

Ziekte en infectieziekten

Ziekteprotocol kinderdagverblijf Arthemis

november 2018

Inhoudsopgave

Algemene informatie	4
Rijksvaccinatieprogramma	6
Bijverschijnselen	7
Preventie.....	8
Signalering	8
Ziekte en infectieziekten	9
Bof	9
Buiktyfus	10
Diarree	10
Difterie	12
Dysenterie (shigella-infectie)	13
Griep (influenza)	14
Hepatitis a (geelzucht)	14
Hepatitis b (geelzucht)	15
Hersenvliesontsteking veroorzaakt door meningokokken.....	17
Hersenvliesontsteking veroorzaakt door bacteriën (anders dan meningokokken).....	18
Hersenvliesontsteking veroorzaakt door virussen	18
Hoofdluis.....	19
Kinkhoest	20
Koortslip.....	21
Krentenbaard (impetigo)	22
Mazelen	23
Middenoorontsteking en loopoor.....	24
Oogontsteking	25
Paratyfus	26
Pfeiffer, ziekte van pfeiffer	27
Pseudokroup.....	29
Rodehond (rubella)	30
Roodvonk (scarlatina)	31
Schimmelinfectie van de huid (ringworm, tinea).....	32
Schurft (scabies)	33
Spoelwormen (ascaris, toxocara).....	34
Spruw.....	35

Steenpuisten.....	35
Tekenbeten en de ziekte van lyme (tekenbetenziekte)	36
Tetanus	37
Tuberculose (tbc).....	38
Verkoudheid	39
Vijfde ziekte (erythema infectiosum, parvovirusinfectie)	40
Voetschimmel (zwemmerseczeem).....	41
Waterpokken	42
Waterwratten (mollusca contagiosa)	42
Wormpjes (aarsmaden, oxyuren)	43
Wratten (gewone wratten).....	44

Algemene informatie

Het is vaak moeilijk aan te geven wanneer een kind ziek is. Een ziek kind heeft specifieke verzorging en extra aandacht nodig. Een kinderdagverblijf is daar niet op ingericht en kan deze extra zorg niet bieden. Natuurlijk komt het voor dat een kind een verkoudheid of een lichte griep heeft. Op het kinderdagverblijf wordt daarom altijd een afweging gemaakt tussen de mogelijke extra verzorging die een kind behoeft en het belang van de groep (besmettelijkheid). Daarom zijn enkele grenzen opgesteld waarbij het kinderdagverblijf geen passende opvang meer kan bieden.

Dit ziekteprotocol gaat in op verschillende infectieziekten en aandoeningen die besmettelijk (kunnen) zijn. Het protocol geeft antwoord op vragen als:

- Wat houdt de infectieziekte in?
- Wat doen wij als kinderdagverblijf?
- Mag het kind naar het kinderdagverblijf?
- Bestaat er gevaar voor anderen?

Wanneer een kind ziek is, is het niet de bedoeling om op Arthemis aanwezig te zijn. Dit omdat een kind dan meer individuele zorg en aandacht nodig heeft dan er door de pedagogisch medewerkers geboden kan worden.

Wanneer het kind ziek wordt, zal er direct contact met de ouder(s)/verzorger(s) worden opgenomen. In overleg bepalen we dan welke actie genomen moet worden. Het is prettig dat er, in het geval de ouder(s)/verzorger(s) niet bereikbaar zijn, twee telefoonnummers van personen aangeleverd zijn die in hun plaats gebeld kunnen worden. Het is ter beoordeling van de leidinggevende van de groep of het kind moet worden opgehaald.

Kinderdagverblijf Arthemis adviseert nadrukkelijk uw kind te laten vaccineren volgens het landelijke vaccinatie programma volgens de richtlijnen van de infectiewet.

Medicatie

Indien uw kind medicijnen gedurende de opvang in het kinderdagverblijf dient te krijgen, is het noodzakelijk dat de medicijnen in de originele verpakking worden afgegeven. Op het doosje/flesje behoort de naam juist te zijn en de gebruiksaanwijzing aanwezig te zijn. Een belangrijke voorwaarde voor het toedienen van medicatie door een pedagogisch medewerker is het invullen en ondertekenen van een medicatieverklaring. Hierin kan informatie worden gegeven over welk medicijn het betreft, de toediening en de werkwijze omtrent het bewaren van de medicatie. De pedagogische medewerker zal op de daglijst invullen op welke tijden uw kind de medicatie heeft gekregen. Het kinderdagverblijf heeft zelf geen medicijnen in huis.

Kinderen kunnen niet naar het kinderdagverblijf komen of moeten worden opgehaald in het geval van:

- Besmettelijke ziekten.

Kinderen kunnen elkaar besmetten. We hanteren de richtlijnen van de GGD voor wat betreft het infectiegevaar.

- Koorts.

Bij een temperatuur van 38 graden of hoger spreekt men van koorts. Arthemis hanteert de landelijke richtlijn vanaf 38,5 graden koorts om je kind op te halen; dit is tevens de richtlijn die voor vele andere kinderdagverblijven geldt.

- Ziek voelen en/of hongerig zijn, al dan niet gepaard met koorts.

Wanneer uw kind ziek is en niet komt, verzoeken wij u het kinderdagverblijf hierover te informeren.

Wij willen graag weten wat er met uw kind aan de hand is, zodat we, indien nodig, andere ouders kunnen informeren over mogelijk besmettingsgevaar.

Zetpil

Op Arthemis worden er door de pedagogisch medewerkers geen zetpil gegeven. We willen een duidelijk verschil aangeven wanneer het wel is toegestaan om een kind te brengen die een zetpil heeft gehad en wanneer niet.

- 1) Het is mogelijk dat wanneer kinderen pijn hebben, ze hiervoor een zetpil krijgen toegediend door ouders zelf.

In overleg kan er afgesproken worden om zelf naar het kinderdagverblijf te komen om de zetpil te geven. Dit kan enkel in overleg en is niet vanzelfsprekend. We willen benadrukken dat de rust op de groep gewaarborgd dient te worden.

- 2) Het is niet toegestaan om een kind te brengen met een ingebrachte zetpil wanneer hij/zij koorts en/of verhoging heeft. Kinderen die ziek zijn behoren thuis uit te zieken en zo weer op krachten te komen. Een kind dat ziek is heeft extra zorg en meer één op één-aandacht nodig. Deze kan op ons kinderdagverblijf niet continue geboden worden.

Houdt u hierbij rekening dat dit een globale richtlijn is. Wij adviseren u ten alle tijden contact op te nemen met uw huisarts.

Rijksvaccinatieprogramma

Het rijksvaccinatieprogramma ziet er als volgt uit:

2 maanden

DKTP 1+HIB 1 + HEP B + PNEU
consultatiebureau/huisarts/GGD

3 maanden

DKTP 2 + HIB 2 + HEP B
consultatiebureau/huisarts/GGD

4 maanden

DKTP 3 + HIB 3 + HEP B + PNEU
consultatiebureau/huisarts/GGD

11 maanden

DKTP 4+HIB4 + HEP B + PNEU
consultatiebureau/huisarts/GGD

14 maanden

BMR 1 + MenACWY
consultatiebureau/huisarts/GGD

4 jaar

DKTP 5
consultatiebureau/huisarts/GGD

9 jaar

DTP 6 + BMR 2
consultatiebureau/huisarts/GGD

Uitleg afkortingen:

DKTP = difterie, kinkhoest, tetanus, polio

DTP = difterie, tetanus, polio

BMR = bof, mazelen, rodehond

HIB = haemophilus influenzae type b, (zie: hersenvliesontsteking)

PNEU = pneumokokken

MenACWY= meningokokken ACWY

Het hiervoor vermelde schema is het standaardschema. Er zijn diverse redenen om in bepaalde gevallen van dit schema af te wijken. Dit wordt per individu bepaald door de arts die vaccineert.

Bijverschijnselen

Bij sommige vaccinaties kunnen bijverschijnselen optreden. Deze zijn meestal licht van aard.

Hieronder volgt een opsomming van de bijverschijnselen per inenting. Meer informatie hierover kan degene geven die de vaccinatie verzorgt

DKTP

- Spierpijn en roodheid op de plaats van de prik
- Lichte temperatuurverhoging gedurende maximaal 24 uur

DTP

- Spierpijn en roodheid op de plaats van de prik

BMR

- Lichte temperatuurverhoging
- Rode vlekjes over het lichaam
- Pijnlijke gewrichten

HIB

- Spierpijn en roodheid op de plaats van de prik
- Lichte temperatuursverhoging

PNEU

- Pijn, verharding of roodheid op de plaats van de prik
- Slaperigheid, vermoeidheid of prikkelbaarheid
- Verminderde eetlust
- Griepachtige verschijnselen

MENACWY

- Pijn, verharding of roodheid op de plaats van de prik
- Hoofdpijn
- Koorts
- Zich niet lekker voelen
- Slaperigheid

De infectieziektewet van de inspectie voor de gezondheidszorg vormt de basis voor dit beleid. Hieronder leggen wij uit op welke wijze wij met deze verantwoordelijkheid omgaan en welke richtlijnen er in de praktijk door de groepsleiding gehanteerd worden. Uitgangspunt hierbij is en blijft de gezondheid van het kind en andere kinderen in de groep.

Jaarlijks is er een overleg met de GGD waarin de beschreven richtlijnen geëvalueerd en - waar nodig - bijgesteld worden.

