden de volgende ziektebeelden vertonen: braken, diarree, huiduitslag of infectieziekten. De pedagogisch medewerker bepaald in overleg met de directie of het kind naar de opvang mag komen. Het blijft altijd lastig in te schatten wanneer een kind beter thuis kan blijven en we begrijpen dat dit soms lastige situaties met zich mee kan brengen.

Emotionele veiligheid staat bij ons voorop. Daarom proberen we zo goed mogelijk met ouder te overleggen wat de meest passende oplossing is voor het kind. Iedere situatie

is anders, maar we moeten altijd voor het belang van het kind kiezen en in de meeste situaties is het kind thuis het beste af.

*** Wanneer mag een kind niet bij kinderopvang Babeloes komen.**

(Onderstaande zijn momenteel de meest voorkomende ziekten die we tegenkomen binnen de opvang. Bij punt 6 in dit protocol vindt u de minder gangbare ziekten.)

- Kinderen met een temperatuur hoger dan 38,5 graden Celsius. (ten tijde van een pandemie wordt dit verlaagd tot 38 graden.) Een kind dat hoge koorts heeft (39 graden of hoger), of naast koorts nog andere symptomen vertoont (zich zichtbaar ellendig voelt) moet 24 uur koortsvrij zijn voordat hij/zij weer naar de opvang mag komen. De pm-er beslist hierover en deelt dit aan de ouders mee wanneer het kind ziek op wordt gehaald.

- **Een besmettelijke infectieziekte.**

- **Waterpokken**, waarbij de blaasjes nog niet ingedroogd zijn.

- **Krentenbaard**, de krentenbaard moet behandeld zijn met een speciale (affusine) zalf van de huisarts. Als het 24 uur behandeld is met deze zalf en de korstjes en/of blaasjes zijn ingedroogd dan mag het kind weer komen.

- **Hand, mond en voet ziekte**, waarbij de blaasjes nog niet ingedroogd zijn.

- **Koortslip** mits de koortslip niet af te dekken en er wondvocht uit komt. Als de koortslip behandeld is met zalf (bv zofirax) en het wondje is droog dan mag het kind weer komen.

- **Loopoor**, als het pus doorlopend uit het oor lekt en niet af te dekken is met een watje. Uit hygiënisch oogpunt en besmettelijkheid van het pus kiezen we er voor kinderen niet te laten komen.

- **Flinke ontstoken ogen**. Dit kan vrij onschuldig zijn vanuit een verkoudheid en zal dan ook vanzelf overgaan. Oog ontstekingen kunnen ook veroorzaakt worden door het herpesvirus en dan wordt er meestal een behandeling gestart met antivirale oogzalf of tabletten. Tevens kan een oogontsteking bacterieel zijn en heeft men een antibiotica behandeling nodig. Wanneer een kind gestart is met een eventuele behandeling mag het na 48 uur weer komen. Het ontstekingsvocht uit het oog kan besmettelijk zijn, (vooral voor baby's vormt het een groter risico) aangezien kinderen veel knuffelen en in hun ogen wrijven en vervolgens samen spelen, is het risico op besmetting zeer aanwezig.

- **Diarree** vooral als een kind meer dan 3 ernstige waterdunne diarree luiers of wc rondes per dag heeft.

– **Algehele malaise** (ook zonder koorts) waarbij het kind niet deel kan nemen aan het dagprogramma van Babeloes. Bv: een langdurig huilerig kind, klagend over pijn. Een kind dat niets wil en alleen maar bij je hangt en zich zichtbaar niet fijn voelt. Ook in deze situatie zullen we met ouders contact leggen en overleggen wat wijsheid is.

- **Luizen** (het is weliswaar geen ziekte maar we willen het hier wel beschrijven) Het kind mag weer komen als het behandeld is met een soort van shampoo en luis en neet vrij is.

* Wij weren kinderen met bovenstaande ziekten vooral uit hygiënisch oogpunt en bescherming van de allerkleinsten onder ons. Voor kinderen in verticale groepen is het soms lastig om hygiëneregels op te volgen. Uiteraard proberen we deze aan te leren, maar in realiteit is het niet altijd uitvoerbaar voor hen, vooral in het spel. We hebben verticale groepen en daarbij dienen we met alle leeftijden goed rekening te houden betreffende besmettingsrisico's. Omdat deze ziekten afwijken van het GGD protocol is dit met de oudercommissie van Babeloes besproken en hebben we in overleg met hen goedkeuring voor deze beleidsvoering. Bij Babeloes (op kantoor) is een map aanwezig over infectieziekten en behandeling daarvan. Wat in deze map staat zal de groepsleidster als richtlijn gebruiken bij het bepalen of een kind wel of niet opgehaald dient te worden of niet op Babeloes mag komen zolang het kind ziek is. Bij twijfel zal er overleg met de directie plaatsvinden, zij bepalen hierin.

