

Ziektebeeld

Ziekte	Wat is het?	Besmetting	Wat kan Pm doen	Melding bij de GGD	Toelaten of werven
<u>Bof</u>	<p>Bof komt door een virus dat de speekselklieren laat opzwellen. In Nederland worden de meeste kinderen gevaccineerd tegen de bof en komt de ziekte dus weinig voor. De bof kan zonder verschijnselen verlopen terwijl het besmette kind toch anderen kan besmetten.</p> <p>De ziekte begint met koorts en gaat samen met algemene ziektesymptomen als spierpijn, hoofdpijn en malaise.</p> <p>De verschijnselen van bof zijn:</p> <ul style="list-style-type: none">• dikke wang(-en) door ontsteking van de speekselklieren;• pijn in of achter het oor; • pijn bij kauwen en slikken;• deze kenmerkende symptomen zijn binnen 7 dagen weer verdwenen.	<p>Het virus verspreidt zich via kleine vochtdruppeltjes in de lucht, die komen uit de neus, keel en mond van het zieke kind. De ziekte is het meest besmettelijk vanaf één tot twee dagen vóór, tot vijf dagen na het begin van de zwelling.</p>	<ul style="list-style-type: none">• Ventileer de ruimte goed door ramen en deuren op een kier te zetten.• Pas de hygiëneregels met betrekking tot handen wassen, hoesten en niezen, desinfecteren en schoonmaken van de 'Hygiënerichtlijn voor kinderdagverblijven, peuterspeelzalen en buitenschoolse opvang' goed toe.	<p>De bof moet door de behandelend arts bij de GGD gemeld worden.</p> <p>Het kindercentrum hoeft de bof niet zelf te melden. U kunt met de GGD overleggen over het informeren van de ouders.</p>	<p>Een kindercentrum hoeft kinderen met bof niet te werven.</p>

<p><u>Diarree en braken</u></p>	<p>Diarree kan ontstaan door verschillende oorzaken. Verschillende soorten ziekteverwekkers zoals bacteriën, virussen of parasieten kunnen diarree veroorzaken. Meestal gaat diarree binnen een paar dagen vanzelf over.</p> <p>Als het kind lang diarree heeft, kan een arts een laboratorium onderzoek laten doen om te zoeken naar de oorzaak. Als er bloed of slijm bij de diarree zit kan dit op een ernstigere ziekte wijzen.</p> <p>De verschijnselen van diarree zijn:</p> <ul style="list-style-type: none"> • meer dan driemaal per dag waterdunne ontlasting; • vaak buikkrampen, braken en soms koorts. 	<p>In ontlasting en braaksel kunnen ziekteverwekkers zitten. Wanneer de handen niet goed worden gewassen na bijvoorbeeld een toiletbezoek, het verschonen van een luier of het opruimen van braaksel, kunnen de handen besmet raken met ziekteverwekkers die diarree en braken veroorzaken.</p> <p>Via de handen komt de ziekteverwekker in de omgeving en op voorwerpen terecht. Iemand kan besmet raken als hij of zij met deze vuile handen of besmette voorwerpen in aanraking komt.</p> <p>Via het braken komen de ziekteverwekkers ook in de lucht en op spullen terecht. Iemand kan besmet zijn met een</p>	<p>Laat het kind veel water drinken om uitdroging te voorkomen.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Pas de hygiëneregels handen wassen, desinfecteren, schoonmaken, verschonen en voedselvoorbereiding van de 'Hygiënerichtlijn voor kinderdagverblijven, peuterspeelzalen en buitenschoolse opvang' goed toe. • Maak bij het voorkomen van diarree de toiletten vaker schoon, denk hierbij ook aan de contactpunten zoals deuren lichtknop, kraan en toiletbediening. • Laat de zieke een eigen toilet gebruiken. Kan dat niet? Maak dan het toilet direct schoon als de zieke naar het toilet is geweest. • Informeer de ouders als u bloed vindt in de ontlasting. 	<p>Diarree is een meldingsplichtige ziekte op basis van artikel 26 Wet publieke gezondheid wanneer er meerdere personen op de groep diarree hebben</p>	<p>Kinderen met diarree voelen zich vaak te ziek om naar het kindercentrum te komen. Voelt het kind zich weer goed, dan kan het gewoon naar het kindercentrum.</p>
--	---	--	--	--	--