Preventie

Het kinderdagverblijf heeft zelf een belangrijke preventieve taak ten aanzien van het voorkomen van infectieziekten. Het spreekt vanzelf dat toiletten, slaapkamers, keuken en speelruimtes dagelijks worden schoongemaakt. Tevens wordt de groep en de slaapkamers dagelijks geventileerd. De zandbak wordt afgesloten door middel van een speciaal net tegen ongewenst katten- en/of hondenbezoek en het speelzand wordt regelmatig verversd. Handdoeken, washandjes, matrashoezen, verkleedkleden en dergelijke worden regelmatig gewassen.

Daarnaast leren kinderen bepaalde handelingen om gezondheidsrisico's te beperken. Voorbeelden hiervan zijn het wassen van de handen na het toiletbezoek en de hand voor de mond houden wanneer een kind moet niezen of hoesten.

Uiteraard kunnen ook de pedagogisch medewerkers in de groep één van de hieronder genoemde aandoeningen oplopen. Zij zullen echter, meer dan van de kinderen gevraagd kan worden, de preventieve maatregelen in acht kunnen nemen en hierdoor verdere besmetting voorkomen.

Signalering

De pedagogisch medewerkers hebben tijdens hun werk oog voor het individuele kind. Zij weten hoe een kind zich normaal gesproken gedraagt. Kennis van het kind in normale omstandigheden en informatie van ouders over eventuele bijzonderheden zijn voor de pedagogisch medewerkers van groot belang om te kunnen bepalen of er iets is waar zij zich zorgen over moeten maken en waarover zij met de ouders moeten overleggen. Ander gedrag dan een pedagogisch medewerker van het kind gewend is, zonder dat daar door de ouders een verklaring voor is gegeven (zoals een onrustige nacht, tandjes die doorkomen etc.), is voor de pedagogisch medewerker een signaal dat er iets aan de hand kan zijn met het kind. Ook de lichaamstemperatuur kan hiervoor een signaal zijn.

Ziekte en infectieziekten

BOF

Wat is het?

De bof is een virusinfectie die een opvallende zwelling van de speekselklier bij het oor veroorzaakt. De ziekte komt zelden voor, omdat de meeste kinderen er tegen ingeënt worden (bmr-prik).

Verschijselen:

- dikke wang en hals gedurende zeven tot tien dagen;
- pijn in of achter het oor, vooral bij kauwen en slikken;
- droge mond;
- soms koorts;
- soms hoofdpijn.

Complicaties zijn zeldzaam, soms treedt een zaadbalontsteking of een hersenvliesontsteking op. Na het doormaken van de bof is men levenslang tegen deze ziekte beschermd. De bof kan ook zonder verschijnselen verlopen. Men is dan wel besmettelijk voor anderen en nadien ook levenslang beschermd.

Hoe krijg je het?

Het virus verspreidt zich via kleine, in de lucht zwevende vochtdruppeltjes uit de neus, keel en mond van het zieke kind. De ziekte is besmettelijk vanaf vijf dagen voor tot negen dagen na het begin van de zwelling.

Wat doen wij als kinderdagverblijf?

- We leren de kinderen hoest- en niesdiscipline aan
- We overleggen met de GGD als er zich een geval van de bof voordoet in een groep met (nog) niet gevaccineerde kinderen.

Mag het kind naar het kinderdagverblijf?

Nee

BUIKTYFUS

Wat is het?

Buiktyfus is een ernstige infectieziekte die vooral voorkomt in landen waar de hygiëne slecht is. Patiënten met buiktyfus hebben deze infectie meestal in de (sub)tropen opgelopen. In Nederland komt de ziekte weinig voor. Zonder behandeling overlijdt 10 % van de patiënten.

Verschijselen

- In het begin soms diarree;
- Na een week hoge koorts;
- Ernstig algemeen ziektegevoel.

Hoe krijg je het?

Meestal door het eten van besmet voedsel of door het drinken van besmet water (in het buitenland). De ontlasting van het zieke kind bevat echter ook bacteriën. Via de handen kunnen deze op anderen worden overgedragen.

Wat doen wij als kinderdagverblijf?

- We letten op soortgelijke klachten bij andere kinderen
- Indien er in een groep buiktyfus is geconstateerd, zal het zinvol zijn bij andere kinderen met klachten ook nader onderzoek te laten doen.

Mag het kind naar het kinderdagverblijf?

Kinderen met buiktyfus mogen **niet** naar het kinderdagverblijf komen. Ook broertjes en zusjes die klachten hebben mogen niet komen in afwachting van de uitslag van het laboratoriumonderzoek. Het kinderdagverblijf krijgt van de GGD bericht wanneer de kinderen weer mogen worden toegelaten.

DIARREE

Wat is het?

Diarree kan veroorzaakt worden door verschillende soorten ziekteverwekkers. Meestal gaat het om virussen, maar ook sommige bacteriën en parasieten kunnen diarree veroorzaken. Diarree is over het algemeen een onschuldige aandoening die binnen enkele dagen vanzelf weer overgaat. De huisarts laat alleen laboratoriumonderzoek verrichten als het om ernstige of langdurige diarree gaat. Voorbeelden van ziekteverwekkers die er dan kunnen worden gevonden zijn: giardia lamblia,

rotavirus, campylobacter en verschillende soorten salmonellabacteriën. Als er bloed bij de diarree zit, kan dit op een ernstige ziekte wijzen zoals dysenterie. Daarom moeten kinderen met bloederige diarree naar de huisarts worden verwezen voor verder onderzoek.

Verschijnselen

De verschijnselen van diarree zijn:

- Meer dan driemaal per dag waterdunne ontlasting;
- Misselijkheid, braken en soms koorts.

Hoe krijg je het?

De ontlasting van het zieke kind is besmettelijk. Via de handen kan de ziekteverwekker op anderen worden overgedragen. Ook kan men diarree krijgen door het eten van besmet voedsel en het drinken van besmet water.

Wat doen wij als kinderdagverblijf?

- Bij ernstige diarree zullen we overleggen met de ouders;
- Wij dragen zorg voor een goede toilethygiëne, dat wil zeggen:
 - o na het verschonen van een kind elke keer de handen wassen
 - o de ondergrond waarop het kind verschoond wordt, na iedere verschoning met desinfecterend middel (70% alcohol) schoonmaken
 - o de kinderen na het toiletgebruik de handen laten wassen
 - o de toiletten 2 maal per dag extra schoonmaken als er diarree voorkomt
 - o wij zorgen ervoor dat een kind met diarree goed blijft drinken.
- Wij adviseren ouders van kinderen met bloederige diarree om contact op te nemen met de huisarts.

Mag het kind naar het kinderdagverblijf?

Omdat diarree besmettelijk is, raden wij de ouders aan om het kind thuis te laten. Als besmetting in de groep (onder kinderen en pedagogisch medewerkers) heeft plaatsgevonden is dit namelijk moeilijk uit te roeien. Dit is echter wel afhankelijk van de mate van de diarree. Wij bellen de ouders niet na een eerste keer dunne ontlasting; wel wanneer het 3 keer per dag voorkomt. Als een kind 5 keer diarree heeft, dan moet het naar huis. Dit geldt ook voor braken. Een combinatie van koorts en/of braken kan aanleiding zijn om het kind thuis te laten. Een kind met bloederige diarree moet in elk geval

thuisblijven tot dat bekend is waardoor de diarree veroorzaakt wordt. Als broertjes en zusjes van een kind met bloederige diarree zelf ook klachten hebben, moeten zij ook thuisblijven.

DIFTERIE

Wat is het?

Difterie is een infectieziekte die veroorzaakt wordt door een bacterie. Er zijn verschillende vormen van difterie, de bekendste hiervan is keeldifterie. Ook zijn neusdifterie en huiddifterie mogelijk. Het verloop kan variëren van milde klachten tot een zeer ernstig ziektebeeld. Inenting tegen difterie is opgenomen in het rijksvaccinatieprogramma (dtp/dktp). Mede hierdoor komt de ziekte in Nederland tegenwoordig vrijwel niet meer voor.

Verschijselen

De verschijnselen van difterie zijn:

- Hangerigheid en lusteloosheid;
- Keelklachten en pijn bij het slikken;
- Opgezette klieren en zwelling van de keel en hals;
- Koorts.

Door slijmvlieszwelling in de keel kan zeer ernstige benauwdheid ontstaan. Ook kan een ontsteking van het hart optreden die de dood tot gevolg kan hebben.

Hoe krijg je het?

Door nauw en langdurig contact met een besmet persoon: via direct contact zoals kussen en via de lucht door hoesten, niezen en zingen. Gewoonlijk duurt de besmettelijkheid ongeveer twee weken. Na behandeling met antibiotica is de besmettelijkheid snel voorbij.

Wat doen wij als kinderdagverblijf?

- We leren de kinderen hoest- en niesdiscipline aan;
- We zorgen voor goede ventilatie en het regelmatig luchten van ruimten;
- We weten van elk kind welke vaccinaties het heeft gehad;

Mag het kind naar het kinderdagverblijf?

Nee, kinderen met difterie worden in de praktijk altijd in het ziekenhuis opgenomen. In overleg met de GGD wordt bepaald wanneer het kind weer op het kindercentrum mag komen.

DYSENTERIE (SHIGELLA-INFECTIE)

Wat is het?

