



## מחלות הן חלק טבעי מהילדות :

הקיץ הגיע. את מקומם של השיעול והנזלת תופסים השלשולים וההקאות הנגרמים על ידי וירוסים וחיידקים, השכיחים בתקופה זו של השנה. כמו בחורף, גם בקיץ, מרבית מחלות המעי נגרמות על ידי וירוסים, אשר אין להם טיפול אנטיביוטי, וכל שצריך הוא לאפשר לילד להחלים מהר ככל שניתן.

**הקאות *vomiting*** – ילד שהקיא פעמים או יותר ביממה, הוא ילד חולה במחלה של מערכת העיכול ויש למנוע ממנו ללכת לגן עד שההקאות פוסקות למשך יממה.

הדבר נכון גם לגבי שלשולים. ( שלשול מוגדר כיציאה מימית ולא קיבה רכה או עיסיתית) גם כאן מדובר על שתי יציאות שלשוליות שמאשרות כי מדובר במחלה ולכן הילד יכול לשוב לגן רק לאחר שחולפות 24 שעות ללא שלשולים. שלשולים והקאות עלולים לגרום לאובדן של נוזלים ומלחים מהגוף. חוסר היכולת לשתות גורם לסכנה גדולה יותר של התייבשות. בשלשולים ובהקאות אנו מאבדים לא רק מים אלא גם מלחים חשובים.

מה כן מומלץ לעשות?

-עדיף להמתין מעט לאחר ההקאה ולתת שתייה בכמויות קטנות

-לנסות מתן שתייה המכילה סוכר ומלחים ולא רק מים, אפשרי קרטיב בטעמים.

- לילדים קטנים ניתן לדלל את המטרנה או הסימילק ולעשות אותה על בסיס מי/דייסת אורז.

**חום** – הילד התעורר בבוקר עם 37.7 מעלות חום ?? בלילה היה לו 38.5 ובבוקר התעורר ללא חום ?? כאשר עוסקים בשאלת החום ישנו קו מנחה להחלטה האם הילד יכול ללכת לגן: ההגדרה לחום היא טמפרטורת גוף מעל 38 מעלות אם הילד סבל מחום צריכות לעבור 24 שעות ללא חום בכלל (כלומר מתחת ל 38 מעלות)

**הצטננות** – מחלות של דרכי נשימה עליונות, הילד יכול להגיע לגן, התנאי שאין חום. כאבי גרון, שיעול, נזלת, לא מדובר במצב שמחייב להשאיר את הילד בבית. מדובר במצבים שמתבצעת בהם הדבקה, אבל היא התרחשה עוד לפני שהסימפטומים התפרצו ולכן הילד יכול להגיע לגן.

**דלקת ארון** - דלקת חיידקית הנגרמת ע"י סטרפטוקוק היא לרוב דלקת גרון המלווה בחום. גם אם החום ירד צריך להמתין 24 שעות מתחילת הטיפול האנטיביוטי לפני שמחזירים את הילד לגן, רק אז אנו בטוחים שהוא לא מדבק.

**דלקת צינוריות** - כאשר עוסקים בדלקות עיניים חשוב להפריד בין שני מצבים : הפרשה צהובה שהעין "מלוכלכת" בה, מדובר בהפרשה מוגלתית שהיא לרוב מדבקת ובמצב כזה הרופא מתחיל טיפול בתכשיר כלשהו. ניתן להחזיר את הילד לגן רק כאשר ההפרשה חולפת כיון שאז פוסקת ההדבקה או באישור רפואי.

- העין אדמדמה ואין הפרשות דלקת עיניים לא מוגלתית. זה מצב שלרוב מלווה הצטננויות. במצב כזה אין הדבקה ולכן אין בעיה ללכת לגן. חשוב לציין כי את ההבחנה לא תמיד יכול ההורה לעשות על דעת עצמו ולכן חשוב לפנות לרופא שיקבע באיזה דלקת מדובר.

