



Handelwijze bij ziekte(n)

INHOUDSOPGAVE

Inleiding	03
Algemene richtlijnen	04
Diarree	06
Hoofdluis	07
Koorts	08
Koortslip	09
Koortsstuip	10
Krentenbaard	11
Loopoor	12
Nekkramp / meningokokkenziekte	13
Oogontsteking	14
Pseudo kroep	15
Spruw	16
Vijfde en zesde ziekte	17
Waterpokken	18
Wratten	19
Nawoord	20

INLEIDING

Kinderen komen in het kindercentrum vaak voor het eerst in aanraking met één of meerdere (infectie)ziekten. Aangezien de samenstelling van de groep per dag wisselt, blijven deze (infectie)ziekten van tijd tot tijd terugkomen in het kindercentrum.

Deze handelwijze bij ziekte dient als richtlijn hoe om te gaan met voorkomende ziekten in onze kindercentra. Per onderdeel wordt tevens aangegeven of een kind met betreffende ziekte al dan niet het kindercentrum kan bezoeken.

In algemene zin hanteert ESKADEE altijd de volgende richtlijnen:

Op basis van onze deskundigheid en ervaring achten wij het noodzakelijk dat u uw zieke kind ophaalt om o.a. de volgende redenen:

- een kind dat zich niet lekker voelt, kan in een groep niet de rust vinden die het op dat moment nodig heeft,
- de pedagogisch medewerkers dragen zorg voor een groep kinderen. De extra aandacht en verzorging die een ziek kind op dat moment nodig heeft, kost te veel tijd in verhouding tot de aandacht voor de andere aanwezige kinderen en de andere werkzaamheden in de groep.
- wanneer het om een ziekte gaat die besmettelijk is, vormt dat mogelijk een risico voor de andere kinderen in de groep, de pedagogisch medewerkers en zwangere vrouwen.

In deze handelwijze bij ziekte wordt de term 'kindercentrum' gehanteerd. In veel gevallen betreft de tekst 'kinderdagverblijven', echter de richtlijnen zoals in deze handelwijze zijn opgenomen, betreffen tevens de buitenschoolse opvang.

ALGEMENE RICHTLIJNEN

Wij streven ernaar uw kind een vertrouwde, veilige en hygiënische omgeving te bieden in het kindercentrum. Om dit te kunnen waarborgen voert ESKADEE structureel risico-inventarisaties uit op het gebied van gezondheid en veiligheid (FCB risicomonitor) en worden aan de hand hiervan dagelijks preventieve maatregelen genomen. Uitgebreide instructies hiertoe zijn aanwezig in het kindercentrum. Door de GGD wordt hierop controle uitgevoerd.

Om ons streven naar een veilige en hygiënische omgeving te bereiken, hebben wij ook uw medewerking nodig. Wij verwachten van u:

- een overdracht van bijzonderheden m.b.t. de conditie van uw kind,
- dat u uw kind niet naar het kindercentrum brengt wanneer uw kind de ziekteverschijnselen vertoont die in dit beleid beschreven worden (en waarbij geadviseerd wordt het kind niet te brengen),
- dat u een noodnummer opgeeft dat te allen tijde bereikbaar is.

Kinderen mogen in ieder geval niet komen bij de volgende ziektes:

- Bof
- Ernstige diarree
- Koorts hoger dan 38,5
- Geelzucht
- Kinkhoest
- Mazelen
- Braken
- Rode hond
- Roodvonk
- RS-virus
- Hersenvliesontsteking / Nekkramp

GGD:

Bij welke ziekteverschijnselen uw kind beter thuis kan blijven is in de hierna volgende overzichten aangegeven. Wij vernoemen de meest voorkomende ziekteverschijnselen en de door de G.G.D. gegeven adviezen. In ziektegevallen waarbij onze handelwijze niet voorziet, wordt advies gevraagd bij de G.G.D. Voor meer informatie van de GGD verwijzen wij u naar de website www.ggdwestbrabant.nl

