

ΙΑΤΡΙΚΕΣ ΟΔΗΓΙΕΣ -ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗ



Τα παιδιά των Βρεφικών-Παιδικών Σταθμών παρακολουθούνται από παιδίατρο δύο φορές τον μήνα και σε κάθε έκτακτη περίπτωση.

❖ Σε περίπτωση ασθένειας (εμπυρέτου, εμέτων, διαρροιών, εξανθήματος) τα παιδιά απομονώνονται μέχρι την παραλαβή τους από τους γονείς, σύμφωνα με τις οδηγίες της παιδιάτρου. Η ανάγκης χορήγησης φαρμάκων κρίνεται από την παιδιάτρο.

❖ Τα παιδιά που παρακολουθούν πρώτη φορά παιδικό σταθμό δύναται να αρρωστήσουν 10- 12 φορές το χρόνο. Οι γονείς πρέπει να είναι ενήμεροι, ώστε σε περίπτωση ασθένειας το παιδί να παραμένει στο σπίτι όσο νοσεί και 24-48 ώρες μετά την αποδρομή της νόσησης, ώστε να εξασφαλιστεί η μη μεταδοτικότητα, η επιστροφή του σε καλή κλινική κατάσταση και να αποφευχθούν οι συν νοσηρότητες. Αναλόγως με το είδος και την σοβαρότητα της ασθένειας, ζητείται κατά περίπτωση, γνωμάτευση ιατρού προκειμένου το παιδί να επιστρέψει στο σταθμό και πάντα με τις υποδείξεις της παιδιάτρου μας.

❖ Παιδιά που λαμβάνουν φαρμακευτική αγωγή (αντιβιοτικά, αντιισταμινικά, εισπνεόμενα κ.α.) και δεν είναι συμπτωματικά, γίνονται δεκτά στον σταθμό εφόσον έχουν παραμείνει χωρίς συμπτώματα επί δυο εικοσιτετράωρα.

Εάν τους χορηγείται φαρμακευτική θεραπεία θα πρέπει η χορήγηση του σκευάσματος να γίνεται σε ώρες που το παιδί βρίσκεται στο οικογενειακό του περιβάλλον.

❖ Σε ειδικές περιπτώσεις (λοιμώδεις και μεταδοτικές ασθένειες: μηνιγγίτιδα, coxsackie, γρίπη, κορονοϊός, οστρακιά, οξύουροι κτλ.), η οικογένεια οφείλει να ενημερώσει άμεσα το σταθμό.

❖ Η χορήγηση φαρμάκων από το προσωπικό του σταθμού δεν επιτρέπεται. Σε περίπτωση ανάγκης γίνεται με τις υποδείξεις της παιδιάτρου.

❖ Παιδιά που αναρρώνουν από μυοσκελετικές κακώσεις, τραυματισμούς, εγκαύματα κ.ά. γίνονται δεκτά στο σταθμό μετά το πέρας της θεραπείας και την απόσυρση των κάθε είδους θεραπευτικών μέσων και βοηθημάτων όπως είναι οι γυψονάρθηκες, οι νάρθηκες, το αυχενικό κολάρο, οι γάζες, οι επίδεσμοι, τα ράμματα κλπ.

❖ Σε περιπτώσεις φθειρίασης του τριχωτού της κεφαλής το παιδί γίνεται δεκτό στον σταθμό μετά την πάροδο τουλάχιστον τριών ημερών, εφόσον έχει γίνει επιμελής αντιφθειρική αγωγή, και δεν υπάρχουν ζωντανές ψείρες ή αυγά. Η αγωγή επαναλαμβάνεται μετά εβδομάδας στο σπίτι, για να αποφευχθεί ο κίνδυνος μετάδοσης.

❖ Τα παιδιά των σταθμών δεν επιτρέπεται να φορούν κοσμήματα (κολιέ, βραχιόλια, σκουλαρίκια) για λόγους αποφυγής ατυχημάτων.

❖ Πρωταρχικής σημασίας επίσης θεωρείται η φροντίδα και η σχολαστική καθαριότητα των παιδιών (μπάνιο, λούσιμο, καθαρά ρούχα) κατά την άφιξή τους στο σταθμό, τόσο για την τήρηση των κανόνων υγιεινής στο χώρο, όσο και για την ευαισθητοποίηση των ίδιων των παιδιών και την εξέλιξη της αυτοεξυπηρέτησής τους.

❖ Οι παιδικοί σταθμοί θα ενημερώνουν τους γονείς για την επικρατούσα νοσηρότητα καθ' όλη τη διάρκεια του σχολικού έτους, σύμφωνα με τις υποδείξεις της παιδιάτρου μας.

