

ZIEKTE	BEELD EN KENMERKEN	Richtlijnen/Beleid GGD-RIVM en De Talenter
Krentenbaard (Impetigo)	<p>Krentenbaard is een oppervlakkige infectie van de huid. De infectie zit meestal in het gezicht rond de neus of mond, maar kan zich ook op andere plekken voordoen. De verschijnselen zijn:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• In het begin een blaasje, dat openbarst en waarop een honinggele korst ontstaat;</li> <li>• Vervolgens breiden de plekken zich uit, zodat het lijkt alsof het kind een "baard" van krenten heeft. (het vocht uit de blaasjes is zeer besmettelijk!)</li> </ul> <p>De huisarts schrijft vaak een ontstekingsremmende zalf / antibioticum voor.</p>	<p><u>GGD- RIVM:</u> Het is niet noodzakelijk de leerling thuis te laten blijven. Wel is het nodig dat de aandoening behandeld wordt en het is aan te raden de blaasjes af te dekken tot ze zijn ingedroogd.</p> <p><u>Beleid De Talenter:</u> Uw kind kan gewoon naar school, tenzij;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Uw kind veel last van jeuk heeft, zich ziek voelt</li> <li>• en de (vochtige) plekken moeilijk af te dekken zijn, waardoor het besmettingsgevaar groot is.</li> </ul> <p>U dient de school op de hoogte te brengen. Wanneer er meerdere meldingen van krentenbaard binnen zijn gekomen, zal de directie van de school contact opnemen met GGD Twente voor het inwinnen van advies 'hoe te handelen'.</p>
Kinkhoest	<p>Kinkhoest is een zeer besmettelijke ziekte van de luchtwegen die wordt veroorzaakt door een bacterie en overgebracht via hoesten. De ziekte wordt gekenmerkt door hevige, plotseling opkomende hoestbuien en komt voornamelijk bij kinderen voor. Besmetting vindt plaats van mens op mens door hoesten en niezen. De incubatietijd is 7 tot 10 dagen, soms langer. Kinkhoest is erg besmettelijk, vooral in de eerste periode als de hoestbuien nog niet zijn begonnen. Hoestende patiënten zijn nog 3 tot 4 weken</p>	<p><u>GGD- RIVM:</u> Wering van school of kinderdagverblijf is niet nodig. Wel verdient het aanbeveling om het voorkomen van kinkhoest bijvoorbeeld op een school te melden aan de ouders van klasgenoten van de leerling (taak van de directie). Zij kunnen dan in hun eigen gezin</p>

## Kath.basisschool De Talenter

	<p>nadat het hoesten is begonnen besmettelijk. Binnen een gezin is de kans dat iemand met kinkhoest de andere (niet-gevaccineerde) gezinsleden besmet 90%.</p> <p>Ziekteverschijnselen: Hangerigheid, lusteloosheid en hoesten; kort op elkaar lange en hevige hoestbuien met taai slijm, en een lange, gierende inademing. Benauwdheid, blauw aanlopen en soms overgeven door de hoestbuien</p>	<p>alert zijn op verschijnselen van kinkhoest en tijdig contact opnemen met hun huisarts. Dit is vooral van belang als er ongevaccineerde zuigelingen in het gezin zijn of andere personen met een verhoogd risico op ernstig verloop van kinkhoest.</p> <p><u>Beleid De Talenter:</u> Heeft uw kind ziekteverschijnselen zoals hiernaast genoemd, neem contact op met uw huisarts. Na constatering van kinkhoest of vermoeden van kinkhoest door de huisarts, meld u dit bij de school. De directie van de school zal na melding door de ouder/ verzorger contact opnemen met GGD Twente om advies in te winnen 'hoe te handelen'. Ouders van klasgenoten worden door de directie na vaststellen van kinkhoest op de hoogte gesteld.</p>
<p><b>Vijfde Ziekte</b></p>	<p>De vijfde ziekte is een onschuldige virusziekte die begint met uitslag in het gezicht. Bij kinderen ontstaan kleine rode vlekjes in het gezicht. De wangen kunnen vuurrood worden. Er kan temperatuurverhoging of koorts optreden. Daarna verspreiden de vlekjes zich over het lichaam. Dit geeft soms jeuk. In het begin van de ziekte zijn de vlekjes vlindervormig. Na ongeveer een week verdwijnt de huiduitslag. De vlekjes kunnen nog enkele weken lang terugkomen, bijvoorbeeld door warmte</p>	<p><u>GGD- RIVM:</u> Als een kind met de vijfde ziekte zich goed voelt dan kan het gewoon naar kindercentrum of school. Het kind is al besmettelijk voordat het ziek is. Het kan andere kinderen al hebben besmet en daarom helpt thuishouden van het zieke kind niet om verspreiding van de vijfde ziekte te voorkomen. Het</p>