Omtrent medicijngebruik geldt het volgende:

Wanneer ouders/verzorgers de pedagogisch medewerker verzoeken om bepaalde medicijnen aan het kind toe te dienen is dat mogelijk wanneer dit medicijn betreft op dokters-voorschrift en wanneer de wijze van toedienen evenals mogelijke bijwerkingen duidelijk zijn. De ouders instrueren de pedagogisch medewerker over wat er gegeven moet worden, welke hoeveelheid en op welk tijdstip. Tevens dient een medicijnregistratieformulier te worden ingevuld. Het kan ook voorkomen dat toediening van een bepaalde medicatie of medische handeling niet wordt gedaan op het kindercentrum. In dat geval is een opleiding voor het toedienen van betreffende medicatie nodig (voorbehouden handeling volgens de Wet Big). Wanneer onduidelijkheid bestaat of het toedienen van de medicatie al dan niet een voorbehouden handeling is, wordt in overleg getreden met het locatiehoofd.

Aan het verzoek van de ouder om een kind gedurende de dag koortsverlagende middelen toe te dienen zal de pedagogisch medewerker geen gevolg geven.

Inentingsprogramma

Ouders van kinderen die gebruik maken van kinderopvang ESKADEE worden niet verplicht de kinderen in te laten enten volgen het rijksvaccinatieprogramma. ESKADEE draagt wel zorg voor het in kaart brengen van kinderen die niet volgens dit programma worden gevaccineerd, zodat in geval van voorkomende infectieziekten zeer alert kan worden opgetreden.

DIARREE

Diarree is een veel voorkomende darminfectie. De besmetting vindt meestal plaats via ontlasting en handencontact. Ook het krijgen van tanden en kiezen kan gepaard gaan met diarree.

Verschijnselen

- regelmatig brij-achtige tot waterdunne ontlasting per dag,
- buikkrampen en/of een opgezette buik,
- diarree kan eventueel gepaard gaan met koorts.

Handelwijze ESKADEE

Wij verwachten van u dat u uw kind niet naar ons kindercentrum brengt wanneer het bovenstaande verschijnselen vertoont en het zich niet prettig voelt. Als uw kind tijdens het verblijf bij op ons kindercentrum (één van) bovenstaande verschijnselen vertoont en het is huilerig, hangerig en voelt zich niet prettig in de groep, nemen wij contact met u op. Uw kind kan weer op ons kindercentrum komen wanneer de diarree over is en uw kind weer voldoende fit is. Heeft uw kind diarree maar zien wij geen veranderingen in het gedrag dan is er voor ons geen reden om contact met u op te nemen.

HOOFDLUIS

Hoofdluizen zijn kleine grauwe beestjes. De luis zet haar eitjes (neten) af aan de basis van de haren. Hoofdluizen vermenigvuldigen zich zeer snel, zijn overlopers. Ze kunnen niet springen. Dit betekent dat de besmetting met hoofdluis alleen kan gebeuren via direct contact:

- door spelende kinderen die met hun hoofden dicht bij elkaar zitten,
- door het gebruik van eenzelfde kam of borstel,
- via mutsen en jaskragen, bv. op volle kapstokken,
- via het hoofdkussen in bed,
- via poppenhoekkleren/verkleedkleren.

Aanwezigheid van luizen betekent niet dat het kind of het gezin onhygiënisch is.

Verschijnselen

- jeuk is vaak een signaal dat uw kind luizen heeft. De luizen en neten bevinden zich meestal in de haren, achter de oren en in de nek,

Handelwijze ESKADEE

Wanneer u bij uw kind hoofdluis heeft ontdekt, verwachten wij van u dat u dit meldt bij de pedagogisch medewerker of bij het hoofd van vestiging. Als er een melding is van hoofdluis worden alle ouders hiervan op de hoogte gebracht zodat ook zij hun kind kunnen controleren op hoofdluis. Een kind met hoofdluis moet thuis zo snel mogelijk behandeld worden met speciaal daarvoor bestemde shampoo en kam.