❖ Σε περιπτώσεις που το παιδί παρακολουθεί πρόγραμμα πρώιμης παρέμβασης (λογοθεραπεία, εργοθεραπεία, ψυχοθεραπεία) απαιτείται πρόσφατη ιατρική γνωμάτευση ιατρού κατάλληλης ειδικότητας, κατά την εγγραφή του.

❖ Όταν, κατά τη διάρκεια της σχολικής χρονιάς, παιδί το οποίο δεν έχει εγγραφεί ως παιδί με αναπηρίες ή και αναπτυξιακές διαταραχές, εμφανίσει δυσκολίες, η Επιτροπή αξιολόγησης σε ενισχυμένη σύνθεση, με τη συμμετοχή και των παιδαγωγών του παιδιού, ενεργεί σύμφωνα με τα αναφερόμενα στα άρθρα 2 και 3 του κανονισμού των παιδικών σταθμών για να αποφασισθεί η συνέχιση ή μη της φιλοξενίας του παιδιού.

❖ Σε περίπτωση κατάποσης ξένου σώματος μη αιχμηρού, μικρής διαμέτρου που βρίσκεται στο γαστρεντερικό σωλήνα, είτε συνέβη στο σπίτι είτε στο σχολείο, ενημερώνεται η προϊσταμένη και η παιδιάτρος των σταθμών και το παιδί παραμένει στο σπίτι έως ότου αποβάλλει το ξένο σώμα με τις κενώσεις του και για την αποφυγή τυχόν επιπλοκών. Σε περίπτωση κατάποσης άλλων αιχμηρών αντικειμένων, μπαταριών, μαγνητών υπάρχει πάντα ενημέρωση και συνεργασία με την οικογένεια, αλλά αναζητείται από τους γονείς περαιτέρω ιατρική βοήθεια.

ΔΙΑΤΡΟΦΗ ΒΡΕΦΩΝ -ΝΗΠΙΩΝ

❖ Η διατροφή των βρεφών και νηπίων στους παιδικούς σταθμούς γίνεται σύμφωνα με τις σύγχρονες παιδιατρικές οδηγίες και την ισχύουσα νομοθεσία.

Στηρίζεται στη μεσογειακή διατροφή, αποτελείται από πρωινό, δεκατιανό, μεσημεριανό και απογευματινό, για τα παιδιά που κοιμούνται και είναι κοινή για όλες τις δομές.

Συνίσταται στη χορήγηση νωπού κόκκινου κρέατος (1φορά εβδομαδιαίως), νωπού άσπρου κρέατος(1φορά εβδομαδιαίως), κατεψυγμένου ψαριού (1φορά εβδομαδιαίως), επαρκών ποσοτήτων γαλακτοκομικών προϊόντων (φρέσκο γάλα, τυρί, γιαούρτι), δημητριακών (πρωινό, ψωμί, κουλούρι) ολικής άλεσης, νωπών φρούτων και λαχανικών (νωπών ή μαγειρεμένων), ενός λαδερού γεύματος και μίας μερίδας οσπρίων.

Αποφεύγεται η χορήγηση τροφών πλούσιων σε γλυκαντικές ουσίες, χρωστικές και λιπαρά.

❖ Σε περίπτωση αλλεργίας, τροφικής δυσανεξίας ή άλλου χρόνιου προβλήματος που σχετίζεται με τη διατροφή κάποιου παιδιού προσκομίζεται στο σταθμό γνωμάτευση από τον θεράποντα ειδικό ιατρό για τις τροφές που πρέπει να αποφεύγονται.

❖ Η χορήγηση προπαρασκευασμένης τροφής από τους γονείς στα παραπάνω παιδιά δίδεται με υπεύθυνη δήλωση των γονέων, που συνοδεύει την ιατρική αιτιολόγηση. Σε αυτές τις περιπτώσεις οι γονείς φέρουν την ευθύνη της παρασκευής και μεταφοράς των γευμάτων. Σε καμία περίπτωση δεν παρασκευάζεται ειδική διατροφή στους σταθμούς (αλλεργίες, γαστρεντερίτιδες κ.α.) Το διαιτολόγιο τροποποιείται μόνο σε περίπτωση ειδικών συνθηκών (αδυναμία προμήθειας αγαθών κ.α.)

ΑΘΗΝΑ ΚΟΥΤΖΟΓΛΟΥ

ΠΑΙΔΙΑΤΡΟΣ ΠΑΙΔΙΚΩΝ ΣΤΑΘΜΩΝ

ΔΗΜΟΥ ΒΥΡΩΝΑ