# Infectieziekten



## Kath.basisschool De Talenter

	<p>(een warme douche), kou, inspanning of opwindning, maar ze verdwijnen dan weer snel. De kinderen voelen zich meestal niet ziek. Bij volwassenen leidt de ziekte vaak tot pijn en stijfheid van de handen en voeten. Deze gewrichtsklachten duren meestal 1 tot 2 weken. Huiduitslag komt bij volwassenen minder vaak voor.</p>	<p>heeft ook geen zin om zelf thuis te blijven of uw kind thuis te houden wanneer iemand in uw omgeving de vijfde ziekte heeft. Als de huiduitslag te zien is en de eventuele gewrichtsklachten beginnen is iemand niet meer besmettelijk. Informeer wel de leiding of de leerkracht. Die kan dan in overleg met de GGD eventueel andere ouders informeren, zodat die alert kunnen zijn op verschijnselen van de vijfde ziekte bij hun kind. Zwangere vrouwen waarvan een gezinslid de vijfde ziekte heeft, wordt aangeraden contact op te nemen met hun huisarts.</p> <p><b>Beleid De Talenter:</b> Wordt de Vijfde Ziekte door de huisarts geconstateerd, dan meld u dit bij de school. Uw kind kan gewoon naar school, tenzij het zich ziek voelt.. Bij meerdere meldingen van de Vijfde Ziekte zal de directie van de school contact opnemen met GGD Twente voor het inwinnen van advies 'hoe te handelen'.</p>
<b>Waterpokken</b>	<p>Bijna elk kind krijgt de waterpokken. Daarbij kunnen over het hele lichaam vlekjes en blaasjes ontstaan, ook in de mond, in het haar en op de oogleden. Die uitslag jeukt en kan gepaard gaan met lichte koorts. Kinderen met waterpokken kunnen wat hangerig zijn, maar zijn meestal niet erg ziek. Ze zijn besmettelijk voor anderen vanaf een dag voordat de blaasjes verschijnen tot het moment dat er op alle blaasjes</p>	<p><b>GGD-RIVM:</b> Als iemand met waterpokken zich goed voelt dan kan die gewoon naar de crèche, het dagverblijf, de peuterspeelzaal, school of werk. Iemand is al besmettelijk voordat die ziek is en kan anderen al</p>

	<p>korstjes zitten. Besmetting kan door contact met vocht uit de blaasjes plaatsvinden. De korstjes die later in plaats van de blaasjes komen, zijn niet besmettelijk. Na besmetting duurt het maximaal 3 weken voordat ziekteverschijnselen optreden. Mensen die waterpokken nog niet hebben gehad kunnen de ziekte krijgen. Pasgeboren baby's, mensen met afweerstoornissen (zoals hiv en leukemie) en zwangere vrouwen die de ziekte nog niet hebben gehad, lopen een kleine kans op complicaties wanneer zij de ziekte krijgen. Bekende complicaties zijn hersenvliesontsteking, longontsteking en middenoorontsteking. De hierboven genoemde mensen die meer risico lopen op complicaties kunnen direct contact met een waterpokkenpatiënt beter vermijden. Wanneer er toch direct contact is geweest, neem dan contact op met de huisarts.</p>	<p>hebben besmet. Om verspreiding van waterpokken te voorkomen heeft het daarom ook geen zin om zelf thuis te blijven of uw kind thuis te houden wanneer iemand in uw omgeving waterpokken heeft.</p> <p><b>Beleid De Talenter:</b> Uw kind kan gewoon naar school tenzij;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Het kind nog erg hangerig is/ koorts heeft</li> <li>• Het kind nog veel last van jeuk heeft</li> <li>• De waterpokken nog onvoldoende zijn ingedroogd.</li> </ul> <p>Bij meerdere meldingen van waterpokken zal de directie van de school contact opnemen met GGD Twente en advies inwinnen over 'hoe te handelen'.</p>
<p><b>Rodehond</b></p>	<p>Rodehond is een besmettelijke ziekte die wordt veroorzaakt door het rubellavirus. Kinderen en volwassenen worden er meestal niet heel erg ziek van, maar bij ongeboren kinderen kan de ziekte tot ernstige afwijkingen leiden. Zwangerschappen kunnen eindigen in een miskraam. Daarom worden kinderen in Nederland met de Bmr-prik ingeënt tegen rodehond. In de helft van de gevallen verloopt een rodehond virusinfectie niet zichtbaar. Bij de andere helft verschijnt een huiduitslag. Deze begint in het gezicht en verspreidt zich dan snel naar het bovenlijf en binnen ongeveer 2 dagen ook naar armen en benen. Het is een rozerode uitslag, die eerst bestaat uit duidelijke vlekjes. Later kunnen die, vooral in het gezicht, samenvloeien. Oudere kinderen en volwassenen krijgen vaak</p>	<p><b>GGD-RIVM:</b> <u>Een rodehond virusinfectie is melding plichtig.</u> Wering van school of kinderdagverblijf is in het algemeen niet zinvol omdat de besmettelijke periode al begint ruim voordat er klinische verschijnselen zijn opgetreden. Schoolwering zal dus waarschijnlijk weinig of geen invloed hebben op het beloop van een epidemie. De ziekte verloopt voor kinderen in het algemeen niet ernstig zodat bescherming van andere kinderen in deze</p>