Als er bij uw kind op ons kindercentrum voor het eerst hoofdluis geconstateerd wordt, nemen wij maatregelen om de mogelijkheid tot besmetting te beperken. Bij het ophalen van uw kind zullen wij u in zo'n geval inlichten. Uw kind kan pas weer naar ons kindercentrum komen na behandeling van de hoofdluis (zoals hierboven beschreven).

Hierom hebben alle kinderen een eigen kammetje.

Wanneer bij de pedagogisch medewerker in geval van hoofdluis bij een kind, twijfel bestaat over het uitvoeren van een afdoende behandeling door de ouders, kan worden overwogen het kind te weren (om verdere besmetting van andere kinderen te voorkomen) . In dit geval, kan in overleg met de betreffende ouders, een beroep worden gedaan op de GGD ter ondersteuning en advisering.

TIP: wanneer er hoofdluis in ons kindercentrum heerst; hangt u het jasje van uw kind (zonder hoofdluis) in een plastic tasje aan de kapstok.

KOORTS

Koorts betekent een verhoogde lichaamstemperatuur. Normaal hoort onze lichaamstemperatuur tussen de 36 °C en 37,5 °C te liggen. Ligt de temperatuur tussen de 38 °C en 40 °C, dan spreken we van koorts, boven de 40 °C van hoge koorts. Een lichte stijging van temperatuur tussen het gebied van 37,5 °C en 38 °C noemen we verhoging. Zien we bij deze verhoging geen verandering in het gedrag van uw kind dan zien wij geen reden om contact met u op te nemen. Wanneer er sprake is van koorts boven de 38,5 °C en/of uw kind is hongerig, huilerig en voelt zich niet prettig, dan nemen wij contact met u op.

Door het kunstmatig verlagen van de lichaamstemperatuur d.m.v. medicijnen, verdwijnt een duidelijk en belangrijk alarmsignaal van het lichaam. Bovendien betekent een kunstmatige temperatuursverlaging niet dat de onderliggende ziekte aangepakt is en het ontnemt het lichaam de kans om weerstand op te bouwen.

Dit is voor ons de reden dat we in ons kindercentrum geen koorstverlagende middelen toedienen.

De uitzondering hierop is het toedienen van paracetamol in een acute situatie na instructie van een arts.

Handelwijze ESKADEE

Uw kind kan pas weer naar ons kindercentrum komen wanneer het koortsvrij is (gedurende 24 uur is de temperatuur weer normaal gebleven) en voldoende fit is.

KOORTSLIP

Een koortslip is een infectie met herpes simplex-virus. Als je eenmaal met dit virus besmet bent, blijf je het levenslang bij je dragen. Dit leidt tot regelmatig terugkerende klachten, met name in perioden met verminderde weerstand, maar bijvoorbeeld ook onder invloed van zonlicht. Besmetting met herpes simplex-virus kan bij hele jonge zuigelingen (jonger dan vier weken) tot zeer ernstige en uitgebreide ziekte leiden waarbij onder andere hersenweefselontsteking kan optreden.

De verschijnselen van een koortslip zijn:

Blaasjes rond de mond, die vocht bevatten. De blaasjes voelen branderig, pijnlijk en/of jeukend aan. Na enkele dagen springen ze open, waarna zich een korstje vormt.

Het vocht in de blaasjes is zeer besmettelijk. Besmetting vindt plaats door aanraking van de blaasjes (krabben, kussen). De besmettelijkheid is voorbij als zich een korstje heeft gevormd. De klachten duren ongeveer een week, maar kunnen telkens weer terugkeren.

Handelwijze ESKADEE

Een kind met een actieve koortslip dient regelmatig de handen te wassen en zoveel mogelijk wordt voorkomen dat het kind kusjes geeft. Ouders wordt verzocht de open plekjes aan een koortslip, indien mogelijk, af te dekken. Het kind (zoals altijd geldt) gebruikt een eigen beker en bestek en voorkomen wordt dat anderen deze gebruiken.