		<p>besmettelijke bacterie of virus maar geen klachten hebben. Hij kan dan toch anderen besmetten.</p> <p>Virussen en bacteriën kunnen al enkele dagen in de ontlasting zitten voordat iemand ziek wordt.</p>			
--	--	--	--	--	--

<p>Hepatitis A (geelzucht)</p>	<p>Hepatitis A (besmettelijke geelzucht) komt door een virus dat voor leverontsteking zorgt. Hepatitis A komt veel voor in landen waar de hygiëne slecht is, zoals in derde wereldlanden. In Nederland komt de ziekte niet vaak meer voor. De ziekte kan voorkómen worden door vaccinatie.</p> <p>Soms hebben mensen met hepatitis A weinig of geen klachten. Vooral bij kinderen is dit het geval. Ze kunnen dan nog wel anderen besmetten. Er zijn geen medicijnen tegen geelzucht, de ziekte gaat vanzelf over. Als iemand klachten heeft gaan deze meestal na een paar weken wel over. Het kan ook</p>	<p>Het virus zit in de ontlasting van het zieke kind. Als er ontlasting op de handen achterblijft, kan het virus verder verspreid worden. Een kind is besmettelijk vanaf een week vóór tot een week ná het begin van de klachten. Zelfs wanneer er geen klachten zijn, kan iemand met het hepatitis A virus toch anderen besmetten.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Was uw handen met water en zeep na het verschonen van een kind. • Pas de hygiëneregels handen wassen, desinfecteren, schoonmaken, verschonen en voedselvoorbereiding van de 'Hygiënerichtlijn voor kinderdagverblijven, peuterspeelzalen en buitenschoolse opvang' goed toe, extra aandacht hiervoor is noodzakelijk om besmetting en verspreiding te voorkomen. • Maak bij een uitbraak de toiletten vaker schoon, denk hierbij ook aan de 	<p>Hepatitis A (Geelzucht) is een meldingsplichtige ziekte op basis van artikel 26 Wet publieke gezondheid.</p>	<p>Een kindercentrum hoeft kinderen met hepatitis A die zich goed voelen niet te weren. Meestal zijn er dan al meer kinderen besmet. Hepatitis A is al besmettelijk voordat iemand zelf klachten heeft. Ook kun je besmet raken zonder ziek te worden. Thuisblijven</p>
---------------------------------------	--	---	---	---	---

	<p>langer duren, tot wel 3 maanden. De klachten bij geelzucht zijn:</p> <ul style="list-style-type: none">• misselijk;• erg moe;• weinig zin in eten;• koorts;• geel worden van het oogwit en de huid;• donkere urine en lichtgekleurde ontlasting		<p>deurknop, kraan, trekker en vloer.</p> <ul style="list-style-type: none">• Maak de omgeving extra goed schoon en desinfecteer.• Maak het speelgoed elke dag schoon en desinfecteer.		<p>helpt dan niet om te voorkomen dat anderen ziek worden.</p>
--	---	--	---	--	--