**דלקות פה** – כל מגוון דלקות הפה (פה וגפיים פצעים בפה וכו) המלוות ברירור מוגבר והרבה פעמים גם בחום גבוה. גם כאן הכלל של 24 שעות בלי חום מתחייב, אך מצטרף אליו כלל נוסף הפסקת הרירור. הסיבה לכך שההדבקה נעשית דרך הרוק. אין לבוא למוסד החינוכי עד שהנגעים יבשים.



**אפגפוצות רוח** – במקרה זה הכלל הוא שהילד צריך להישאר בבית עד התייבשות כל הפצעים. בדרך כלל לוקח שישה עד שבעה ימים. העיקרון הוא שהפצעים הם המדבקים ולכן ברגע שהם מתייבשים כבר אין בעיה שהוא ישהה עם ילדים אחרים.

**כינים ותולעים** – בשני המקרים אין הגבלה על חזרה לגן, אבל חשוב שהילד יתחיל טיפול. גם במקרה של כינים וגם במקרה של תולעים הנזק כבר נגרם כיוון שכבר שבוע קודם לכן, ככל הנראה, התחילה הדגירה ואיתה ההדבקה.

**סטרייליזציה של פינת החתלה** – על משטח החתלה חייב להיות מזרן מצופה חומר פלסטיק הניתן לרחצה. יש לשים שכבת נייר על מזרן החתלה ולהחליפו באחר לאחר הטיפול בכל ילד או לחילופין לחטא את המזרן בין כל טיפול. יש לרחוץ את הידיים במים וסבון לאחר כל החתלה. רצוי כי ההורים ייקחו את מוצרי התינוק (בקבוק, מוצצים) לביתם, אחת לשבוע, לטובת סטרייליזציה. **יף? לאתר חיסון**: יכול לחזור לגן. תופעות לוואי אם ומופיעות יטופלו כאירוע רפואי.

**מתן תרופות במסגרת חינוכית** – בהוראת משרד החינוך חל איסור מוחלט לתת לתלמיד תרופה על סמך החלטה של הצוות או לבקשת ההורים. על מתן תרופה במסגרת חינוכית, יחליט רק רופא, מתוך שיקולים מקצועיים של הנחיצות לתת את התרופה במהלך הלימודים, ויגבה זאת במסמך רשמי.

במקרים מיוחדים בהם מצבו הבריאותי של התלמיד מחייב מתן טיפול תרופתי נדרש:

1. מסמך מהרופא המטפל המתאר את מצבו הבריאותי של התלמיד ואת מאפייניו המיוחדים ומפרט את הצורך במתן התרופה, את שם התרופה, את המינון ואת אופן הנתינה.
2. מסמך ייפוי כוח מההורים לצוות החינוכי, ובו בקשתם לפעול על פי ההנחיות הרפואיות במסמך הרופא. מסמך ההורים יהיה בהלימה מלאה למסמך הרופא על כל פרטיו.

האיגוד הישראלי לרפואת ילדים קבע שני עקרונות בסיסים בהם **היעדרות הילד מהמסגרת חינוכית מתחייבת**:

- **חשש לפגיעה בשלומו של הילד** – אם הילד אינו חש בטוב עד כדי כך שאינו יכול להשתתף בפעילויות והימצאותו בגן גורמת לו סבל, ההמלצה להשאירו בבית.
  - **התגייסות הצוות לטיפול** – אם ומצבו של הילד דורש מצוות הגן לטפל בו עד כדי פגיעה ביכולת הצוות להתייחס ולטפל בשאר הילדים, נחוץ שהילד ישהה בבית.
- הדרך הטובה לשמור על ילדכם בריא היא **מניעה**: היגינה אישית וסביבתית יכולה למנוע את ההעברה של וירוסים והתפרצות המחלות- רחיצה טובה ותכופה של הידיים היא הדרך היעילה ביותר למניעת העברה של וירוסים וחידקים בין הילדים. זאת ועוד, הקפדה על שתייה מרובה גם ללא תחושת צמא, פעילות גופנית קלה ותנועה, אוורור מקומות סגורים ומומלץ לחסן את הילדים בחיסונים עונתיים. בבליוגרפיה: אינפורמציה מאתרים באינטרנט

דוא"ט: [אשרות@monitors.co.il](mailto:אשרות@monitors.co.il) – מוניטור קיז