Dysenterie is een ernstige vorm van diarree, die veroorzaakt wordt door shigella-bacteriën. Patiënten met dysenterie hebben deze infectie vaak in het buitenland, onder minder goede hygiënische omstandigheden, opgelopen. In Nederland komt de ziekte zelden voor. Dysenterie is zeer besmettelijk; een gering aantal bacteriën is voldoende om klachten te geven.

Verschijselen

- Pappige diarree, vaak met bloed- of slijmbijmenging;
- Buikkrampen;
- Koorts;
- Algemeen ziektegevoel.

In een klein aantal gevallen geeft dysenterie ernstige complicaties die kunnen leiden tot stoornissen in de bloedstolling en stoornissen in de nierfunctie.

Hoe krijg je het?

De ontlasting van het zieke kind bevat bacteriën. Via de handen en via voorwerpen komen deze bacteriën in de mond. Ook door het eten van besmet voedsel kan infectie worden veroorzaakt.

Wat doen wij als kinderdagverblijf?

- We nemen contact op met de ouders bij ernstige diarree en verwijzen kinderen met bloed bij de ontlasting naar de huisarts voor verdere diagnostiek.
- Alle oppervlakken die met bloederige diarree in aanraking zijn geweest worden gereinigd en gedesinfecteerd, zoals het verschoonkussen, de toiletbril en ook de trekker en de kraan bij de wc.

Mag het kind naar het kinderdagverblijf?

Bij bloederige diarree is wering noodzakelijk. Het zieke kind moet in elk geval thuisblijven tot de diagnose gesteld is. Ook broertjes en zusjes van een kind met dysenterie die diarree hebben (met of zonder bloedbijmenging) moeten thuisblijven. We overleggen altijd met de GGD over het weren en weer toelaten van kinderen met dysenterie.

GRIEP (INFLUENZA)

Wat is het?

Griep is in de volksmond de benaming voor een meestal goedaardig verlopende infectie van de luchtwegen die gepaard gaat met koorts. Deze infecties kunnen door vele verschillende virussen worden veroorzaakt en duren meestal slechts enkele dagen.

Echte griep of influenza is een infectieziekte die veroorzaakt wordt door het influenzavirus.

Verschijselen

- Hoge koorts;
- Hoesten;
- Hoofdpijn;
- Spierpijn.

De klachten duren ongeveer een week en verdwijnen spontaan. Na het doormaken van influenza kunnen nog enkele weken hoest- en vermoeidheidsklachten blijven bestaan.

Hoe krijg je het?

Het influenzavirus verspreidt zich door de lucht via kleine vochtdruppeltjes uit de neus en keel van zieke personen. Influenza treedt vaak op in epidemieën in de winter.

Wat doen wij als kinderdagverblijf?

We leren de kinderen hoest- en niesdiscipline aan.

Mag het kind naar het kinderdagverblijf?

Nee, een kind met influenza is meestal te ziek om het kinderdagverblijf te bezoeken.

HEPATITIS A (GEELZUCHT)

Wat is het?

Hepatitis a (besmettelijke geelzucht) is een ontsteking van de lever die veroorzaakt wordt door een virus. De ernst van de ziekte neemt toe met de leeftijd. Onder de leeftijd van 6 jaar vertoont het kind niet altijd alle ziekteverschijnselen. Bij jonge kinderen kan de infectie zelfs geheel onopgemerkt verlopen. Hepatitis a komt vooral veel voor in landen waar de hygiënische omstandigheden minder goed zijn, maar ook in Nederland komt de ziekte nog regelmatig voor.

Verschijselen

- Koorts;
- Gebrek aan eetlust;
- Misselijkheid;
- Pijn rechts in de bovenbuik;
- Moeheid;
- Na een paar dagen worden het oogwit en de huid geel;
- De urine krijgt een 'cola-achtige' kleur;
- De ontlasting ontkleurt, lijkt op stopverf.

Er is geen behandeling mogelijk, de ziekte gaat vanzelf over. Wel is het mogelijk om de ziekte te voorkomen door vaccinatie of het toedienen van een injectie met antistoffen.

Hoe krijg je het?

Het virus zit in de ontlasting van het zieke kind. De infecties verlopen via hand- en mondcontact, het eten van besmet voedsel, het drinken van besmet water, maar ook door onvoldoende verschoon- en toilethygiëne kan via de handen besmetting veroorzaakt worden. Het kind is besmettelijk voor anderen vanaf een week vóór tot een week na het geel worden.

Wat doen wij als kinderdagverblijf?

Het kindercentrum is wettelijk verplicht om elk geval van geelzucht te melden bij de GGD.

Mag het kind naar het kinderdagverblijf?

Nee, vanwege het besmettingsgevaar vragen wij de ouders de kinderen thuis te houden.

HEPATITIS B (GEELZUCHT)

Wat is het?

Hepatitis b is een ontsteking van de lever, welke veroorzaakt wordt door een virus (een ander type virus dan bij hepatitis a). De ziekte kan zes weken tot zes maanden duren en gaat meestal vanzelf over. Een kleine groep mensen blijft het virus echter bij zich houden – dit zijn dragers. Zij kunnen zolang ze het virus bij zich dragen steeds weer andere mensen besmetten. Hepatitis b kan zowel met als zonder ziekteverschijnselen verlopen.

Verschijselen

- Lichte koorts en moeheid gedurende enkele weken kunnen de enige klachten zijn;
- Pijn rechts in de bovenbuik;
- Misselijkheid;
- Soms geelverkleuring van oogwit en huid;
- De urine krijgt een 'cola-achtige' kleur;
- De ontlasting ontkleurt, lijkt op stopverf.

Na genezing bestaat een levenslange immuniteit.

Hoe krijg je het?

Het hepatitis b-virus kan via bloedcontact en via onbeschermd seksueel contact worden overgebracht. Baby's kunnen besmet raken door hun moeder tijdens de geboorte. Bij bloedcontact komt het bloed van de ene persoon direct in contact met het bloed van een andere persoon, zoals bij het zich prikken aan een gebruikte injectienaald.

Hoe krijg je het niet?

Hepatitis b krijg je **niet** door: huidcontact, zoenen, niezen of hoesten, zweet, tranen of braaksel, urine of ontlasting, gemeenschappelijk gebruik van glazen, borden, potloden of toilet.

Wat doen wij als kinderdagverblijf?

- We vermijden contact met bloed.
- We dekken de wondjes aan de handen af met een waterafstotende pleister.
- Bij ongelukjes met bloed gebruiken we wegwerphandschoenen.

- Als er ruim gemorst bloed is, reinigen we dit meteen en desinfecteren we de plek met alcohol 70%.
- het kinderdagverblijf is wettelijk verplicht om elk geval van geelzucht te melden bij de GGD.

Mag het kind naar het kinderdagverblijf?

Een kind kan weer naar het kinderdagverblijf komen indien hij/zij koortsvrij en niet meer merkbaar ziek is.

HERSENVLIESONTSTEKING VEROORZAAKT DOOR MENINGOKOKKEN

Wat is het?

Hersenvliesontsteking is een ziekte waarbij, zoals de naam al zegt, de vliezen om de hersenen (en het ruggenmerg) worden aangetast. Allerlei verschillende virussen en bacteriën kunnen hersenvliesontsteking veroorzaken. Een ernstige vorm van hersenvliesontsteking wordt veroorzaakt door de meningokok.

Verschijselen

- Plotselinge hoge koorts;
- Hoofdpijn en misselijkheid;
- Lichtschuwheid;
- Sufheid;
- Nekstijfheid: dit is een pijnlijke en stijve nek bij het vooroverbuigen van het hoofd. Kenmerkend hierbij is dat de kin niet op de borst kan worden gebracht;
- Luierpijn: baby's beginnen te huilen als ze bij het verschonen opgetild worden aan de beentjes;
- Soms ontstaat er bloedvergiftiging. Bloedvergiftiging is herkenbaar aan kleine niet-wegdrukbare bloedinkjes in de huid, ter grootte van een speldenknop. Dit is een teken van zeer ernstige ziekte. Omdat een meningokokkeninfectie in de loop van enkele uren levensbedreigend kan worden, is snelle diagnose en behandeling met antibiotica van groot belang.

Hoe krijg je het?

De bacterie verspreidt zich door de lucht via hoesten. De meeste kinderen hebben echter voldoende weerstand tegen de ziekte. Ongeveer 1 op de 5 à 10 personen draagt meningokokken zelfs bij zich in de neus, zonder dit te weten en zonder ziek te worden. Waarom sommige kinderen wel ziek worden is niet bekend. Het komt zelden voor dat er in één groep meer dan één kind ziek wordt.

Wat doen wij als kinderdagverblijf?

- We leren de kinderen hoest- en niesdiscipline aan.
- De ruimtes worden geventileerd en regelmatig gelucht.
- We overleggen met de GGD over het informeren van de overige ouders.

Mag het kind naar het kinderdagverblijf?

Een kind met hersenvliesontsteking is te ziek om het kinderdagverblijf te bezoeken.

HERSENVLIESONTSTEKING VEROORZAAKT DOOR BACTERIËN (ANDERS DAN MENINGOKOKKEN)

Wat is het?

Hersenvliesontsteking is een ziekte waarbij, zoals de naam al zegt, de vliezen om de hersenen (en het ruggenmerg) worden aangetast. Allerlei verschillende virussen en bacteriën kunnen hersenvliesontsteking veroorzaken. Hersenvliesontsteking veroorzaakt door bacteriën (anders dan meningokokken) is vaak een complicatie van een luchtweginfectie.