<p>Hepatitis B</p>	<p>Hepatitis B komt door het hepatitis B-virus Dit virus zorgt voor leverontsteking. De meeste kinderen in Nederland worden sinds 2011 gevaccineerd tegen deze ziekte. De ziekte kan enkele weken tot maanden duren en gaat meestal vanzelf over. Sommige mensen blijven het virus levenslang houden. Zij kunnen zolang ze het virus bij zich dragen steeds weer andere mensen besmetten. Deze mensen heten hepatitis B-dragers. Als iemand geen drager is maar wel is genezen van het virus, dan wordt hij nooit meer ziek en is levenslang immuun. Hepatitis B kan zowel met als zonder ziekteverschijnselen verlopen. De verschijnselen van hepatitis B zijn:</p> <ul style="list-style-type: none"> • moeheid; • buikpijn; • misselijkheid; • soms koorts en gewrichtsklachten; • soms geelverkleuring van oogwit en huid (geelzucht) en daarbij een donkere urine en lichtgekleurde ontlasting 	<p>Het hepatitis B-virus wordt via bloed of door zichtbaar met bloed verontreinigde lichaamsvloeistoffen overgebracht. Het virus dringt binnen via de beschadigde huid en intacte slijmvliezen, inclusief spatten in oogslimvlies. Dit betreft dus ook bijten of gebeten worden (tot bloeden toe) door geïnfecteerde personen. Baby's kunnen tijdens de geboorte besmet raken door hun moeder. Daarnaast is hepatitis B ook seksueel overdraagbaar. Hepatitis B krijgt u niet door: hoesten, niezen, huidcontact (indien geen open onbedekte wondjes) zoenen, zweet, tranen, braaksel, urine, ontlasting, gemeenschappelijk gebruik van glazen, borden, potloden of toilet. Neem bij twijfel contact op met de GGD.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Pas de hygiëneregels zoals handen wassen, desinfecteren, schoonmaken, verschoneren en voedselvoorbereiding van de 'Hygiënerichtlijn voor kinderdagverblijven, peuterspeelzalen en buitenschoolse opvang' goed toe, extra aandacht hiervoor is noodzakelijk om besmetting en verspreiding te voorkomen. • Vermijd contact met bloed. • Dek wondjes aan de handen af met een waterafstotende pleister. • Gebruik bij ongelukjes met bloed wegwerphandschoenen. • Gebruik niet dezelfde nagelschaartjes, vijltjes en tandenborstels (hierop kunnen bloedresten zitten). 	<p>Hepatitis B is een meldingsplichtige ziekte op basis van artikel 26 Wet publieke gezondheid.</p>	<p>Een kindercentrum hoeft kinderen met hepatitis B niet te weren.</p>
---------------------------	---	---	--	---	--

<p>Hersenvliesontsteking</p>	<p>Bij een hersenvliesontsteking zijn de vliezen om de hersenen (en het ruggenmerg) ontstoken. Verschillende virussen en bacteriën kunnen hersenvliesontsteking veroorzaken. De meest voorkomende verschijnselen van een hersenvliesontsteking zijn:</p> <ul style="list-style-type: none"> • hoge koorts; • koude rillingen; • verwardheid; • hoofdpijn; <p>Kenmerkend hierbij is dat het kind niet op de borst kan worden gebracht;</p> <ul style="list-style-type: none"> • braken; • misselijkheid. <p>Bij meningokokken: Deze zijn rood of paars en kunt u niet wegdrukken. Zuigelingen en kinderen krijgen vaak ook de volgende klachten:</p> <ul style="list-style-type: none"> • lage temperatuur of koorts; • sufheid; • slecht drinken; • prikkelbaarheid; • luierpijn: huilen bij het verschonen; • ongewoon huilen • soms treden schokjes van het lichaam op en/of draaien de ogen weg. Een ernstige vorm van hersenvliesontsteking wordt veroorzaakt door de meningokokbacterie. Deze bacterie kan binnen een paar uur levensgevaarlijk zijn. Het snel herkennen en behandelen van een hersenvliesontsteking is daarom erg belangrijk. 	<p>De bacteriën en virussen verspreiden via het hoesten, niezen, praten of door direct contact. Veel mensen dragen de bacterie zelf in hun neus zonder dat zij dit weten.</p>	<p>Bel onmiddellijk de huisarts of de eerste hulp als een kind klachten heeft zoals luierpijn of rode paarse vlekjes in de huid die zichtbaar blijven als er met een doorzichtig glas op gedrukt wordt.</p> <p>Wacht niet tot de ouders komen!</p> <ul style="list-style-type: none"> • Ventileer de ruimte goed door ramen en deuren op een kier te zetten. • Pas de hygiëneregels handen wassen, desinfecteren en schoonmaken van de 'Hygiënerichtlijn voor kinderdagverblijven, peuterspeelzalen en buitenschoolse opvang' goed toe. • Was de handen van de kinderen na het hoesten en niezen in de handen. • Hoest en nies in een papieren zakdoek en gooi deze meteen weg. 	<p>Overleg met de GGD over het informeren van de overige ouders. De behandelend arts moet sommige vormen van hersenvliesontsteking ook melden bij de GGD.</p>	<p>Een kindercentrum hoeft kinderen met hersenvliesontsteking niet te weren</p>
-------------------------------------	--	---	---	---	---

