

# 2018

# KALLIO

## Ohjeita vanhemmille lapsen sairastuessa



Peruspalvelukuntayhtymä Kallio

2018

(16.2.2018 Terveyspalvelujen  
tulosaluejohtoryhmä)

## Ohjeet vanhemmille lapsen sairastuessa päivähoidon aikana



Sairaalan lapsen paikka on aina kotona, ei päivähoitossa. Tarttuvaa tautia sairastava lapsi voi palata hoitopaikkaan vasta kun hän on terve. Lapsi on pääsääntöisesti terve silloin, kun hän voi leikkiä ja osallistua päivähoitopaikan toimintaan, esim. ulkoiluun, tarvitsematta erityishuomiota. Jos lapsi palaa hoitoon ennen kuin on täysin parantunut, hänellä on alentunut vastustuskyky ja siksi suurempi riski saada hoitopaikasta jokin muu tauti. Lisäksi hän voi tartuttaa muut lapset. Sairas lapsi tarvitsee myös aina erityistä hoivaa ja hoitoa, jota omat vanhemmat voivat parhaiten tarjota.

Mikäli lapsi sairastuu hoitopäivän aikana, päivähoitopaikasta soitetään vanhemmille ja sovietaan sairastuneen lapsen hoidon järjestämisestä. ***Huolehdiathan, että hoitopaikalla on aina ajan tasalla olevat puhelinnumerot, joista vanhemmat tavoittaa.***

## Muutamia lasten infektioautien erikoislääkäreiden antamia ohjeellisia eristämisaikoja eri sairauksien osalta:

Ohjeet on tulkittava aina tapauskohtaisesti!

### Kuume

Lasta ei pidä viedä hoitoon, jos peräsuolilämpö on alle 1-vuotiaalla yli 38 astetta ja vanhemmalla yli 37,5. Toipuminen katsotaan tapahtuneen, kun kuumeeton aika on yli 1 vrk. Silloin lapsi voi palata hoitoon, mikäli muita oireita ei ole ja hän voi leikkiä ja osallistua toimintaan tarvitsematta erityishuomiota.

### Yskä- nuhaoire

Flunssavirukset ovat erittäin tarttuvia, ja ne tarttuvat herkimmin juuri ennen sairauden puhkeamista ja ensimmäisinä päivinä sairastumisen jälkeen. Tästä johtuen yskä-nuhaoireiden vuoksi ei tarvitse eristää lasta. Lapsi voi olla päivähoitossa, jos lämpö on normaali ja hän voi leikkiä ja osallistua toimintaan ilman erityishuomiota.

### Ripuli ja oksentelu

Ripuli ja oksentelu johtuvat useimmiten vatsa- ja suolistotulehduksesta, jonka aiheuttaa joko virus tai bakteeri. Se leviää helposti käsien välityksellä, joten käsien pesu on hyvin tärkeää. Ripuloiva ja oksenteleva lapsi hoidetaan kotona, kunnes oksentelu on loppunut, uloste on normaalia ja lapsi jaksaa leikkiä ja osallistua päivähoitopaikan toimintaan normaalisti. Jos lapsella on bakteerin aiheuttama ripuli, hoitava lääkäri kertoo eristysajan.

## **Silmätulehdus**

Aiheuttajat ovat samoja viruksia ja bakteereja, jotka aiheuttavat lasten hengitystietulehduksia. Tästä johtuen lasta ei tarvitse välttämättä eristää, vaan oireet ratkaisevat poissaolon tarpeen (esim. runsaasti rähmivä silmä).

## **Täit**

Päättäitartunta ei anna aihetta lapsen eristämiseksi päivähoidosta eikä lasta tarvitse liioin lähettää kotiin kesken päivän. Lapsi voi palata päivähoidon heti seuraavana päivänä, kun ensimmäinen käsittely täiden tuhoamiseen tarkoitetulla shampooilla on tehty. Perheessä hoito tehdään niille, joilla tartunta todetaan. Jos tartunnan saaneita on perheessä useita, hoito tehdään heille samanaikaisesti ja mieluiten vielä saman päivän aikana. Ilmoita päivähoitopaikkaan, jos perheessäsä löytyy täitä, koska leviämisen kannalta on tärkeää, että kaikki tarkistavat lastensa hiukset samanaikaisesti ja tarvittaessa suorittavat hoidon välittömästi.