* Normaal sociaal contact levert geen problemen op, noch tussen kinderen onderling, noch tussen het kind en de pedagogisch medewerker.

Wering

Een kind met een koortslip hoeft niet van het kindercentrum geweerd te worden. Doordat het virus bij zeer veel mensen voorkomt en deze mensen ook steeds opnieuw weer besmettelijk zijn, is infectie gedurende de jeugd in de praktijk moeilijk te voorkomen.

Opmerking

Een pedagogisch medewerker met een actieve koortslip kan wel werken, maar mag geen kusjes geven en moet na contact met de koortslip de handen wassen.

KOORTSSTUIP

Koortsstuipen komen doorgaans voor tijdens een periode van hoge koorts en kenmerken zich door het beeld van plotseling bewustzijnsverlies met ritmische trekken (op en neer bewegen) van de ledematen. Daarbij kunnen ook de gelaatsspieren betrokken zijn, het kind maakt dan ‘ grimassen’ . De koortsstuip ontstaat door het snel oplopen van de temperatuur. De hersenen raken hierdoor geprikkeld en leiden tot bovengenoemde reacties. Koortsstuipen kunnen voorkomen bij kinderen in de leeftijd van 6 maanden tot ongeveer 5 jaar.

Verschijselen

- Ogen draaien weg
- Het kind spant de spieren aan en schokt met armen en benen
- Het kind ziet blauw of bleek
- Soms wordt het kind geheel slap
- De aanval duurt meestal een paar minuten. Hierna komt het kind weer bij bewustzijn, is suf en kan gaan spugen

Handelwijze ESKADEE

Tijdens de aanval:

- Zorgen dat het kind zich geen pijn kan doen (speelgoed opzij leggen, kind op matras leggen of iets zachts onder het hoofd leggen)
- Indien er voeding of een ander voorwerp in de mond is, proberen dit voorzichtig te verwijderen
- Arts laten bellen, eventuele instructies van de arts opgevolgd
- Op de klok kijken hoe lang de aanval duurt

Na de aanval:

- Kind op de zij leggen (kan spugen)
- Kijken of de mond leeg is en eventueel schoonmaken
- Knellende kleding los
- Kleding uit, behalve romper of ondergoed
- Ademhaling en bewustzijn controleren
- Temperatuur opnemen
- Afsponzen met lauw water
- Evt toedienen van medicatie (indien het kind al bekend is met koortsstuipen en hiertoe duidelijke afspraken zijn vastgelegd met de ouders)
- Na een koortsstuip moet een kind altijd door een arts worden nagekeken. De arts zal zoeken naar de oorzaak van de koorts en eventueel verder onderzoek of behandeling instellen

KRENTENBAARD

Een krentenbaard is een oppervlakkige huidinfectie die, in het algemeen, door bacteriën wordt veroorzaakt.

Verschijnselen

De infectie begint in het gezicht, met name rondom de mond, in de vorm van een bultje. Daarna verspreidt het zich verder; het bultje verandert in een blaasje gevuld met vocht. Dit vocht bevat bacteriën en is zeer besmettelijk totdat de blaasjes zijn ingedroogd. Het kind kan er zich ziek bij voelen.

Handelwijze ESKADEE

Wij verzoeken u om even langs de huisarts te gaan in verband met het zeer grote besmettingsgevaar.

In geval van krentenbaard kan het kind naar het kindercentrum komen, mits:

- De krentenbaard wordt behandeld (op voorschrift van de huisarts)
- De krentenbaard bij de pedagogisch medewerker van de groep van het kind wordt gemeld (meldingsplicht), zodat extra maatregelen in de groep kunnen worden genomen
- De krentenbaard zich bevindt onder de kleding of met gaasjes goed af te dekken is, zodat het kind er niet aan kan komen.
- Het kind zich niet ziek voelt

Als de blaasjes niet zijn ingedroogd en niet kunnen worden afgedekt, vragen wij u uw kind thuis te houden. Het kind kan het kindercentrum weer bezoeken, als de blaasjes zijn ingedroogd.