Kinkhoest	<p>Kinkhoest ontstaat door een bacterie. In Nederland worden kinderen ingeënt tegen kinkhoest. Toch komt het regelmatig voor bij kinderen en volwassenen. Kinkhoest kan beginnen met koorts, verkoudheid en hoesten.</p> <p>Na ongeveer 2 weken verergert het hoesten vooral 's nachts. Dat kan een opvallend blaffende hoest zijn. Tijdens de hoestbui kan iemand erg benauwd worden en gaan braken. Bij volwassenen lijkt kinkhoest vaak op een zware verkoudheid.</p> <p>Bij jonge baby's zijn de klachten soms anders zoals slecht eten, moeite met ademen, blauw aanlopen. De tijd tussen besmet raken en ziek worden is meestal 7 tot</p>	<p>De kinkhoestbacterie zit in de keel van iemand die besmet is. Door hoesten en niezen komen kleine druppeltjes met de bacterie in de lucht.</p> <p>Mensen kunnen deze druppeltjes inademen en besmet raken.</p> <p>Kinkhoest is vooral besmettelijk aan het begin van de ziekte. Iemand weet dan vaak nog niet dat hij kinkhoest heeft. Iemand is besmettelijk tot 4 weken na het begin van de erge hoestbuien.</p> <p>Als iemand antibiotica krijgt is het na een week na start van de therapie niet meer besmettelijk.</p>	<p>Ventileer de ruimte goed door ramen en deuren op een kier te zetten.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Pas de hygiëneregels voor hoesten en niezen, handen wassen, desinfecteren, schoonmaken en voedselvoorbereiding van de 'Hygiënerichtlijn voor kinderdagverblijven, peuterspeelzalen en buitenschoolse opvang' goed toe. • Overleg met de GGD wanneer een kind of medewerker kinkhoest heeft, of verdacht wordt van kinkhoest. • Houd kinderen met kinkhoest weg bij zwangere vrouwen en jonge baby's. 	<p>De behandelend arts moet kinkhoest melden bij de GGD.</p>	<p>Wering is meestal niet nodig.</p> <p>Overleg met de GGD als er in de groep van het zieke kind kinderen zitten die jonger zijn dan een half jaar en nog niet volledig gevaccineerd zijn.</p>

	10 dagen. Baby's kunnen erg ziek worden van kinkhoest.				
--	--	--	--	--	--

<p>Koortslip</p>	<p>Een koortslip komt door een virus. Eenmaal besmet, blijft dit virus levenslang in het lichaam.</p> <p>De meeste mensen in Nederland dragen dit virus bij zich. Een koortslip ontstaat wanneer iemand een lage weerstand heeft, koorts heeft of te lang in de zon heeft gezeten.</p> <p>Baby's jonger dan een maand kunnen ernstig ziek worden als zij besmet raken met het virus.</p> <p>Iemand met koortslip heeft last van: • blaasjes met vocht in of rond de mond en/of op de lippen of in het gezicht; • de blaasjes voelen branderig, pijnlijk en/of jeukend aan; • na een paar dagen worden de blaasjes wondjes; ze barsten open, drogen in en/of er komt een korstje op.</p>	<p>Het vocht in de blaasjes is zeer besmettelijk. Het virus verspreidt zich door het aanraken van de blaasjes met de handen of door het zoenen.</p> <p>Het virus kan via de handen en/of seksueel contact ook aan de geslachtsdelen komen en daar blaasjes veroorzaken. Iemand is vooral besmettelijk vanaf het moment dat de blaasjes ontstaan en openbarsten.</p> <p>De besmettelijkheid blijft bestaan totdat de blaasjes helemaal ingedroogd zijn of dat er een korstje op zit.</p>	<p>Was de handen van de kinderen of die van u na het aanraken van de huid of blaasjes.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Het kind gebruikt zijn eigen bestek, borden en bekertjes. • Laat de ouders de wondjes en blaasjes afdekken. • Raak de koortslip niet aan. • Zoen geen baby's. <ul style="list-style-type: none"> • Pas de hygiëneregels voor hoesten en niezen, handen wassen, desinfecteren, schoonmaken en voedselvoorbereiding van de 'Hygiënerichtlijn voor kinderdagverblijven, peuterspeelzalen en buitenschoolse opvang' goed toe. 	<p>Een koortslip hoeft niet gemeld te worden.</p> <p>Indien er meerdere kinderen en volwassenen een koortslip tegelijk hebben op het kindercentrum kun je voor informatie en advies contact leggen met de GGD.</p>	<p>Een kindercentrum hoeft kinderen met koortslip niet te weren.</p> <p>De GGD kan adviseren om kinderen te weren wanneer de wondjes erg groot zijn en er meerdere kinderen ziek zijn</p>
-------------------------	---	---	--	--	---