## **Kihomato**

Kihomatotartunta saadaan suun kautta munien välityksellä. Kihomatotartunnan ehkäisyssä ja hoidossa on tärkeää tehostaa käsi- ja wc-hygieniaa, pitää lapsen kynnet lyhyinä sekä välttää nukkumista kihomatotartunnan saaneen kanssa samoissa lakanoissa. Kihomato hoidetaan lääkevalmisteella, myös oireettomat perheen jäsenet hoidetaan samanaikaisesti. Kihomatotartunta ei anna aihetta lapsen eristämiseksi päivähoidosta, eikä lasta tarvitse lähettää kotiin kesken päivän. Lapsen voi viedä hoitoon heti seuraavana päivänä, kun ensimmäinen lääkehoito on annettu. Ilmoita päivähoitopaikkaan, jos perheessäsä löytyy kihomatoja, jotta niiden leviäminen pystytään ehkäisemään.

## **Vesirokko**

Tarttuu erittäin herkästi sekä itämisaikana että taudin puhjettua. Lapsi eristetään 5 vrk rakuloiden ilmaantumisen tai kunnes kaikki ruvet ovat kuivia ja lapsi on kuumeeton.

## **Enterorokko**

Rokko tarttuu jo itämisvaiheessa, joten se ei vaadi varsinaista eristämistä. Lapsen on oltava kotona, kunnes hän on kuumeeton ja kykenee osallistumaan hoitopaikan toimintaan normaalisti.

## **Parvorokko**

Rokko tarttuu jo itämisvaiheessa, joten se ei vaadi eristämistä. Lapsi voi palata hoitoon, kun on kuumeeton ja voi osallistua toimintaan ilman erityishuomiota.

## **Tulirokko**

Tarttuva rokko, joka vaatii antibioottihoidon. Lapsi täytyy eristää vähintään vuorokaudeksi antibioottihoidon aloittamisesta, kotihoitoajan pituuden ratkaisee yleisvointi.

## **Märkärupi**

Märkärupi tarttuu niin kauan kuin haavaumat märkivät tai niissä on rupi. Märkärupi voi tarttua vaikka hoito onkin aloitettu. Siksi lapsi eristetään 24 h suun kautta otettavan ja 48 h paikallisen antibioottihoidon aloittamisesta.

## **Tapaturmat**

Tapaturman sattuessa vanhempiin otetaan välittömästi yhteys. Tarvittaessa lapsi toimitetaan sairaalahoitoon, jolloin mahdollisuuksien mukaan hoitopaikasta lähtee aikuinen lapsen mukaan. Perhepäivähoidossa toimitaan tilannekohtaisesti. Päivähoidossa olevat lapset on vakuutettu tapaturman varalta.

## **Lääkkeet**

Päivähoidossa voidaan antaa sellaiset lääkärin määräämät lääkkeet, jotka on määrätty jatkuvaan käyttöön ja joiden annosteluajaksi on määrätty päiväaika tai lääkkeitä ei voida muuna aikana antaa (esim. vuorohoito). Lisäksi tarvittaessa voidaan antaa sairauden vaatima kohtauslääke ennalta tehdyn suunnitelman ja sopimuksen mukaisesti.

Ensisijaisesti pyritään siihen, että lapsen lääkkeet annetaan kotona. Jos sairauden hoito vaatii lääkkeiden antamista hoitopäivän aikana, vanhemmat tuovat lääkkeet mielellään alkuperäispakkauksessa siten, että lääkärin määräys (lääkkeen nimi, vahvuus, annostus ja lapsen nimi) on luettavissa. Vaihtoehtoisesti voi tuoda kopion alkuperäisestä reseptistä. Mikäli lääke tuodaan kerta-annoksena, lääkkeessä tulee olla sekä lapsen että lääkkeen nimi ja mukana annosteluohje päivämäärineen.

Lapsikohtainen lääkehoidon suunnitelma tehdään yhteistyössä lasta hoitavan ja lääkehoidon toteuttavan tahon sekä lapsen huoltajan välillä. Lääkehoidon toteutuminen kirjataan asianmukaiselle kaavakkeelle.