LOOPOOR ALS GEVOLG VAN INFECTIE

Een loopoor is een infectie van het middenoor, waardoor het trommelvlies kapot is gegaan en ontstekingsvocht naar buiten loopt.

Verschijnselen

- groen/geel vocht dat vrijkomt uit het oor,
- verhoging en/of koorts,
- oorpijn,
- eventueel opgezette klieren.

Handelwijze ESKADEE

Wanneer uw kind (één van) bovenstaande verschijnselen vertoont en zich niet prettig voelt in de groep nemen wij contact met u op.

Loopoor als gevolg van buisjes

Bij telkens weer optredend vocht in het middenoor kan de K.N.O.-arts besluiten buisjes in de oren aan te brengen. Het is de bedoeling dat het vocht hierdoor kan afvloeien.

Verschijnselen

- groen/geel vocht dat vrijkomt uit het oor,

Handelwijze ESKADEE

Bij deze vorm zal het kind zich waarschijnlijk niet ziek voelen en zien wij geen reden om contact met u op te nemen.

NEKKRAMP / MENINGOKOKKENZIEKTE

Meningokokkenziekte is een ontsteking van de hersenvliezen (meningitis) waarbij ook bloedvergiftiging (sepsis) kan optreden. Hersenvliesontsteking wordt ook wel nekkramp genoemd.

Meningokokken zijn bacteriën die de ontsteking en/of vergiftiging veroorzaken. Van de meningokokkenbacterie bestaan verschillende groepen. Tegen groep C bestaat nu een vaccin (geneesmiddel) dat langdurige bescherming biedt. Tegen meningokokken van groep B bestaat geen vaccin. Hersenvliesontsteking en bloedvergiftiging kunnen ook worden veroorzaakt door andere bacteriën of virussen.

De besmetting verloopt door piepkleine druppeltjes met bacteriën die bij het hoesten, spreken en niezen vrijkomen, lang niet elke besmetting heeft tot gevolg dat men er ziek van wordt. Nekkramp is een ernstige ziekte; patiënten kunnen soms binnen enkele uren na aanvang van de ziekte overlijden.

Kinderen die het reguliere inentingsprogramma volgen, worden ingeënt tegen meningokokkenziekte type C (de HIB-vaccinatie)

Verschijnselen

De verschijnselen van de meningokokkenziekte zijn: hoge koorts, spierpijn, misselijkheid en braken, erge hoofdpijn (vooral bij het buigen van de nek, dit is onmogelijk).

Bij bloedvergiftiging zijn de verschijnselen: sufheid, donkerrode niet wegdruckbare plekjes op de huid.

Bij zuigelingen kan men het zien aan: slecht drinken, slaperig zijn, grauw zien, prikkelbaarheid vooral bij het verwisselen van de luier en onwillekeurig schokjes van het lichaam.

Handelwijze ESKADEE

Bij vermoeden van nekkramp wordt z.s.m. de huisarts geraadpleegd en worden de ouders op de hoogte gesteld.

Elk geval van nekkramp melden wij bij de GGD.

In overleg met de GGD nemen wij het besluit over het informeren van de ouders van de andere kinderen van het kindercentrum.

OOGONTSTEKING

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.

Verschijselen

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

Soms wordt de oogontsteking met een antibioticum behandeld (zalf of druppels).

Meestal is een oogontsteking een complicatie van een neusverkoudheid en vindt de besmetting plaats door druppeltjes afkomstig uit keel of neus van verkouden mensen. De pus uit de ogen is besmettelijk. Via de handen kunnen de ziektekiemen op anderen worden overgebracht.

Handelwijze ESKADEE

Een kind met oogontsteking hoeft niet geweerd te worden. De aandoening is meestal het gevolg van een verkoudheid en verloopt niet ernstig.

Wel is van belang een goede handhygiëne in acht te nemen en dient zoveel mogelijk voorkomen te worden dat het kind in de ogen wrijft. Bij schoonmaken van het oog dient afgekoeld gekookt water gebruikt te worden en wordt voor ieder oog een apart gaasje gebruikt. (Veeg altijd in de richting van de neus) .

