Sygdom og hygiejne

Øv - sygdom igen! Vi kender alle til, hvor hårdt og ubelejligt det er, når vores børn bliver syge. Af samme årsag har vi i institutionen udarbejdet en politik for sygdomshåndtering og hygiejne og vil hermed forsøge at dæmme op for den smitte, som særligt huserer i vintermånederne.

Børnehaven og vuggestuen ved Nørre Aaby Realskoles sygdomspolitik er ment som en hjælp til forældre og personale, når der skal foretages vurderinger af, om et barn er for sygt til at komme i institution eller skal hentes. Sygdom kan ikke undgås, og et vuggestuebarn kan ifølge undersøgelser have helt op til 80 sygedage på et år. Med denne politik forsøger vi at gøre det nemmere at komme til enighed om, hvorvidt et barn kan være i institution eller ej.

Hvis uheldet er ude, og jeres barn er sygt, beder vi dig meddele det til institutionen - gerne inden kl. 09.00, hvor de pædagogiske aktiviteter går i gang. Du bedes samtidigt meddele, hvis dit barn har/har haft en smitsom børnesygdom, som er blevet konstateret af en læge.

Helt overordnet kan man sige, at et barn ikke kan være i institutionen, når det ikke kan indgå i husets hverdag. Et sløjt barn kan fungere fint i hjemmet, hvor far og mor er i nærheden, men hverdagen i institutionen ser anderledes ud.

Barnet skal kunne indgå i sociale relationer med forskellige børn og voksne og skal kunne deltage i stuens fælles aktiviteter; såvel ude som inde. Det kræver både fysisk og psykisk overskud, som ikke er til stede hos et sløjt barn. Så det umiddelbart velfungerende barn, der sendes i daginstitution, er ikke nødvendigvis et velfungerende barn i institutionen. Vi opfordrer jer derfor til at lytte til personalet, når de siger, at barnet ikke kan være i institutionen eller ringes hjem på grund af dets almene tilstand - og ikke nødvendigvis på grund af feber. Tvivlen bør til enhver tid komme barnet til gode!

Retningslinjer vedr. sygdom:

- Børn bør generelt ikke være i institutionen, når de er syge.
- Vi mener, at det syge barns behov altid bør komme i første række.
- Vi appelerer til, at I som forældre har tillid til, at personalet reagerer kompetent, når barnet er sygt og ringes hjem.
- Vi mener, at børns sundhed og sygdom er et fælles ansvar mellem hjemmet og institutionen.
- Vi har en forventning om, at barnet følger det danske børnevaccinationsprogram.

Hensynet til andre børn:

I vurderingen af, om barnet er for sygt til at være i institutionen, indgår også hensynet til:

- Smittefarer over for andre børn og personalet.
- Stressniveauet i institutionen.
- At alle børn i institutionen - også de raske - har krav på personalets omsorg.

Hvad kan personalet og forældrene gøre?

Sygdom kan forebygges ved god hygiejne, udluftning og sund kost. Både forældre og personale kan gøre meget for at forebygge sygdom.

Personalet:

- Alle børn får vasket hænder før spisning og efter toiletbesøg.
- Puslebordet vaskes og sprittes af efter hvert bleskift.
- Sørger så vidt muligt for, at børnene ikke render rundt med snottede næser.
- Vasker og spritter deres hænder for at minimere smittefare.
- Sørger for at lufte ud.
- Sørger for, at børnene ikke render rundt med vådt tøj.
- Sørger for, at børnene er klædt på i henhold til vejr og vind.
- Sørger for at vaske legetøj efter behov.

Forældrene:

- Vurderer efter bedste evne, om barnets tilstand er god nok til, at barnet kan komme i institution.
- Tager ansvar for, at barnet ikke udgør en smittefare for andre i institutionen.
- Sørger for, at barnet har skiftetøj og udetøj med til al slags vejr.
- Holder barnet hjemme, indtil barnet er helt rask.
- Husker at give barnet en feberfri dag, før det bliver sendt i institution.
- Husker, at barnet skal have en gang 'normal' afføring, før det bliver sendt i institution.
- Husker, at barnet skal kunne spise normal kost efter opkast – dette skal ikke forsøges første gang i institutionen.