Verschijselen

- Hoge koorts;
- Hoofdpijn;
- Misselijkheid;
- Lichtschuwheid;
- Sufheid;
- Nekstijfheid: dit is een pijnlijke en stijve nek bij het vooroverbuigen van het hoofd. Kenmerkend hierbij is dat de kin niet op de borst kan worden gebracht;
- Luierpijn: baby's beginnen te huilen als ze bij het verschonen opgetild worden aan de beentjes.

Hoe krijg je het?

De bacteriën verspreiden zich door de lucht via hoesten.

Wat doen wij als kinderdagverblijf?

- We leren de kinderen hoest- en niesdiscipline aan.
- De ruimtes worden geventileerd en regelmatig gelucht.
- We overleggen met de GGD over het informeren van de overige ouders.

Mag het kind naar het kinderdagverblijf?

Een kind met hersenvliesontsteking is te ziek om het kinderdagverblijf te bezoeken.

HERSENVLIESONTSTEKING VEROORZAAKT DOOR VIRUSSEN

Wat is het?

Hersenvliesontsteking is een ziekte waarbij, zoals de naam al zegt, de vliezen om de hersenen (en het ruggenmerg) worden aangetast. Allerlei verschillende virussen en bacteriën kunnen

hersenvliesontsteking veroorzaken. Hersenvliesontsteking veroorzaakt door virussen verloopt over het algemeen niet zo ernstig. Het is een complicatie van een reeds bestaande virusinfectie zoals een luchtweg- of een darminfectie.

Verschijselen

- Koorts;
- Hoofdpijn;
- Spierpijn;
- Lichtschuwheid;
- Nekstijfheid: dit is een pijnlijke en stijve nek bij het vooroverbuigen van het hoofd.
Kenmerkend hierbij is dat de kin kan niet op de borst kan worden gebracht;
- Luierpijn: baby's beginnen te huilen als ze bij het verschonen opgetild worden aan de beentjes.

Hoe krijg je het?

De besmettingsweg is afhankelijk van het virus waar het om gaat. Veel virussen worden overgedragen via hoesten en niezen, maar verspreiding via de ontlasting en handen is ook mogelijk.

Wat doen wij als kinderdagverblijf?

We overleggen met de GGD over het informeren van de overige ouders.

Mag het kind naar het kinderdagverblijf?

Een kind met hersenvliesontsteking is te ziek om het kinderdagverblijf te bezoeken.

HOOFDLUIS

Wat is het?

Hoofdluizen zijn kleine, grauwe beestjes van twee à drie millimeter lengte. Luizen zitten het liefst dicht op de hoofdhuid waaruit ze het bloed zuigen waar ze van leven. Voorkeursplaatsen zijn achter de oren en in de nek. De eitjes (neten) hebben een witgele kleur, lijken op roos, maar zitten vastgekleefd aan het haar. De neten komen binnen tien dagen uit. De jonge luizen zijn na zeven tot tien dagen volwassen en leggen dan ook weer eitjes.

Verschijselen

- Jeuk, vooral achter de oren en in de nek;
- Bij nauwgezette controle zijn de luizen en/of neten te zien.

Besmetting kan ook zonder klachten verlopen.

Hoe krijg je ze?

Luizen springen niet, het zijn 'overlopers'. Besmetting kan heel gemakkelijk plaatsvinden:

- Via kinderen die met hun hoofd dicht bij elkaar zitten;
- Via het gebruik van dezelfde kam;
- Via mutsen en jaskragen, bijvoorbeeld bij volle kapstokken, bij verkleedpartijtjes en bij het passen van kleding in winkels;
- In bed via het hoofdkussen en beddengoed.

Iedereen kan hoofdluis krijgen. Het heeft geen zin om te kijken waar de hoofdluis vandaan komt of wie 'de' overbrenger zou zijn.

Wat doen wij als kinderdagverblijf?

- We vragen ouders om het te melden als er bij hun kind hoofdluis is geconstateerd.
- De verkleedkleden worden op 40°C gewassen, de knuffels wassen wij op 60 °c.
- Het beddengoed wassen we dagelijks als er hoofdluis heerst.
- We brengen alle ouders op de hoogte dat er hoofdluis heerst.

Mag het kind naar het kinderdagverblijf?

Ja, als het behandeld is. Als het kinderdagcentrum constateert dat een kind hoofdluis heeft, dient het kind gelijk opgehaald te worden.

KINKHOEST

Wat is het?

Kinkhoest is een besmettelijke ziekte van de luchtwegen die veroorzaakt wordt door een bacterie.

Ondanks inenting komt de ziekte in Nederland nog vrij regelmatig voor.

Verschijselen

- In het begin een gewone verkoudheid met niezen, lichte koorts en prikkelhoest;
- Vervolgens ontstaan hevige, plotseling opkomende hoestbuien, gepaard gaande met een gierend geluid ('kinken') en het opgeven van taai slijm; soms loopt het kind hierbij blauw aan. Eten veroorzaakt vaak hoestaanvallen, waarbij het voedsel wordt uitgebraakt;
- Ook 's nachts treden hoestaanvallen op; dit kan uitpuddend zijn;
- De hoestaanvallen kunnen drie tot vier maanden blijven doorgaan.

Hoe krijg je het?

De bacterie verspreidt zich via kleine, in de lucht zwevende vochtdruppeltjes uit de neus en mond van het zieke kind (aanhoesten). Na besmetting duurt het één tot drie weken voor de klachten ontstaan. Kinkhoest is het meest besmettelijk in de eerste fase van de ziekte, dus voordat de typische hoestbuien beginnen. De besmettelijkheid duurt tot drie weken na het begin van de hoestbuien.

Wat doen wij als kinderdagverblijf?

- We leren de kinderen hoest- en niesdiscipline aan.
- De ruimtes worden geventileerd en regelmatig gelucht.
- We zorgen ervoor dat van elk kind bekend is welke vaccinaties het heeft gehad.

Melding bij de GGD

We overleggen met de GGD over het waarschuwen van ouders van kinderen met een verhoogd risico op complicaties. Dit zijn met name jonge kinderen die nog niet of niet volledig zijn ingeënt en kinderen met ernstige hart- en longziekten.

Mag het kind naar het kinderdagverblijf?

Nee.

KOORTSLIP

Wat is het?

Een koortslip is een infectie met herpes simplexvirus. 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 simplexvirus kan bij heel jonge zuigelingen (jonger dan vier weken) tot zeer ernstige en uitgebreide ziekte leiden waarbij onder andere hersenweefselontsteking kan optreden.

Verschijselen

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

Hoe krijg je het?

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.

Wat doen wij als kinderdagverblijf?

- We laten een kind met een actieve koortslip regelmatig de handen wassen en voorkomen zoveel mogelijk dat het kusjes geeft.
- De ouders moeten open plekjes aan een koortslip, indien mogelijk, afdekken.

Mag het kind naar het kinderdagverblijf?

Ja, als de blaasjes ingedroogd zijn

KRENTENBAARD (IMPETIGO)

Wat is het?

Krentenbaard is een oppervlakkige infectie van de huid, veroorzaakt door bacteriën. Soms verschijnt de infectie op plaatsen die eerder stuk gekrabbd zijn zoals bij eczeem of muggenbulten. De infectie zit meestal in het gezicht rond de neus of mond, maar kan zich ook op andere plaatsen voordoen.

Verschijselen

- In het begin een blaasje, dat openbarst en waarop een honinggele korst ontstaat;
- Vervolgens breiden de plekken zich uit, zodat het lijkt alsof het kind een 'baard' van krenten heeft.

Hoe krijg je het?

Het vocht uit de blaasjes is zeer besmettelijk. Besmetting vindt plaats via geïnfecteerde handen. Het kind kan ook zichzelf her infecteren door aan de plekken te krabben. Kinderen zijn gevoeliger voor deze infectie dan volwassenen, omdat hun weerstand nog niet zo goed ontwikkeld is. De besmettelijkheid duurt totdat de blaasjes zijn ingedroogd of tot 48 uur na de start van de behandeling met antibiotica.

Wat doen wij als kinderdagverblijf?

- We zorgen dat het kind zo weinig mogelijk aan de plekken krabt.
- Na huidcontact worden de handen goed wassen.
- Het kind heeft een eigen handdoek.
- We adviseren de ouders om met het kind naar de huisarts te gaan voor behandeling.

Mag het kind naar het kinderdagverblijf?

Kinderen met krentenbaard mogen het kinderdagverblijf bezoeken, mits de aandoening wordt behandeld of de blaasjes zijn ingedroogd. Ingedroogde blaasjes zijn niet besmettelijk.

MAZELEN

Wat is het?

Mazelen is een zeer besmettelijke infectieziekte veroorzaakt door het mazelenvirus. De ziekte komt niet zo vaak meer voor, omdat de meeste kinderen worden ingeënt. De ziekte duurt ongeveer twee weken en gaat in principe vanzelf over.

Verschijselen

- Hoge koorts;
- Neusverkoudheid;
- Harde droge hoest;
- Rode ogen, lichtschuwheid;
- Rode vlekken, beginnend achter de oren en zich uitbreidend over de rest van het lichaam.

De complicaties van mazelen kunnen ernstig zijn: longontsteking en hersenontsteking.

Hoe krijg je het?

Het virus verspreidt zich via kleine, in de lucht zwevende vochtdruppeltjes uit de neus, keel en mond van het zieke kind. Mazelen is besmettelijk vanaf één à twee dagen voor het ontstaan van de eerste ziekteverschijnselen tot vier dagen na het verschijnen van de huiduitslag.

