



AMBERROSIA

kinderactiviteitencentrum

Protocol Zieke kinderen en Medicijnen

Inleiding

Als ouder kies je o.a. voor een kinderdagverblijf, omdat de opvang voor je kind gegarandeerd is. Een uitzondering is echter een ziek kind. Zieke kinderen kunnen het kinderdagverblijf niet bezoeken. Dan rijst vanzelf de vraag: wanneer is een kind ziek? In dit protocol wordt uitgelegd hoe bij Amberrosia met zieke kinderen wordt omgegaan en wat de richtlijnen bij het toedienen van medicijnen zijn.

Zieke kinderen

Wat is "ziek"

Kinderen zijn ziek als:

- hun lichaamstemperatuur boven 38,5 graden koorts is;
- ze 1-op-1 aandacht van de leidster nodig hebben;
- ze een besmettelijke ziekte hebben.

Bij koorts wordt opgemerkt dat dit zeer kind afhankelijk is. Het ene kind voelt zich met een lichaamstemperatuur van 38 graden niet lekker, terwijl een ander kind bij een lichaamstemperatuur van 39 graden nog lekker aan het spelen is. Sommige kinderen hebben vaak verhoging, andere kinderen hebben nooit koorts. Bij het bekijken of een kind op het kinderdagverblijf mag blijven of kan komen, wordt in eerste instantie uitgegaan van de lichaamstemperatuur, maar er wordt ook gekeken naar het kind. In principe moeten kinderen met een temperatuur boven de 38,5 graden opgehaald worden!

Een kind dat 1-op-1 aandacht nodig heeft, voelt zich niet lekker, om wat voor reden dan ook. Er wordt verondersteld dat kinderen zich in een dergelijke situatie thuis het beste op hun gemak voelen en kunnen rusten of beter worden. Bovendien vindt op een kinderdagverblijf groepsopvoeding plaats en is er derhalve geen mogelijkheid om een kind gedurende de hele dag 1-op-1 aandacht te geven.

Bij besmettelijke ziekten wordt in principe de regel gehanteerd dat een kind niet naar het kinderdagverblijf kan komen in verband met besmettingsgevaar voor andere kinderen.

Bij onderstaande ziekten kan het kind niet naar het kinderdagverblijf komen:

- diarree en overgeven dit i.v.m. besmetting andere kinderen en personeel.
- Krentenbaard, tenzij de plek goed afgedekt kan worden met steriel gaas en kleding
- hoofdluis tot de hoofdluis goed behandeld is, bij hoofdluis is het zeer belangrijk dat een kind na 1^{ste} behandeling nog 2 weken lang elke dag wordt gekamd met een netenkam, en na 7 dagen nog een 2^{de} x wordt behandeld!

(indien een broertje/zusje hoofdluis heeft, wordt van de ouders verlangd dat zij het kinderdagverblijf daarvan op de hoogte brengen)

Minder vaak voorkomend:

- bof
- ernstige diarree
- veelvuldig braken
- kinkhoest
- mazelen
- rode hond
- roodvonk
- RS-virus
- hersenvliesontsteking
- geelzucht

Preventie

Om besmetting binnen het kinderdagverblijf te voorkomen, worden de volgende maatregelen genomen:

1. kinderen met een besmettelijke ziekte worden niet op het kinderdagverblijf toegelaten.
2. kinderen die tijdens het verblijf op het kinderdagverblijf ziek worden, moeten zo snel mogelijk door de ouders worden opgehaald.
3. alle handelingen worden verricht met inachtneming van het protocol Hygiëne

Wijze van handelen door de leidsters.

Indien een kind ziek wordt tijdens het verblijf bij Amberrosia, wordt door de leidster in Bitcare de symptomen, de temperatuur de datum en het tijdstip genoteerd. Vervolgens worden de ouders op de hoogte gebracht en verzocht om hun kind op te (laten) halen. Indien er een besmettelijke ziekte onder de kinderen heerst, worden de ouders daarvan op de hoogte gebracht via een mededeling in de entreehal.

Bij twijfel over het ziektebeeld en/of symptomen, wordt de huisarts telefonisch geraadpleegd. Indien er tussen de ouder en de leidster onenigheid dreigt over het ziektebeeld en/of symptomen en het wel of niet ophalen van het kind, worden de richtlijnen uit dit protocol gevolgd of de GGD-arts geraadpleegd voor advies.

Onderstaande richtlijnen zijn aanleiding voor een leidster om de ouders te bellen:

- gedrag
- lichamelijke kenmerken
- andere signalen
- lichaamstemperatuur boven 38,5 graden
- wens van de ouders wanneer ze over de situatie van hun kind geïnformeerd willen worden (wordt op de intakegegevens aangegeven)

Medicijnen

Toedienen van medicijnen:

Op advies van de GGD worden medicijnen alleen toegediend als deze door de (huis)arts zijn voorgeschreven en pas wanneer de ouder dit als eerste toegediend heeft bij het betreffende kind en op de hoogte is van de reactie van het medicijn bij het kind.

Ouders dienen een verklaring te ondertekenen waarop zij vermelden welk medicijn wanneer in welke dosering moet worden toegediend. Hiervan wordt een foto geüpload in Bitcare onder documenten van het kind. De leidster noteert in Bitcare het tijdstip van toediening plus door wie gegeven.

Paracetamol

Paracetamol wordt veel gebruikt bij kleine kinderen, o.a. bij het doorkomen van tanden en kiezen (al dan niet met koorts), na een inenting of bij pijn of koorts zonder directe aanleiding.

Op advies van de GGD wordt door de leidsters paracetamol **alleen** op schriftelijk voorschrift van een (huis)arts toegediend. Koorts heeft namelijk altijd een oorzaak, die vaak niet direct aan te tonen is. Omdat het kinderdagverblijf aansprakelijk is voor het kind gedurende het verblijf, wordt er door de leid(st)er(s) van Amberrosia géén paracetamol toegediend: stel dat het kind ernstig ziek wordt en de koorts is onderdrukt met paracetamol, kan het kinderdagverblijf aansprakelijk worden gesteld.

Indien ouders 's ochtends thuis een kind paracetamol geven, ligt de verantwoording daarvan bij de ouder, dit moet t.a.t. gemeld worden bij het brengen van uw kind. Tevens dient de ouder het kinderdagverblijf te berichten over het verloop van de koorts voordat de paracetamol is toegediend. Het is ouders **niet** toegestaan om gedurende de dag op het kinderdagverblijf zelf het kind paracetamol te komen geven om het kind op het kinderdagverblijf te kunnen laten.

Homeopathische middelen

Veel ouders geven hun kind homeopathische middelen, zoals Chamodent of neusspray. Ouders worden gevraagd een medicijnverklaring hiervoor in te vullen. Een verklaring is 1 maand geldig en wordt dus per maand opnieuw ingevuld als een middel gedurende langere tijd wordt gegeven.

Medische handelingen

De leidsters zijn niet bevoegd om medische handelingen uit te voeren. Mocht er zich een situatie voordoen waarin het noodzakelijk is dat er bij een kind tijdens het verblijf een medische handeling verricht wordt, dan zal de directie per geval beslissen of aan dit verzoek gehoor kan worden gegeven. Hierbij worden de regels uit de Wet BIG gevolgd.

Verdere informatie is op te vragen bij de directie wanneer zich zo'n situatie voordoet.