Uddeling af medicin:

Retningslinjer for uddeling af medicin - det være sig hostesaft, øjendråber, øredråber og antibiotika:

- I som forældre skal udfylde en underskrevet seddel ang. den af lægen udleverede medicin. I får sedlen af personalet.
- Ved kroniske sygdomme, der er behandlingskrævende, og ved brug af livsvigtig medicin bedes I kontakte personalet, så vi sammen kan finde en løsning på håndteringen.

Generalt for alle sygdomme:

- Børn er syge, når de har feber, hvilket vil sige 38 grader celcius eller højere, målt med termometer i endetarmen.
- Børn bør være hjemme, hvis de har svækket almentilstand. Dvs. hvis de er uoplagte, slappe og virker syge.

Specifikke sygdomme:

Børnesår: Børn skal behandles og holdes hjemme, til hudsårene er under kontrol. I praksis vil det i de fleste tilfælde sige, at børn kan komme igen, efter at blærerne er behandlet med antibiotikasalve eller tilsvarende i mindst et døgn.

Diarré: Rådene afhænger af, hvad der er årsag til diarré-generne. Det vil også variere med barnets alder, om det har kontrol med afføring eller ej. Vurderingen er individuel fra barn til barn. Ved en uskyldig infektion, som 'går på omgang' blandt børn, kan børn komme i børnehave, så snart almentilstanden tillader det.

Forkølelse: Der er ingen restriktioner. Barnet bør dog være hjemme, hvis der er feber eller svækket almentilstand.

Lussingesyge (den femte børnesygdom): Børnene kan komme i institutionen, når de er feberfrie, selvom de fortsat har udslæt.

Tre-dages-feber: Børn kan komme i institutionen, når de er feberfrie. Udslættet forsvinder hurtigt.

Hovedlus: Børn kan komme i institutionen dagen efter, at behandlingen er startet.

Hånd-, fod- og mundsygdom: Børn kan komme i institutionen, når almentilstanden tillader det, selvom de fortsat har udslæt.

Kighoste: Børn kan komme i institutionen fem dage efter, at antibiotikabehandlingen er startet.

Fåresyge: Barnet bør holdes hjemme, så længe der er synlig hævelse af spytkirtel. Barnet kan komme i institution ca. ni dage efter, at hævelsen er startet.

Lungebetændelse: Almentilstanden er afgørende. Når almentilstanden er tilfredsstillende, og barnet ikke har feber, dvs. 38 grader celsius, kan det komme i institution.

Børneorm: Barnet kan komme i institution dagen efter, at behandlingen er startet.

Mæslinger: Dette bør aftales i samråd med lægen på grund af faren for smitte af andre. Som regel kan barnet komme i institution fire dage efter, at udslættet er brudt ud. Sygdommen er dog sjælden, efter man er begyndt at vaccinere mod mæslinger.

Ringorm: Barnet kan komme i institution dagen efter, at behandlingen er startet.

Røde hunde: Dette bør aftales med lægen på grund af faren for at smitte andre. Normalt kan barnet komme i institution en uge efter, at udslættet er brudt ud.

Fnat: Barnet kan komme i institution dagen efter, at behandlingen er startet.

Skarlagensfeber: Børn er smittefrie, når de har fået penicillin i minimum et døgn, og de kan komme i institution, hvis almentilstanden tillader det, og temperaturen ikke er over 38 grader celsius.

Streptokok-halsbetændelse: Børn kan komme i institution, når de har fået penicillin i mindst et døgn, hvis de ikke har feber eller svækket almentilstand.

Urinvejsinfektioner: Smitter ikke fra person til person. Almentilstanden og evt. feber er afgørende.

Skoldkopper: Børn bør holde sig hjemme, til alle dele af udslættet er tørret ind, dvs. at alle skoldkopperne er omdannet til tørre skorper.

Vorter: Der er ingen begrænsninger. Vorter smitter i praksis ikke fra person til person.

Mellemørebetændelse: Sygdommen smitter ikke. Feber eller almentilstanden er afgørende.

Øjenbetændelse: Øjenbetændelse skyldes enten en virus eller bakterier. Begge typer infektion er almindelig hos børn med forkølelse. Ved virusinfektion i øjet har det intet formål at behandle. Ved bakterieinfektion kan behandling muligvis forkorte forløbet. En evt. smittefare er ophørt dagen efter, at behandlingen er startet, selvom der fortsat er rødme i øjenkrogen. Ved virusinfektion i øjet kan barnet komme i institution, uden at det får medicin.

Vi håber på jeres forståelse og samarbejde.

Med venlig hilsen

Personalet i vuggestuen og børnehaven