PSEUDO KROEP

Pseudo-kroep is een infectie van het bovenste deel van de luchtwegen die veroorzaakt wordt door een virus. Er zijn verschillende virussen die deze ziekte kunnen veroorzaken. Kinderen die gevoelig zijn voor het ontwikkelen van pseudo-kroep kunnen dit ziektebeeld daardoor meerdere malen terugkrijgen.

Verschijselen

- Verkoudheid
- Blafhoest
- Hese stem
- Soms koorts
- Meestal in de loop van de avond toenemende benauwdheid door zwelling van het bovenste deel van de luchtpijp. Het typerende geluid is de piepende inademing

Handelwijze ESKADEE

Ouders van kinderen met een hevige aanval van pseudo-kroep worden verzocht het kind op te komen halen. In de tussentijd kan verlichting worden geboden - afhankelijk van de mogelijkheden van het betreffende kindercentrum - door met het kind in de badkamer te gaan zitten en te laten stomen met de warm waterkraan open. Wanneer de aanval na 15 minuten niet verbetert, wordt de huisarts gebeld.

Wering van kinderen die last kunnen hebben van pseudo-kroep is niet nodig. Omdat pseudo-kroep alleen voorkomt bij kinderen die er aanleg voor hebben, ontstaan er nooit epidemieën van pseudo-kroep.

SPRUW

Spruw is een schimmelinfectie van de mond. Daarbij ziet u op het slijmvlies van de mond witte plekjes en streepjes.

Spruw wordt veroorzaakt door een schimmel en komt voornamelijk voor bij baby's. De besmetting vindt plaats via handencontact en de mond, ook via hoesten en niezen. Besmetting vindt ook plaats via speelgoed en voorwerpen die in de mond worden gestopt. Speelgoed dient daarom goed gereinigd te worden. Zolang de verschijnselen bestaan is het kind besmettelijk.

Verschijnselen

Witte plekjes/blaasjes in de mond. Baby's hebben pijn in de mond van spruw; daardoor zuigen ze moeilijker. Het kind krijgt moeite met eten en drinken. Kinderen die een speen nodig hebben voor het in slaap vallen, slapen dus niet of nauwelijks.

Hierdoor voelt een kind zich hangerig en lusteloos en functioneert niet goed in de groep. Als de besmetting eenmaal bestaat, blijft ze voortduren (door spenen etc.). Door goede hygiëne kan dit doorbroken worden.

Handelwijze ESKADEE

Als de spruw bij uw kind hardnekkig is of als het kind niet wil drinken, adviseren wij u even langs de huisarts te gaan. Een kind met spruw wordt niet geweerd, tenzij het kind zich hierdoor ziek voelt.

VIJFDE EN ZESDE ZIEKTE

Deze worden veroorzaakt door een virus.

Verschijnselen van de vijfde ziekte

- huiduitslag beginnend op het gezicht, dit verspreidt zich verder over het lichaam, het kind voelt zich meestal niet ziek en zal waarschijnlijk geen koorts hebben.

Verschijnselen van de zesde ziekte

- roze, iets verheven vlekjes verspreid over het hele lichaam,
- plotselinge temperatuurstijging tot 41 °C rond de 3^e dag. Twee dagen na de koorts is de ziekte meestal voorbij.

Handelwijze ESKADEE

Wij verwachten van u dat u uw kind pas weer naar ons kindercentrum brengt als het koortsvrij is.

WATERPOKKEN

Waterpokken is een zeer besmettelijke ziekte, maar onschuldige kinderziekte. Besmetting vindt plaats via kleine in de lucht zwevende vochtdruppeltjes. Het zieke kind is besmettelijk vanaf een dag voor het uitbreken van de blaasjes tot het moment waarop alle blaasjes zijn ingedroogd. Bij indroging ontstaan korstjes.