Wat doen wij als kinderdagverblijf?

- We zorgen voor een goede ventilatie en luchten de ruimte regelmatig.
- Van elk kind is bekend is welke vaccinaties het heeft gehad en wanneer.
- We melden een geval van mazelen altijd bij de GGD.

- De GGD kan zo nodig de ouders van (nog) niet gevaccineerde kinderen informeren en hen eventueel een extra vaccinatiemogelijkheid bieden.

Mag het kind naar het kinderdagverblijf?

Nee. Kinderen met mazelen zijn te ziek om het kinderdagverblijf te bezoeken.

MIDDENOORONTSTEKING EN LOOPOOR

Wat is het?

Een acute middenoorontsteking is een plotseling optredende infectie van het middenoor. Deze ontsteking kan veroorzaakt worden door allerlei virussen en bacteriën die ook verkoudheid en ander luchtweginfecties veroorzaken.

Verschijselen

- Flinke oorpijn;
- Koorts;
- Hangerigheid.

Als complicatie van een middenoorontsteking kan er een loopoor ontstaan. Bij een loopoor is het trommelveel kapot gegaan en komt er pus uit het oor. De pijn en koorts nemen dan af. De pus ziet er uit als snot: lichtgeel, vrij dun en het stinkt vaak. Niet te verwarren met oorsmeer, dat er donkergeel uitziet, vaster is en niet ruikt. Een loopoor kan twee weken aanhouden.

Andere (ernstige) complicaties bij een middenoorontsteking kunnen zijn:

- Een chronische middenoorontsteking met gehoorverlies als gevolg;
- Infectie van het bot achter het oor;
- Hersenvliesontsteking.

Hoe krijg je het?

Een middenoorontsteking treedt meestal op als complicatie na een verkoudheid. De verkoudheid en ook de eventueel daaropvolgende oorontsteking loop je op door contact met kleine vochtdruppeltjes die afkomstig zijn uit neus en keel van verkouden mensen. De pus uit een loopoor is net als snot wel besmettelijk, maar contact ermee leidt tot een verkoudheid en niet direct tot een middenoorontsteking.

Wat doen wij als kinderdagverblijf?

- Een kind met een middenoorontsteking voelt zich meestal ziek, is onder controle bij de huisarts en zal waarschijnlijk niet op het kinderdagverblijf komen.
- Het is belangrijk om een goede hygiëne in acht te nemen wanneer een kind een loopoor heeft. Dit kun je doen door regelmatig het pus uit de oorschelp te deppen met een wattenbolletje (nooit met wattenstokjes in het oor gaan) en daarna goed handen te wassen.
- Alles waar het pus uit het loopoor mee in contact is geweest wordt goed schoongemaakt.

Mag het kind naar het kinderdagverblijf?

Kinderen met een middenoorontsteking zijn te ziek om naar het kinderdagverblijf te komen. Kinderen met een loopoor kunnen, net als kinderen met een gewone verkoudheid, het kinderdagverblijf bezoeken als zij zich verder goed voelen.

OOGONTSTEKING

Wat is het?

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 een oogontsteking behandeld met oogdruppels die antibiotica bevatten.

Hoe krijg je het?

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

Wat doen wij als kinderdagverblijf?

- We hanteren een goede handhygiëne.
- We zorgen er voor dat het kind zo weinig mogelijk in de ogen te wrijft.

- We maken het oog schoon met (afgekoeld) gekookt water (geen boorwater) en gebruiken voor ieder oog een apart gaasje.

Mag het kind naar het kinderdagverblijf?

Ja, mits het behandeld is.

PARATYFUS

Wat is het?

Paratyfus is een ernstige vorm van diarree die veroorzaakt wordt door de bacterie salmonella paratyphi.

Verschijselen

- Diarree, soms met bloed- of slijmbijmenging;
- Buikpijn;
- Koorts;
- Algemeen ziektegevoel.

Hoe krijg je het?

Meestal door het eten van besmet voedsel. De ontlasting van het zieke kind bevat echter ook bacteriën. Via de handen en via voorwerpen kunnen deze op anderen worden overgedragen.

Wat doen wij als kinderdagverblijf?

- We nemen contact op met de ouders bij ernstige diarree en verwijzen kinderen met bloed bij de ontlasting naar de huisarts voor verdere diagnostiek.
- Alle oppervlakken welke met bloederige diarree in aanraking zijn geweest worden gereinigd en desinfecteert, zoals het verschoonkussen, de toiletbril en ook de trekker en kraan bij de wc.
- In het geval dat meer dan een derde deel van de groep binnen een week diarree heeft nemen we contact op met de GGD.

Mag het kind naar het kinderdagverblijf?

Nee, het zieke kind moet in elk geval thuisblijven tot de diagnose gesteld is. Als er sprake is van paratyfus moet de wering worden voortgezet tot de ontlasting geen bacteriën meer bevat. Ook broertjes en zusjes van een kind met paratyfus die diarree hebben (met of zonder bloedbijmenging)

moeten thuisblijven. Overleg altijd met de GGD over het weren en weer toelaten van kinderen met paratyfus.

PFEIFFER, ZIEKTE VAN PFEIFFER

Wat is het?

De ziekte van pfeiffer is een infectieziekte die veroorzaakt wordt door een virus.

Bij kleine kinderen verloopt de ziekte meestal onopgemerkt. Op de middelbare schoolleeftijd en later kan de ziekte van pfeiffer echter langdurige moeheid veroorzaken.

Verschijselen

- Koorts;
- Keelpijn;
- Klierzwellen in hals, liezen en oksels;
- Soms geelzucht;
- Moeheid.

Kleine kinderen hebben vaak geen klachten.

Hoe krijg je het?

Het speeksel van de patiënt is besmettelijk. De besmetting vindt plaats door zoenen en knuffelen of door het gemeenschappelijk gebruik van bekers en glazen. Ook kinderen die de ziekte doormaken zonder dat zij verschijnselen hebben zijn besmettelijk.

Wat doen wij als kinderdagverblijf?

We zorgen dat kinderen niet uit elkaars beker drinken of bestek wisselen.

Mag het kind naar het kinderdagverblijf?

Nee. Veel kinderen zijn besmettelijk zonder dat zij ziekteverschijnselen hebben. Bovendien verloopt de ziekte bij kleine kinderen niet ernstig.

POLIO (KINDERVERLAMMING)

Wat is het?

Polio is een infectieziekte die veroorzaakt wordt door het poliovirus. In de meeste gevallen veroorzaakt het virus alleen een griepachtig beeld met maag- en darmklachten. Soms tast het virus echter ook het zenuwstelsel aan, waardoor verlammingen optreden.

Inenting tegen polio is opgenomen in het rijksvaccinatieprogramma (dktp). Mede daardoor komt de ziekte in Nederland niet vaak meer voor. Polio kan echter grote epidemieën veroorzaken onder niet gevaccineerde kinderen. De laatste Nederlandse polio-epidemie was in 1992/93.

Verschuinselen

- In het begin griepachtige verschuinselen met hoofdpijn en spierpijn;
- Misselijkheid en diarree;
- Bij 1% van de besmette kinderen treden verlamningsverschuiselen op van armen, benen of ademhalingspiieren; deze verlammingen kunnen blijvend zijn.

Hoe krijg je het?

Het virus verspreidt zich via kleine, in de lucht zwevende druppeltjes afkomstig uit de mond en neus van het zieke kind. Ook zit het virus in de ontlasting van het zieke kind. Besmetting kan dan ook plaatsvinden via hoesten en niezen, via de handen, ontlasting en via besmet voedsel of verontreinigd drinkwater (dit laatste geldt vooral in onderontwikkelde landen met een slechte hygiëne). Het zieke kind is besmettelijk gedurende enkele dagen vóór de eerste symptomen tot vier weken daarna.

Vaccinatie geeft een goede bescherming: gevaccineerde kinderen krijgen geen polio.

Wat doen wij als kinderdagverblijf?

- We leren kinderen hoest- en niesdiscipline aan.
- We zorgen voor een goede ventilatie en luchten de ruimte regelmatig.
- Van elk kind is bekend is welke vaccinaties het heeft gehad en wanneer.

De GGD overlegt met het kindercentrum over het verdere beleid ten aanzien van het informeren van de ouders en het aanbieden van vaccinatie aan ongevaccineerde kinderen.

Mag het kind naar het kinderdagverblijf?

Nee.

PSEUDOKROUP

Wat is het?

Pseudokroep is een ziekte waarbij ernstige benauwdheid optreedt als gevolg van een vernauwing van de bovenste luchtwegen. Die vernauwing ontstaat door een virusinfectie, echter alleen bij kinderen die aanleg hebben voor pseudokroep. Er zijn verschillende virussen die deze ziekte kunnen veroorzaken. Kinderen die gevoelig zijn voor het ontwikkelen van pseudokroep kunnen dit ziektebeeld dus meerdere malen terugkrijgen.

Pseudokroep treedt met name op bij jonge kinderen; na een aantal jaren groeien ze er overheen.

Verschijselen

- Verkoudheid
- Blaffende hoest
- Hese stem
- Soms koorts
- Toenemende benauwdheid (meestal 's avonds) met piepende inademing

Hoe krijg je het?

Pseudokroep wordt, bij kinderen die er gevoelig voor zijn, veroorzaakt door virussen die ook gewone luchtweginfecties veroorzaken. Deze virussen zijn afkomstig uit de neus en keel van mensen met een luchtweginfectie en verspreiden zich via hoesten en niezen.

