

Formulier Koortsstuipen

Bij een kind met koorts kunnen plotseling heftige trekkingen optreden aan beide armen en benen.

Dit verschijnsel wordt een koortsstuip genoemd.

Soms houdt het kind even op met ademen.

Deze trekkingen kunnen enkele minuten duren en gaan vanzelf over.

Daarna kan het kind vaak een beetje suf zijn, nog een tijdje huilen of onrustig zijn.

Een koortsstuip komt het meest voor bij kinderen in de leeftijd van drie maanden tot vijf jaar.

Een koortsstuip kan ontstaan bij een snelle stijging van de lichaamstemperatuur.

De koortsstuip kan optreden voordat u de koorts heeft opgemerkt.

In alle gevallen moet snel gehandeld worden volgens dit protocol.

Bij twijfel dient de leidster altijd het alarmnummer 112 te bellen.

Tijdige behandeling is noodzaak!

GEGEVENS KIND:

Opvangorganisatie:

Locatie/groep:

Naam kind:

Geboortedatum:

GEGEVENS MEDICATIE

Komplayt Kinderopvang beheert, onder de juiste omstandigheden, de eerste hulp medicatie.

Hierbij is duidelijk gemarkeerd voor wie de medicatie is en wat de expiratiedatum is.

De ouders accepteren de verantwoordelijkheid voor de geldigheidsduur

van de medicatie en zullen zorgdragen voor vervanging na afloop van de expiratiedatum.

Ouders komen (naam kind).....ophalen indien hij/zij verhoging heeft van

38°C of hoger.

Naam medicatie:

Medicatie wordt binnen de organisatie bewaard:

(plaats aangeven, buiten bereik kinderen maar niet in afgesloten kast!)

KOORTSSTUIPEN

1. Hoe is de koortsstuip te herkennen?

Een koortsstuip uit zich met plotseling bewustzijnsverlies en stijf houden van armen en benen.

Na een paar seconden kunnen gezicht en ledematen ritmische trekkingen gaan vertonen. Koortsstuipen duren meestal maar kort, gewoonlijk korter dan 5 minuten. Iedere gewone koorts kan leiden tot een koortsstuip.

Die treden vooral op bij plotseling stijgende koorts bij kinderen tussen 3 maanden en 5 jaar oud.

Opmerking:

Omdat een koortsstuip veel kan lijken op een anafylactische aanval, dien je zorgvuldig een diagnose te stellen.

Bij een anafylactische aanval wordt het kind ook bleek, maar schokt dan niet met de armen en benen.

(naam kind)heeft wel/niet* eerder een koortsstuip gehad.

In principe zal deze situatie niet voorkomen, omdat (naam kind).....

thuisgehouden zal worden zodra hij/zij koorts heeft, of als hij/zij koorts krijgt op het kinderdagverblijf, de ouders hem/haar op zullen halen.

HANDELEN

Behandeling van een koortsstuip

Krijgt (naam kind).....toch een koortsstuip, houdt dan in de gaten dat zijn/haar luchtwegen niet verstopt raken door tong of braaksel.

Het beste is om hem/haar in de buik-of zijligging te leggen met het hoofd opzij.

Zorg verder dat (naam kind).....koel ligt en spons hem/haar eventueel af met lauw water.

Iemand anders informeert de directie en haalt de Diazepam.

Bel met de moeder/vader of de huisarts voor toestemming om Diazepam toe te dienen.

Als de koortsstuip langer aanhoudt dan 5 minuten, moet Diazepam, met of zonder toestemming van ouders/huisarts/112, toegediend worden (toedienen heeft nooit nadelige gevolgen).

Bij twijfel altijd het alarmnummer 112 bellen

Diazepam helpt (naam kind).....uit de koortsstuij te krijgen, doordat het lichaam verslapt.
Met de zogenaamde rectiole (een plastic knijpflesje) kan de Diazepam eenvoudig
rectaal worden ingebracht.
Let er op de rectiole helemaal leeg te knijpen en ingeknepen terug te trekken.
Meestal verdwijnt de koortsstuij binnen een kwartier na toediening.

Indien de Diazepam geen effect lijkt te hebben of je vermoedt dat iets anders aan de hand is, bel dan 112.

De moeder of vader komen in alle gevallen zo snel mogelijk naar de kinderopvang-
locatie om (naam kind)op te halen.

De toediening van Diazepam is veilig voor (naam kind).....en zelfs
wanneer het gegeven is bij een onjuiste diagnose zal het geen schade toebrengen.
Bij aankomst van gekwalificeerd medisch personeel zal de leidster hen op de hoogte stellen van eventueel
toegediende medicatie.

De pedagogisch medewerker geeft schriftelijke informatie mee over:

- Naam kind:
- Geboortedatum kind:
- Naam:
- Adres:
- Telefoonnummers:
- Omschrijving (mogelijke) allergie :
- Medicatie:

Na het incident zal een evaluatiegesprek plaatsvinden tussen de lde mentor, pedagogisch medewerker die
aanwezig was bij de koortsstuij (indien anders dan de mentor), directie en ouders.

De ouders zullen de medicijnen vervangen.

DETAILS

De mentor zal zorgdragen voor het inlichten van de pedagogisch medewerkers over de aandoening van (naam kind)en de regelingen die dit document bevatten en over eventuele toekomstige wijzigingen.

OVERDRACHT MEDISCHE VAARDIGHEDEN

Pedagogisch medewerkers hebben instructie en training gehad in het toedienen van medicatie in het geval, dat (naam kind)een koortsstuijp heeft en dathij/zij, volgens het oordeel van de huisarts of volgens de broeders van 112, direct medicatie nodig heeft. De training is bijgewoond door aantal medewerkers van het team.

Dit gedeelte zal als bijlage toegevoegd worden.

Door huisarts of de ouders is in detail uitgelegd:



De situatie van het kind



De symptomen van de koortsstuijp



De stappen en manieren voor de toediening van medicijnen.

De instructie zal aan het begin van elk schooljaar (in september) herhaald worden. De ouders dragen er zorg voor dat dit geregeld wordt in overleg met de directie.

AANVULLENDE AFSPRAKEN IN GEVAL VAN UITSTAPJES

Voorafgaand aan elk uitstapje wordt aan de ouders toestemming gevraagd (naam kind)mee te nemen buiten de opvanglocatie.

Indien de ouders besluiten, dat (naam kind).....niet deel mag nemen, zorgen zij voor andere opvang.

Ten aanzien van een uitstapje gelden de volgende afspraken:

- De medewerkers beschikken over een mobiele telefoon, waardoor hulp kan worden ingeroepen.
- In geval van nood wordt direct 112 gebeld en de moeder of vader.
- De medicatie wordt altijd meegenomen.
- Noodnummers worden meegenomen.

ONDERTEKENING

Een kopie van dit document zal bewaard worden zijn op de locatie en bij de ouders.
Voor elke noodzakelijke revisie van dit document zal de procedure van het protocol weer volledig doorlopen worden.

Overeengekomen en getekend,

Handtekening ouder(s)/verzorger(s)

Naam

Naam

Plaats

Plaats

Datum

Datum

Handtekening mentor

Naam

Naam

Plaats

Plaats

Datum

Datum

Handtekening directie Komplayt Kinderopvang

Naam

Naam

Plaats

Plaats

Datum

Datum

Bijlagen:

- Beschrijving van het verloop van een koortsstuij bij (naam kind).....
- Lijst met namen van pedagogisch medewerkers die de instructie voor het toedienen van medicatie hebben ontvangen.
- Formulier toediening geneesmiddelen