## Kath.basisschool De Talenter

	<p>enkele dagen voor de huiduitslag last van hangerigheid, verhoging en gevoelige opgezette lymfeklieren achter het oor en in de nek. Bij oudere meisjes en vrouwen kunnen ook gewrichtsklachten optreden.</p>	<p>geen argument kan zijn. Zwangere vrouwen lopen het grootste risico om geïnfecteerd te raken door hun eigen (ongevaccineerde) kinderen die dagverblijf of school bezoeken. De toegevoegde risico's door het halen en brengen naar school/dagverblijf zijn waarschijnlijk gering.</p> <p><u>Beleid De Talenter:</u> Bij een geval van Rodehond is de directie van de school wettelijk verplicht dit te melden bij de GGD Twente. De school zal het advies 'hoe te handelen' van GGD Twente/ RIVM toepassen.</p>
<p><b>Mazelen</b></p>	<p>Mazelen is een zeer besmettelijke virusinfectie die gepaard gaat met koorts en vlekjes in de mond en op de huid. Bij mazelen kunnen ernstige complicaties optreden. De belangrijkste voorzorgsmaatregel is vaccinatie. In Nederland worden kinderen tweemaal (met 14 maanden en met 9 jaar) ingeënt met het BMR-vaccin, dat beschermt tegen Bof, Mazelen en Rode Hond. De besmettelijke periode van mazelen is van vier dagen vóór de huiduitslag begint tot ongeveer vier dagen erna. Wie gevaccineerd is of de ziekte in zijn jeugd heeft gehad, is immuun en krijgt geen mazelen meer..</p> <p><u>Symptomen:</u> Mazelen verloopt in twee fases. De eerste symptomen zijn (hoge) koorts, hoofdpijn, hoesten, niezen, moeheid, spierpijnen en ontsteking van de ogen. Deze klachten duren drie tot zeven dagen. Aan het eind van de eerste fase verschijnen bij ongeveer dertig procent van de mensen witte vlekjes in de mond, op het wangslimvlies. Deze worden Koplikse</p>	<p><u>GGD-RIVM:</u> Besmetting van mensen in de nabije omgeving heeft meestal al plaats-gevonden voordat de diagnose is gesteld. Patiënten met mazelen zijn vaak te ziek om werk, school of kindercentrum te bezoeken. Wering van mazelenpatiënten van werk/ school/ kindercentrum is daarom meestal niet zinvol en niet nodig.</p> <p><u>Beleid De Talenter:</u> Mocht er een melding van deze ziekte binnen komen, dan meldt de directie van de school dit bij GGD Twente en volgt het advies 'hoe te handelen' van de GGD op. Uw kind is waarschijnlijk te</p>

# Infectieziekten



## Kath.basisschool De Talenter

	<p>vlekken genoemd. Eén of twee dagen later ontstaat huiduitslag: eerst op het gezicht, daarna op de rest van het lichaam. De uitslag bestaat uit ruw aanvoelende rode vlekken die samenvloeien. Na ongeveer een week verdwijnt de huiduitslag weer.</p>	<p>ziek om naar school te gaan als het de Mazelen heeft, dus is wering van school waarschijnlijk ook niet nodig.</p>
--	--	--