Wat doen wij als kinderdagverblijf?

- We waarschuwen bij een aanval van benauwdheid de ouders en de huisarts.
- We proberen het kind gerust te stellen.
- We leren kinderen hoest- en niesdiscipline aan.
- We zorgen voor een goede ventilatie en luchten de ruimte regelmatig.

Mag het kind naar het kinderdagverblijf?

Is het kind koortsvrij en niet merkbaar ziek, dan kan het weer naar het kinderdagverblijf komen.

RODEHOND (RUBELLA)

Wat is het?

Rodehond is een infectieziekte die veroorzaakt wordt door een virus. Omdat bijna alle kinderen gevaccineerd worden tegen rodehond komt de ziekte vrijwel niet meer voor.

Rodehond is voor kinderen een onschuldige ziekte. De verschijnselen duren enkele dagen en daarna is men er levenslang tegen beschermd. Bij zwangere vrouwen die de ziekte niet eerder hebben gehad en die ook niet tegen rodehond gevaccineerd zijn, kan rodehond echter tot ernstige afwijkingen leiden van het ongeboren kind. In de eerste maanden van de zwangerschap is het risico daarop het grootst.

Verschijnselen

- Lichte verkoudheid;
- Een rode uitslag die begint in het gezicht en zich snel uitbreidt over de rest van het lichaam. De vlekken lopen zo in elkaar over, dat het lijkt alsof het kind een egaal rode kleur heeft;
- Opgezette klieren in de nek;
- Het kind is vaak nauwelijks ziek en heeft meestal geen koorts.

Hoe krijg je het?

Het virus verspreidt zich door hoesten en niezen via kleine, in de lucht zwevende vochtdruppeltjes. De besmettelijkheid is het grootst van vijf dagen vóór tot vijf dagen na het verschijnen van de rode uitslag.

Wat doen wij als kinderdagverblijf?

- We zorgen voor een goede ventilatie en luchten de ruimte regelmatig.
- Een kinderdagverblijf is wettelijk verplicht om 'vlekjesziekten' te melden bij de GGD als er binnen twee weken twee gevallen zijn in dezelfde groep. Gezien het risico voor zwangere vrouwen is het echter verstandig om bij een geval van rodehond al contact op te nemen met de GGD en te overleggen over het verdere beleid.

Mag het kind naar het kinderdagverblijf?

Nee. Ook moeten, bij een bevestigd geval van rodehond, zwangere moeders en leid(st)ers gewaarschuwd worden.

ROODVONK (SCARLATINA)

Wat is het?

Roodvonk is een infectieziekte die veroorzaakt wordt door een bacterie. De ziekte duurt tien tot veertien dagen en is goed te behandelen met antibiotica. De bacterie die roodvonk veroorzaakt kan ook andere ziektebeelden veroorzaken zoals keelontsteking en huidinfecties. Het doormaken van de ziekte geeft in het geval van roodvonk geen levenslange bescherming; men kan de ziekte vaker krijgen.

Verschijselen

- Hoge koorts;
- Keelpijn;
- Hoofdpijn;
- Braken;
- Op de tweede dag ontstaan kleine dieprode vlekjes ('rood kippenvel') die beginnen in de liezen en zich verspreiden over het hele lichaam, behalve rond de neus en mond;
- De tong is eerst geheel beslagen; later wordt de tong rood met puntjes ('frambozentong');
- Na een paar dagen verbleekt de huiduitslag en begint de huid te vervellen, vooral aan de handen en voeten;
- Dankzij de behandeling met antibiotica komen complicaties zoals een nieraandoening of gewrichtsaandoening (acute reuma) niet vaak meer voor.

Hoe krijg je het?

De bacterie zit in de neus en keel en kan door aanhoesten overgebracht worden op anderen. De ziekte is ook besmettelijk via de handen en kleding zolang er nog vervellingen zijn. Bij behandeling met penicilline is na 48 uur de besmettelijkheid voorbij.

Wat doen wij als kinderdagverblijf?

- We zorgen voor een goede ventilatie en luchten de ruimte regelmatig.
- Roodvonk moet bij de GGD gemeld worden als er in dezelfde groep twee of meer gevallen zijn in twee weken.

Mag het kind naar het kinderdagverblijf?

Nee. In uitzonderingsgevallen kan de GGD in overleg met de huisartsen adviseren om zieke kinderen alleen na behandeling met antibiotica toe te laten tot het kinderdagverblijf.

SCHIMMELINFECTIE VAN DE HUID (RINGWORM, TINEA)

Wat is het?

Een schimmelinfectie is een onschuldige aandoening van de huid of van het behaarde hoofd. In de volksmond wordt deze infectie ook wel ringworm genoemd. De infectie wordt echter niet veroorzaakt door een worm maar door verschillende soorten schimmels.

Verschijselen

- Een schilferende plek ter grootte van een dubbeltje of kwartje;
- Bij mensen met een blanke huid is de plek roze met een donkerrode ring aan de buitenkant;
- Bij mensen met een bruine huid is de plek lichtbruin met een donkerbruine ring eromheen;
- Bij een infectie op het behaarde hoofd ontstaat een kale schilferende plek.

Als de aandoening niet behandeld wordt, wordt de plek steeds groter.

Hoe krijg je het?

De schimmels verspreiden zich van mens naar mens of van dier naar mens. Dit gebeurt via direct contact met de besmette personen of dieren en via besmette huidschilfers in de kleding of op de grond. Na het starten van de behandeling neemt de besmettelijkheid snel af.

Wat doen wij als kinderdagverblijf?

- Als we een schimmelinfectie vermoeden, bespreken we dit dan met de ouders.
- We letten er bij hoofdschimmel in het bijzonder op dat de kinderen geen mutsen en petten uitwisselen.
- We reinigen kammen en borstels met alcohol 70% en gebruiken voor het geïnfecteerde kind een aparte kam of borstel.
- We letten extra op verschijnselen van schimmelinfecties bij de andere kinderen.

Mag het kind naar het kinderdagverblijf?

Is het kind koortsvrij en niet merkbaar ziek, dan kan het weer naar het kinderdagverblijf komen.

SCHURFT (SCABIES)

Wat is het?

Schurft is een besmettelijke huidziekte die veroorzaakt wordt door de schurftmijt. De mijt graaft kleine gangetjes in de huid en legt daarin eitjes. De voorkeursplaatsen voor schurft bevinden zich tussen de vingers, aan de binnenkant van de polsen, onder de oksels, rondom de navel, bij de geslachtsdelen en aan de zijkant van de voetzolen. Schurft geneest niet spontaan; het moet altijd behandeld worden. Na het doormaken van schurft word je niet immuun, je kunt weer opnieuw besmet worden.

Verschijselen

- Ongeveer twee tot zes weken na besmetting treedt jeuk op, vooral 's avonds en 's nachts;
- De plaats van de jeuk hoeft niet overeen te komen met de plaats waar de mijt zich bevindt;
- Ook na afdoende behandeling kan de jeuk nog drie tot vier blijven bestaan.

Hoe krijg je het?

De mijt wordt overgebracht door langer durend direct lichamelijk contact (bijvoorbeeld langer dan 10 à 15 minuten hand in hand wandelen) of via besmet beddengoed of besmette kleding. Bij afdoende behandeling is de besmettelijkheid van een patiënt na 24 uur voorbij. Buiten de mens overleven schurftmijten maximaal 72 uur.

Wat doen wij als kinderdagverblijf?

- We letten op jeukklachten bij de andere kinderen in de groep.
- We wassen het beddengoed op minstens 60°C.
- We wassen de verkleedspullen en knuffels op minstens 60°C, indien deze in de voorafgaande week gebruikt zijn. Verkleedspullen en knuffels die niet gewassen kunnen worden, gaan 72 uur in een afgesloten plastic zak en daarna zijn de mijten dood.
- Een kinderdagverblijf is wettelijk verplicht schurft te melden bij de GGD als er drie mogelijke of bewezen gevallen zijn.

Mag het kind naar het kinderdagverblijf?

Nee.

SPOELWORMEN (ASCARIS, TOXOCARA)

Wat is het?

Spoelwormen van de mens (ascaris) zijn ± 30 cm lang en leven vrij in de dunne darm. De eieren komen met de ontlasting naar buiten en moeten (ongeveer vier weken) in de grond rijpen. Een ingeslikt rijp eitje levert in de darm een embryo op. Het embryootje gaat door de darmwand heen en reist via de bloedbaan en allerlei organen door het lichaam heen om uiteindelijk weer in de dunne darm terecht te komen. Daar wordt het, na ongeveer twee maanden, volwassen. Infectie met mensenspoelwormen komt vooral voor in landen met slechte hygiënische omstandigheden, waar bijvoorbeeld geen riolering is. Honden- en kattenspoelwormen (toxocara) zijn kleiner dan die van de mens. De eitjes rijpen sneller en blijven langer besmettelijk. Als een mens besmet wordt met eitjes van honden- en kattenspoelwormen kunnen deze in de darm uitgroeien tot embryo's. Het volwassen stadium wordt in de mens niet bereikt. Maar door de verspreiding via de bloedbaan kunnen de embryo's in allerlei organen terechtkomen en daar ontstekingsverschijnselen veroorzaken.

Verschijselen

- Verhoging;
- Algemene malaise, buikpijn en prikkelhoest;
- In zeldzame gevallen, afhankelijk van het aangedane orgaan, allerlei bijzondere afwijkingen.