<p>Hand-voet-mondziekte</p>	<p>Hand-voet-mondziekte wordt veroorzaakt door verschillende virussen. Vooral kinderen krijgen deze ziekte. Een kind kan vaker deze ziekte krijgen maar dan van een ander type virus. Niet iedereen die hand-, voet- en mondziekte heeft, krijgt ook klachten.</p> <p>De klachten kunnen zijn:</p> <ul style="list-style-type: none"> • lichte koorts, • misselijk voelen, • buikpijn, • braken, • keelpijn. Kort hierna kan iemand last krijgen van: • blaasjes in en rond de mond. Deze blaasjes zijn vaak pijnlijk. Ze maken eten en drinken lastig. Meestal verdwijnen alle blaasjes na 8 tot 10 dagen. • rode vlekjes op de handen en voeten. De vlekjes veranderen in blaasjes. Dit kunnen er een paar zijn, maar ook wel 100. 	<p>Besmetting vindt plaats via:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Vocht uit de blaasjes. • Druppeltjes die door hoesten en niezen in de lucht komen. • Ontlasting; bij toiletgebruik kunnen de toiletbril, de spoelknop en andere voorwerpen besmet raken. • Het aanraken van voorwerpen waar een ziek kind mee heeft gespeeld of gewerkt. Door contact met deze voorwerpen kan het virus aan de handen komen en daarna in de mond terecht komen. <p>Iemand is al besmettelijk voor zichzelf klachten heeft. Als de ziekte over is, blijft iemand nog een tijd besmettelijk. De tijd tussen het besmet raken en ziek worden is meestal 3 tot 6 dagen.</p>	<p>Ventileer de ruimte goed door ramen en deuren op een kier te zetten.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Pas de hygiëneregels met betrekking tot handen wassen, hoesten en niezen, desinfecteren, schoonmaken, verschoneren en voedselvoorbereiding van de 'Hygiënerichtlijn voor kinderdagverblijven, peuterspeelzalen en buitenschoolse opvang' goed toe. • Raak het vocht van de blaasjes niet aan. • Maak speelgoed dat kinderen in de mond stoppen elke dag schoon met gewoon schoonmaakmiddel. 	<p>Vlekjesziekten zijn meldingsplichtig op basis van artikel 26 Wet publieke gezondheid wanneer er twee of meer personen, binnen twee weken dezelfde uitslag hebben.</p>	<p>Het kindercentrum hoort kinderen met hand-voet-mondziekte niet te weren. Hand-voetmondziekte is al besmettelijk voordat er klachten zijn. Ook kunnen je besmet raken zonder ziek te worden. Thuishouden van kinderen met blaasjes op handen en voeten en op de mond helpt dan niet meer om verspreiding van de ziekte te voorkomen.</p>
------------------------------------	---	--	---	--	--

	<ul style="list-style-type: none">• soms huiduitslag op de billen.				
--	--	--	--	--	--