Verschijselen

Zich niet lekker voelen (lichte) koorts, rode vlekjes die over het hele lijf voorkomen en die binnen één tot twee dagen veranderen in met vocht gevulde blaasjes.

Handelwijze ESKADEE

Als een kind met waterpokken zich goed voelt, dan is het niet nodig het kind te weren. Het kind is al besmettelijk voordat het ziek is. Het kan andere kinderen al hebben besmet en daarom helpt het thuishouden van het kind niet om verspreiding van waterpokken te voorkomen. Het is wel belangrijk de pedagogisch medewerkers van de groep van het kind te informeren, zodat andere ouders kunnen worden geïnformeerd en zij alert kunnen zijn op verschijnselen van waterpokken bij hun kind.

Wanneer kinderen met waterpokken het kindercentrum bezoeken, is ESKADEE niet verantwoordelijk voor het mogelijk ontstaan van infecties aan de waterpokken (bijvoorbeeld doordat het kind de blaasjes stuk krabt).

WRATTEN

Wratten zijn huidaandoeningen die door een virus veroorzaakt worden. Wratten kunnen bij iedereen voorkomen. De besmetting vindt plaats via huidcontact, bijvoorbeeld bij stoeien in het zwembad of via besmette voorwerpen, zoals een zakdoek. De aandoening kan over het lichaam verspreid worden door krabben.

Verschijselen

Gewone wratten:

Deze wratten bestaan uit ronde scherpe begrensde zwellingjes van de huid. Ze zijn stevig gevormd en hebben een ruw bloemkoolachtig oppervlak. Wratten zijn geel/grijs of huidkleurig. De grootte van de wrat varieert van enige millimeters tot een centimeter. Voorkeursplaatsen zijn de handen, de vingers en de voetzolen.

Waterwratten:

Dit zijn parelmoerachtige ronde blaasjes met in het midden een kuiltje. Ze komen meestal in groepjes verspreid over het hele lichaam voor. De grootte varieert van enige millimeters tot een halve centimeter. Voorkeursplaatsen zijn het gezicht, de romp en de lichaamsplooiën zoals liezen en oksels en knieholten.

Handelswijze ESKADEE

Gewone wratten en waterwratten zijn onschuldig voor de gezondheid.

Behandeling door een arts is alleen nodig wanneer het kind klachten heeft.

Kinderen met (water)wratten worden niet geweerd. Wel is het belangrijk dat ouders melding maken van de wratten zodat pedagogisch medewerkers extra zorg kunnen dragen voor een goede hygiëne, zoals gebruik van aparte handdoeken.

Bij warm weer wordt er naar gestreefd kinderen met (water)wrattjes in een apart badje te laten spelen, om besmetting zoveel mogelijk te voorkomen. Na het spelen met water is het van belang dat de kinderen zeer goed worden afgedroogd en dat aparte handdoeken worden gebruikt.

De meeste (water)wratten verdwijnen doorgaans binnen enige tijd vanzelf. Dit kan plotseling gebeuren, maar ook enkele jaren duren. Dit komt omdat het lichaam tijd nodig heeft om voldoende afweer op te bouwen.

NAWOORD

Zoals beschreven in deze handelwijze hebben wij de **meest voorkomende** ziekteverschijnselen benoemd. Mochten er in de toekomst zich ziekteverschijnselen voor doen bij uw kind die wij niet in onze handelwijze hebben opgenomen, dan houden wij als belangrijkste standpunt aan:

Uw kind komt altijd op de eerste plaats, dus naar aanleiding van het gedrag dat uw kind vertoont, nemen wij onze beslissingen.

Verder zijn wij van mening dat een kind tijd nodig heeft om 'uit te zieken'. Vaak lijkt het kind thuis weer snel opgeknapt en speelt het alweer volop. Wanneer het kind vervolgens weer naar het kindercentrum wordt gebracht, waar het drukker is dan thuis, vindt er vaak een terugslag plaats.

Wij vertrouwen erop dat u begrip heeft voor onze zienswijze.

ESKADEE - juli 2010