*Mocht er een pandemie plaatsvinden dan zullen we een aangepast protocol volgen gericht op dit pandemie. Deze zal bij het nieuwsoverzicht op de website staan. Voor alle overige ziekten blijven we dit protocol volgen. Tijdens dit pandemie zullen we de richtlijnen van de GGD en het RIVM volgen.

Werkinstructie zieke kinderen:

- Inschatten of een kind ziek is en zo nodig temperaturen. Als wij constateren dat een kind ziek is en koorts heeft, zullen wij telefonisch contact opnemen met de ouders/verzorgers van het kind. In overleg wordt dan besloten wanneer en door wie het kind zal worden opgehaald
- Probeer te beoordelen of een kind 1 van bovenstaande ziektes heeft, en laat het kind zo nodig ophalen of laat de ouder het kind weer mee nemen naar huis.
- Als een kind licht ziek gebracht wordt probeer dan goed in te schatten wat hij of zij heeft en informeer goed bij ouders. Overleg met ouders met wie ze het beste contact op kunnen nemen mocht het kind achteruit gaan.
- Informeer of het kind thuis paracetamol heeft gehad. Wij dienen geen paracetamol toe op verzoek van ouders alleen op verzoek van een huisarts. Wij kiezen hiervoor omdat wij anders geen reëel beeld hebben over de toestand van

het kind. Dit ook i.v.m. koortsstuipen en de algehele gesteldheid van een kind. Het welbevinden is anders niet goed te beoordelen.

- Mocht een kind medicatie nodig hebben op verzoek van de huisarts dan treedt het protocol medicijnverstrekking in werking. Vul alle formulieren in en laat het ondertekenen door ouders. Ook homeopathische medicatie van ouders zelf dienen in kaart gebracht te worden en hebben een ondertekend formulier nodig.
- Voor medische handelingen treedt protocol BIG in werking en wordt beoordeeld of wij in staat zijn deze medische handelingen te verrichten. Hiervoor dient een formulier ondertekend te worden.
- Het zieke kind zal regelmatig getemperatuurd worden en extra in de gaten gehouden worden. Zo nodig krijgt hij of zij extra vocht of licht eten(bij misselijkheid).
- Bij dringende zaken betreffende de gezondheid van een kind nemen wij zo nodig contact op met de huisarts en of hulpdiensten. Ouders worden hiervan op de hoogte gebracht.
- Schrijf eventuele notities, bijzonderheden of afspraken (bv medicatie of allergieën) van het zieke kind op het bord in de keuken zodat andere collega's dit ook zien. Deze lijst wordt bij iedere wijziging aangepast. Structurele wijzigingen worden ook op het intakeformulier gewijzigd.

Werkinstructie hygiëne zieke kinderen

1 niezen en hoesten

De volgende maatregelen gelden voor pedagogisch medewerkers en moeten ook aan de kinderen geleerd worden.

- Hoest of nies niet in de richting van een ander.
- Leer kinderen het hoofd weg te draaien of het hoofd te buigen.
- Houdt tijdens het hoesten of niezen de hand of de binnenkant van de elleboog voor de mond, of gebruik een papieren doekje.
- Gooi papieren doekje na gebruik gelijk weg.
- Was de handen zorgvuldig na hoesten niezen of neus afvegen.
- Voorkom snottebellen door tijdig de neus van kinderen af te veegen.
- Laat kinderen niet knuffelen of kussen met een ziek kind.

2 omgang met andere kinderen en eigen spullen.

- Zieke kinderen krijgen hun eigen handdoek of papieren handdoekjes.

- Zieke kinderen krijgen hun eigen speelgoed dat eerst wordt gereinigd alvorens er andere kinderen weer mee spelen.
- Alle kinderen hebben altijd hun eigen bord, beker en bestek. Extra alertheid dat niet een ander kind per ongeluk de beker of het bestek van het zieke kind pakt. Bij braken wordt een kind in de kinderstoel bij tafel geplaatst.
- Zieke kinderen die veel aan hun wondjes krabben extra de handen wassen. En wondjes afdekken.
- Beddengoed van desbetreffend kind wordt direct gewassen, na verblijf.
- Elk kind krijgt sowieso altijd al een eigen slabber of spuugdoek om tijdens iedere maaltijd. De monden worden eenmalig gereinigd met een natte washand die vervolgens direct wordt opgeruimd.