Hoe krijg je het?

De besmetting gaat van grond tot mond: bij spelen in een besmette zandbak of op een besmette speelplek en door eten van besmette en onvoldoende gereinigde groenten en fruit.

Wat doen wij als kinderdagverblijf?

- We voorkomen besmetting van zandbakken en speelterreinen, door honden en katten te weren.
- We sluiten de zandbakken af.

Mag het kind naar het kinderdagverblijf?

Ja.

SPRUW

Wat is het?

Spruw is een schimmelinfectie in de mond. De schimmel die spruw veroorzaakt komt heel veel voor, maar krijgt meestal niet de kans om uit te groeien. Alleen als er sprake is van een wat verminderde weerstand of gebrek aan concurrentie van andere (niet-ziekmakende) bacteriën krijgt de schimmel de kans om uit te groeien en klachten te veroorzaken.

Verschijselen

- Witte vlekjes in de mond die niet weg te poetsen zijn

Hoe krijg je het?

Spruw wordt meestal overgedragen van moeder op kind. Het kind kan al tijdens de bevalling besmet worden als de moeder een vaginale schimmelinfectie heeft. Ook kan het besmet worden via tepelcontact bij de borstvoeding. Er ontstaat dan een pingpongeffect omdat vervolgens het kind bij de voeding de borst van de moeder weer besmet.

Wat doen wij als kinderdagverblijf?

- Bij spruw geven we na elke voeding het kind een beetje (afgekoeld) gekookt water om de mond schoon te spoelen.
- Indien de spruw hardnekkig is of wanneer het kind niet wil drinken, adviseren we de ouders om naar de huisarts te gaan.
- We voorkomen dat een kind met spruw andere baby's kan besmetten door speelgoed wat het in de mond heeft gehad goed te reinigen.

Mag het kind naar het kinderdagverblijf?

Ja, mits het behandeld is.

STEENPUISTEN

Wat is het?

Een steenpuist is een huidinfectie die veroorzaakt wordt door een bacterie (de stafylokok). Er ontstaat een pijnlijke, rode en warme bult rond een haarwortel. In enkele dagen wordt de bult groter en ontstaat er een onderhuidse ontsteking met een zwarte punt. Er kan een behoorlijke hoeveelheid pus gevormd worden die afvloeit als de puist opengaat.

Hoe krijg je het?

Veel mensen dragen de bacterie die steenpuisten kan veroorzaken bij zich in de neus, zonder er last van te hebben. Je kunt met de bacterie besmet raken als je in contact komt met druppeltjes uit de neus van deze dragers. Ook kan besmetting optreden door direct of indirect contact met pus uit een steenpuist. Als je weerstand vermindert kunnen bacteriën die je tevoren zonder problemen bij je droeg alsnog een steenpuist veroorzaken.

Wat doen wij als kinderdagverblijf?

We zorgen voor een goede hygiëne.

Mag het kind naar het kinderdagverblijf?

Ja.

TEKENBETEN EN DE ZIEKTE VAN LYME (TEKENBETENZIEKTE)

Wat is het?

De ziekte van Lyme is een infectieziekte die wordt veroorzaakt door een bacterie die wordt overgebracht door teken. De ziekte kan bij tijdige ontdekking goed behandeld worden met antibiotica. Wanneer een teek binnen 24 uur verwijderd wordt, is de kans op ziekte zeer klein.

Verschijselen

- In het eerste stadium (enkele dagen tot enkele maanden na de tekenbeet) vormt zich rond de tekenbeet een rode, ringvormige verkleuring van de huid, die zich geleidelijk uitbreidt. Andere klachten die op kunnen treden zijn: grieperigheid met hoofdpijn, keelpijn, lymfekliervergrotingen, koorts en vermoeidheid.
- In het tweede stadium (enkele weken tot enkele maanden na de tekenbeet) kan men last krijgen van uitstralende pijn in arm of been, een scheefstaand gezicht, dubbel zien, neiging tot flauwvallen en hartritmestoornissen.
- In het derde stadium (maanden tot jaren na de tekenbeet) kan er beschadiging optreden van de gewrichten, wat gepaard gaat met pijn en zwelling. Soms geven het eerste en tweede stadium niet of nauwelijks klachten, waardoor een arts niet aan deze ziekte denkt.

Hoe krijg je het?

De ziekte van Lyme wordt opgelopen door de beet van een besmette teek. Een teek is een bruinzwart spinachtig beestje, ongeveer 3 mm groot. Teken leven in bossen, in struiken en hoog gras waar ze wachten op passerende mensen en dieren. Ze bijten zich vast in de huid van mensen of dieren om bloed op te zuigen waar ze van leven. Niet iedere teek is besmet met de bacterie die de ziekte van Lyme veroorzaakt. De ziekte kan niet van mens op mens of van dier op mens overgedragen worden.

Wat doen wij als kinderdagverblijf?

- We proberen bij een natuurwandeling tekenbeten te voorkomen. Dat kan door dichte schoenen, sokken, een lange broek en een shirt met lange mouwen te dragen. Ook de nek moet beschermd worden met bijvoorbeeld een omgekeerde pet (klep achter).
- We controleren na een natuurbezoek of er teken in de kleding of op de huid zijn gekomen.
- Na een tekenbeet verwijderen we de teek zo snel mogelijk met een tekenpincet.
- We noteren de datum van de tekenbeet.
- We lichten de ouders in na een tekenbeet zodat zij alert zijn op eventuele ziekteverschijnselen en eventueel naar de huisarts kunnen gaan.

Mag het kind naar het kinderdagverblijf?

Ja.

TETANUS

Wat is het?

Tetanus is een ernstige ziekte die wordt veroorzaakt door een bacterie die voorkomt in de bovenste lagen van de grond, in straatvuil en in menselijke en dierlijke uitwerpselen. De bacterie kan via een wond in het lichaam komen. Door vaccinatie komt tetanus in Nederland vrijwel niet meer voor.

Verschijnselen

- In het begin vage klachten, zoals hoofdpijn, rusteloosheid en prikkelbaarheid;
- Vervolgens kan er stijfheid optreden van met name de kaak- en halsspieren. Deze stijfheid kan ook optreden bij de plek van de verwonding;
- De ziekte kan zeer ernstig verlopen.

Hoe krijg je het?

De bacterie kan via een diepe wond, waar geen zuurstof bij kan, het lichaam binnendringen.

Tetanus is niet besmettelijk van mens op mens.

Wat doen wij als kinderdagverblijf?

- We registreren van elk kind bij aanmelding welke vaccinaties het heeft gehad.
- We registreren tevens of de ouders op grond van hun levensbeschouwing bezwaar hebben tegen tetanusvaccinatie na verwonding.

Mag het kind naar het kinderdagverblijf?

Een kind met tetanus is ernstig ziek en is niet in staat om het kinderdagverblijf te bezoeken.

TUBERCULOSE (TBC)

Wat is het?

Tuberculose (tbc) is een infectieziekte veroorzaakt door de tuberkelbacterie. De meest bekende vorm van de ziekte is longtuberculose, maar tuberculose kan ook in andere organen voorkomen, bijvoorbeeld in halsklieren. Een tuberculosepatiënt is niet altijd besmettelijk voor andere mensen. Open tuberculose, waarbij de bacterie gemakkelijk uit de longen uitgehoest wordt, is wél besmettelijk. Gesloten tuberculose, waarbij de bacterie in het lichaam van de patiënt gevangen zit, is niet besmettelijk.

Verschijselen

- Langdurige hoest;
- Af en toe koorts;
- Slechte eetlust;
- Achterblijvende groei;
- Hangerig en moe zijn.

Tuberculose wordt behandeld met een langdurige kuur van verschillende medicijnen.

Zonder behandeling kan de ziekte zich in diverse organen verspreiden.

Hoe krijg je het?

De tuberkelbacterie verspreidt zich via kleine in de lucht zwevende vochtdruppeltjes afkomstig uit de longen van de patiënt. Na besmetting wordt slechts 10 tot 15% van de mensen ziek. Meestal verloopt

de infectie zonder ziekteverschijnselen. De tuberkelbacteriën vestigen zich dan echter wel in allerlei organen en kunnen jaren later, bij verminderde weerstand, alsnog de ziekte veroorzaken.

Wat doen wij als kinderdagverblijf?

- We leren kinderen hoest- en niesdiscipline aan.
- We zorgen voor een goede ventilatie en luchten de ruimte regelmatig.

Mag het kind naar het kinderdagverblijf?

Een kind met open tuberculose moet geweerd worden zolang het besmettelijk is; dit is meestal tot drie weken na de start van de behandeling, maar soms langer. We overleggen altijd met de GGD. Een kind met gesloten tuberculose is niet besmettelijk voor anderen en mag als het zich goed voelt gewoon naar het kinderdagverblijf komen.

VERKOUDEID

Wat is het?

Een verkoudheid is een infectie van de bovenste luchtwegen, veroorzaakt door een virus. Er zijn vele soorten virussen die verkoudheid kunnen veroorzaken.

Verschijselen

- Niezen
- Hoesten
- Waterige afscheiding uit de neus
- Soms keelpijn en/of koorts
- Hoofdpijn

Meestal duren de klachten niet langer dan een week. Als complicaties van verkoudheid kunnen optreden: oorontsteking, oogontsteking, ontsteking van de bijholten, ontstoken amandelen, bronchitis, en longontsteking.

Hoe krijg je het?

