

Børnehaven Sneglehuset



Sygdomspolitik for Børnehaven og vuggestuen.

Formål med sygdomspolitikken:

Formålet med vores sygdomspolitik er, at sikre trivsel såvel hos de raske børn som hos de syge børn og personalet, samt at forebygge spredning af smitsomme sygdomme.

Når dit barn starter i daginstitutionen, vil man opleve at barnet oftere blive sygt, hvilket er helt naturligt, da man udsættes for nye bakterier og virus.

Vi vil gerne vide, hvis jeres børn er syge, gerne på Aula. Der kan være tilfælde, hvor vi sætter sedler op med informationer til de andre forældre, så alle kan tage sine forholdsregler.

Hvornår må et barn møde i institutionen:

Hovedregelen er, at syge børn ikke må møde i institutionen, og et barn med en smitsom sygdom først må modtages, når det ikke smitter længere.

Barnet er rask, når det på sædvanlig vis kan klare at opholde sig i institutionen. Almentilstanden skal være som den "plejer", og barnet skal kunne deltage i hverdagens aktiviteter og gøremål, både ude og inde uden særlige hensyn.

Når barnet har haft feber, skal det have en feberfri dag hjemme (uden brug af febernedsættende midler), inden det møder op i institutionen igen. I skal som forældre huske på, at det er rigtig hårdt for et barn at være i daginstitutionen, når man er sløj. Der er ikke normeringer til, at en voksen kan sidde med et barn, der ikke har det godt – og når man er sløj, er mor og far de bedste til at tage vare på en.

Som forældre skal man være opmærksom på, at et sløjt eller sygt barn ofte vil kunne fungere fint i hjemmet, hvor mor eller far er i nærheden, og hvor muligheden for at skabe rolige rammer er til stede.

Vi ringer til forældre når:

- Barnets fysiske eller psykiske tilstand ikke er som det plejer, og barnet ikke kan følge dagligdagen. Der behøver ikke at være feber.
- Barnet har tynde afføringer, har kastet op eller lignede og dermed ikke kan være i institutionen.

- Barnet har 38 eller derover i feber.

Hygiejne I børnehaven og vuggestuen:

- Børnene vasker hænder inden hvert måltid og efter toilet besøg.
- Alle pusleborde, toiletsæder og håndtag sprittes af to gange dagligt.(på toiletterne)

Medicin:

Som udgangspunkt giver vi ikke medicin.(Det gælder også smertestillende). Livsvigtig medicin er undtaget F.eks. astmamedicin, allergi. Der skal stå en skriftlig instruks fra lægen på medicinen, om hvor meget medicin barnet skal have.

De mest almindelige børnesygdomme:

Diarre: børn der har diarre, skal have haft en normal afføring før de kommer i institution igen. Meget vigtig med håndhygiejne.

Skoldkopper: børnesygdom der skyldes virus, og viser sig ved blæredannelser på huden. Sygdommen er meget smitsom. De tørre sårskorper smitte ikke. Vigtig med god håndhygiejne for at mindske smitten. Barnet må komme, når almentilstanden er som den plejer og **når skorperne er tørret ind, og der ikke er nye blærer.**

Forkølet: et barn der er så forkølet, at almentilstanden er påvirket, kræver "særlig" pasning, og skal derfor blive hjemme.

Lus: Når barnet har fået lus, må det først komme i institutionen, når der er kæmmet og behandling er påbegyndt. Hvis personale finder lus, kontaktes i og orienteres herom. På denne måde kan i købe lusegrej med hjem og straks begynde behandlingen.

Børnesår: Meget smitsomme sår, der skyldes bakterier. Det smitter så længe sårene væsker, og så længe der er skorper. **Kræver behandling.** Børnene må ikke komme i institutionen, før sårene er tørret ind, og skorperne er faldet af. Selv om der er igangsat behandling, kan sårene godt smitte.

Feber : Temperaturmåling i endetarmen viser normalt 36,5-37,5 c. Måler man i øret er den cirka en halv grad lavere. Øretermometre kan bruges til børn over 1 år. Vi måler med øretermometre. Men er vi i tvivl med vuggestuebørn, vil vi benytte temperaturmåling i endetarmen. Et barn har feber hvis temperaturen er 38 eller derover. Under almindelig leg og gråd kan temperaturen stige til 38,0 C uden at barnet fejler noget, derfor vurderer vi barnets almen tilstand, hvis vi mistænker feber med sygdom.

Børneorm: Små orme der lever i tarmen, og kan ses ved endetarmen hvor de lægger æg. De kan let ses i afføringen og omkring endetarmen som små hvide sytråd lignende orme på ca. 1 cm. Lægen ordinerer medicin. Hele husstanden behandles.

Halsbetændelse: børn med penicillin krævende halsbetændelse anbefaler vi først møder i institutionen efter 1 dags behandling, **såfremt almentilstanden i øvrigt ikke er påvirket.**

Øjenbetændelse: Der er flere former for øjenbetændelse. **En mild øjenbetændelse** som skyldes forkølelse med let rødme, lidt pusdannelse, som ikke kræver behandling. Børnene må gerne komme i daginstitutionen.

Den anden øjenbetændelse er meget smitsom. Her bliver øjet rødt, hæver op, både i det hvide af øjerne og på det indvendige øjenlåg. Meget pusdannelse og barnets almentilstand kan være påvirket. Her skal barnet til lægen og evt. i behandling. Når barnet har været i behandling i 2 dage og der ikke er pusflåd, lysskyhed eller påvirket almentilstand, må barnet komme i institutionen, selv om behandlingen skal fortsætte i længere tid.

Opkast : Barnet skal kunne holde mad i sig, inden det kommer i institutionen igen. Hvis barnet har kastet op om aften/natten/morgen, skal barnet blive hjemme for at være sikker på at det er rask og komme til kræfter.

Vil i læse mere kan i læse på Sundhedsstyrelsen hjemme side.

www.sundhedsstyrelsen.dk

Det er også de anbefalinger vi følger.