3 Bloed, braaksel, diarree.

- Draag wegwerphandschoenen bij elk contact met bloed, wondvocht of lichaamsvochten die zichtbaar met bloed braaksel of diarree zijn vermengd.
- Gooi wegwerphandschoenen weg en was daarna handen met water en zeep.
- Reinig gemorst bloed ,braaksel of diarree met wegwerphandschoenen en papieren doekjes en reinig het oppervlakte eerst met water en zeep en daarna met 70% alcohol (laat de alcohol drogen). Het oppervlakte mag ook gereinigd worden met speciaal daarvoor bestemde desinfectans.
- Bij bijtincidenten waarbij bloed vrijkomt, worden ouders direct ingelicht in overleg met hen wordt bekeken wie er contact met de huisarts opneemt voor verdere behandeling.

4 Huidverzorging pus of wondvocht.

- Alle handelingen betreffende pus of wondvocht worden met wegwerphandschoenen verricht. Voor en nadien worden handen met water en zeep gewassen.
- Dep pus of wondvocht voor dit gaat lekken met steriele watten wattenstaafje of gaasjes.
- Spoel het wondje zo nodig met water schoon en dek het wondje af met een waterafstotende pleister.
- Verwissel de pleister regelmatig vooral als de pleister zichtbaar doordrenkt is, zodat het wondvocht zich niet verspreid.
- Dek een loopoor af met een steriel gaasje.
- Materialen, oppervlakken en speelgoed die verontreinigd zijn met pus of vocht worden direct met een reinigingsmiddelen schoongemaakt.
- Met bloed of lichaamsvocht bevulde kleding, linnengoed of knuffels worden op 60 graden gewassen in de wasmachine.

- Gebruik wegwerphandschoenen of vingercondooms bij het aanbrengen van crème of zalf. De voorkeur heeft zalf uit tubes. Voor en nadien handen wassen met water en zeep.

5 Beet of krab incidenten

- Bij een beet of krab incident waarbij er een open bloedende wond is ontstaan zullen we eerst proberen de wond zo goed mogelijk te laten schoon bloeden. Daarna zullen we de wond uitspoelen en contact opnemen met de ouders . Bijtincidenten door een ander kind dienen binnen 24 uur gemeld te zijn bij de huisarts.

6 Thermometers

- Bij Babeloes werken we met digitale rectale thermometers.
- De thermometer wordt voor en na ieder gebruik gereinigd met 70% alcohol ook als er een hoesje is gebruikt.
- Er worden thermometerhoesjes gebruikt om te voorkomen dat de thermometer verontreinigd raakt.
- De handen worden gereinigd na elke temperatuur beurt met water en zeep.
- Temperaturen gaat volgens een werkwijze die in elke verschoonruimte hangt.

7 Besmettelijke (infectie) ziekten.

Mocht er een besmettelijke ziekte heersen dan zal op de deur van groep en ingang van het pand een melding komen te hangen. Zo nodig volgt er nog een mail naar ouders met deze informatie. De kinderopvang moet in sommige gevallen ziekten melden bij de GGD. Bij meerdere gevallen van een besmettelijke ziekte zal Babeloes contact opnemen met de GGD Twente en volgt verder instructies van hen.

Diarree: Melden als meer dan een derde deel van de groep klachten heeft binnen een week.

Geelzucht: elk geval melden.

Huiduitslag/vlekjes: melden als er twee of meer gevallen zijn binnen twee weken, in dezelfde groep.

Schurft/ringworm: melden bij drie gevallen in een groep.

Meerdere gevallen van een andere ernstige infectieziekte in korte tijd, bijvoorbeeld longontsteking of hersenvliesontsteking.

Bij het ontstaan van kinderziekten waarvoor kinderen ingeënt worden, b.v. mazelen, wordt direct contact met de GGD opgenomen voor een actieplan. Ouders van Kinderen onder de 14 maanden en zwangeren worden dan telefonisch ingelicht.

Jaarlijks: Wordt het protocol en werkinstructie geëvalueerd en zonodig aangepast.