Het virus verspreidt zich via kleine, in de lucht zwevende vochtdruppeltjes afkomstig uit de neus- en keelholte van het zieke kind (niezen, hoesten), maar ook besmetting via hand-mondcontact is mogelijk. Het is een misvatting dat een verkoudheid ontstaat door het buitenlopen zonder jas of door

een nat pak in een regenbui. Wel kan daardoor de weerstand verminderen, waardoor het virus de kans krijgt om toe te slaan.

Wat doen wij als kinderdagverblijf?

- We leren kinderen hoest- en niesdiscipline aan.
- We zorgen voor goede ventilatie en het regelmatig luchten van de groepsruimten.

Mag het kind naar het kinderdagverblijf?

Ja.

VIJFDE ZIEKTE (ERYTHEMA INFECTIOSUM, PARVOVIRUSINFECTIE)

Wat is het?

De vijfde ziekte is een besmettelijke infectieziekte veroorzaakt door een virus. De ziekte komt het meest voor bij kinderen in de basisschoolleeftijd. Voor kinderen is het een onschuldige ziekte, maar infectie in de eerste helft van de zwangerschap kan het risico van een miskraam vergroten.

Verschijselen

- Grote en kleine rode vlekken die beginnen in het gezicht en zich verspreiden over het hele lichaam. De vlekken trekken na een week weg. Daarna kunnen de vlekken echter onder invloed van warmte, kou, inspanning of stress gedurende enkele weken steeds weer terugkomen voordat ze definitief verdwijnen;
- Lichte koorts;
- Vaak is het kind nauwelijks ziek;
- Bij volwassenen kan ook pijn in de gewrichten optreden.

Hoe krijg je het?

Het virus verspreidt zich via hoesten en niezen door kleine, in de lucht zwevende vochtdruppeltjes afkomstig uit de neus- en keelholte van het zieke kind. Kinderen met de vijfde ziekte zijn besmettelijk in de week voorafgaand aan de ziekte. Zodra de uitslag verschijnt, zijn ze niet besmettelijk meer.

Wat doen wij als kinderdagverblijf?

- We ventileren de ruimte regelmatig.

Mag het kind naar het kinderdagverblijf?

Nee. We informeren bij een bevestigd geval van de vijfde ziekte zwangere moeders en leid(st)ers. Ook ouders van kinderen met bloedziekten moeten worden geïnformeerd, omdat bij hen de ziekte ernstig kan verlopen.

VOETSCHIMMEL (ZWEMMERSECZEEM)

Wat is het?

Een voetschimmelinfectie wordt veroorzaakt door enkele specifieke schimmelsoorten, die zich bij voorkeur ontwikkelen tussen de tenen en vingers, maar soms ook op nagels, oksels en huidplooiën kunnen voorkomen. Een door vocht verweekte huid vormt een goede voedingsbodem voor de schimmels.

Verschijselen

- Roodheid en schilfering van de huid;
- Later wordt de huid week: gezwollen, wit en nat;
- Er kunnen pijnlijke kloofjes ontstaan;
- Het gaat gepaard met jeuk.

Hoe krijg je het?

In elke vochtige en warme omgeving waar je op blote voeten loopt, bestaat de kans op het oplopen van voetschimmel. Je wordt besmet door contact met schimmelwoekeringen in spleten, poriën en oneffenheden van bijvoorbeeld vloeren in zwembaden of gymzalen. Het zwemwater speelt daarbij geen rol.

Wat doen wij als kinderdagverblijf?

- We zien erop toe dat de kinderen na bijvoorbeeld een badje in de zomer de voeten goed afdrogen; we letten daarbij vooral op de huid tussen de tenen.
- We laten de kinderen binnen pantoffeltjes of schoenen dragen.

Mag het kind naar het kinderdagverblijf?

Ja, mits het behandeld is.

WATERPOKKEN

Wat is het?

Waterpokken is een besmettelijke infectieziekte die veroorzaakt wordt door een virus. De ziekte duurt ongeveer zeven dagen en geneest spontaan. Na genezing is men levenslang beschermd tegen waterpokken. Het virus blijft echter in het lichaam aanwezig en kan op latere leeftijd gordelroos veroorzaken.

Verschijselen

- In het begin lichte koorts, hoesten, hoofdpijn;
- Na een paar dagen verschijnen kleine rode bultjes, waarop na 6 tot 12 uur blaasjes ontstaan die erg kunnen jeuken;
- De blaasjes gaan open of drogen in; er ontstaan korstjes, die er na enige tijd afvallen;
- Waterpokken zie je vooral op de romp, gezicht, tussen de haren en in de mond;
- Door het krabben kan een infectie van de huid optreden.

Hoe krijg je het?

Het virus verspreidt zich via kleine, in de lucht zwevende vochtdruppeltjes afkomstig uit de neus- en keelholte van het zieke kind. Ook het vocht uit de blaasjes bevat virus. Waterpokken is besmettelijk vanaf een dag vóór het ontstaan van de blaasjes tot alle blaasjes zijn ingedroogd. De kans dat er al andere kinderen besmet zijn voordat je ziet dat een kind waterpokken heeft is zeer groot.

Wat doen wij als kinderdagverblijf?

- We proberen krabben zo veel mogelijk te voorkomen.
- We informeren ouders dat er waterpokken heerst.

Mag het kind naar het kinderdagverblijf?

Ja, als de blaasjes zijn ingedroogd mag een kind weer naar het kinderdagverblijf.

WATERWRATTEN (MOLLUSCA CONTAGIOSA)

Wat zijn het?

Waterwratten worden veroorzaakt door een virus. Het zijn kleine, maximaal erwtegrote, glanzende parelmoerachtige bultjes. In het midden zit een grote porie. Waterwratten ontwikkelen zich meestal van de romp naar de oksels, bovenarmen en elleboogplooï, en naar de bovenbenen en knieholte. Het

is een goedaardige huidaandoening die vaak bij peuters en kleuters voorkomt. Waterwratten verdwijnen meestal vanzelf binnen zes tot achttien maanden. Daarna is het kind immuun voor waterwratten.

Hoe krijg je het?

De waterwratten zijn gevuld met vocht. In dit vocht zit het virus. Wanneer de waterwratten vanzelf of door krabben opengaan, komt het besmettelijke vocht eruit. Je kunt besmet worden door direct contact met iemand met waterwratten of via voorwerpen zoals handdoeken. Na de besmetting duurt het enkele weken tot maanden voor er waterwratten ontstaan.

Wat doen wij als kinderdagverblijf?

- We zorgen dat het kind niet aan de wratjes krabt.
- We stippen open wratjes aan met jodium en dekken ze af.

Mag het kind naar het kinderdagverblijf?

Ja.

WORMPJES (AARSMADEN, OXYUREN)

Wat is het?

Aarsmaden zijn kleine wormpjes die in het darmkanaal leven. Ze komen met de ontlasting naar buiten en zijn dan met het blote oog zichtbaar. De wormpjes zijn ongeveer 1 cm lang en wit van kleur.

's Avonds en 's nachts legt het wijfje eitjes rond de anus.

Verschijselen

- Jeuk rond de anus;
- Soms vage buikklachten;
- Oververmoeidheid en prikkelbaarheid als gevolg van slecht slapen door de jeuk.

Hoe krijg je het?

Door het (ongemerkt) eten van eitjes. Als een kind met wormpjes zich krabt rond de anus worden de nagels en vingers besmet met eitjes. Deze eitjes komen dan vaak via de vingers weer in de mond terecht en groeien in de darmen uit tot nieuwe wormpjes. Op deze manier houdt het kind de infectie in stand. De eitjes kleven ook aan kleding en beddengoed. Zo kunnen ook anderen met de eitjes

besmet worden. Vaak is het hele gezin besmet geraakt. Een kind blijft besmettelijk zolang er wormen in de darmen zijn die eitjes leggen.

Wat doen wij als kinderdagverblijf?

- Indien een kind wormpjes heeft stellen we de ouders op de hoogte en vragen hen om het te laten behandelen.

Mag het kind naar het kinderdagverblijf?

Ja.

WRATTEN (GEWONE WRATTEN)

Wat zijn het?

Wratten worden veroorzaakt door verschillende virussen. Gewone wratten zijn vast aanvoelende vleeskleurige of bruine bobbeltjes met een ruw oppervlak. Meestal komen ze voor op de handrug en vingers en zijn ze niet pijnlijk. Ook kunnen wratten voorkomen onder de voetzool. Daar geven ze wel veel hinder. Door het lichaamsgewicht worden deze voetwratten in de voet gedrukt en dit kan erg pijnlijk zijn. Wratten verdwijnen vaak weer vanzelf, na maanden tot jaren. Als ze erg hinderlijk zijn, kan de huisarts ze eventueel verwijderen. Dit lukt echter niet altijd.

Hoe krijg je het?

Het virus dat de wratten veroorzaakt wordt overgedragen door direct contact. Mogelijk spelen ook besmette vloeren en andere materialen een rol. Na besmetting duurt het weken tot maanden voor er wratten ontstaan. Niet iedereen is even gevoelig voor het ontwikkelen van wratten. Het is niet bekend hoe het komt dat de ene persoon gemakkelijker wratten ontwikkelt dan de ander.

Wat doen wij als kinderdagverblijf?

Wratten zijn niet echt te voorkomen. De kans op het krijgen kan wel worden verkleind door ervoor te zorgen dat het kind niet aan wratten krabt.

Mag het kind naar het kinderdagverblijf?

Ja.