



Xorxa d'infància

a Esparreguera

SALUT I INFÀNCIA
Mesures sanitàries

SALUT | Orientacions sanitàries i educatives

La salut no és només l'absència de malalties o afeccions, sinó un estat complet de benestar físic, mental, emocional i social (definició de Salut segons l'OMS- Organització Mundial de la Salut).

Hi ha moments que patim símptomes que ens fan dir que estem malalts i no podem fer la mateixa vida de sempre. Si considerem la salut com un estat de benestar, un infant malalt:

- _ **No pot participar còmodament de les activitats educatives.**
- _ **Necessita més atenció personal i unes condicions ambientals favorables.**
- _ **En cas de malaltia contagiosa contribueix a la seva propagació.**

PLA | i mesures sanitàries de la D'ACTUACIÓ | població infantil d'Esparreguera

Amb l'objectiu de respectar i protegir l'infant malalt i la resta d'infants i personal dels centres, complint amb la normativa del Departament d'Educació de la Generalitat i d'acord amb les orientacions dels pediatres del municipi, el Grup de Treball de la Xarxa d'Infància d'Esparreguera ha acordat les següents mesures sanitàries en cas d'infants malalts:

- **Si un infant es troba malament, té febre o pateix algun trastorn que pugui afectar la resta de companys no es portarà a l'escola.**
- **Si es posa malalt s'informarà la família perquè el vagi a recollir el més ràpidament possible. És molt important facilitar als centres telèfons útils de contacte immediat amb algú que se'n pugui fer càrrec.**
- **El personal dels serveis no pot donar medicaments (tampoc analgèsics ni antitèrmics) a cap infant. Només s'administraran quan el metge consideri imprescindible de fer-ho en horari en el que l'infant sigui al servei.**
- **En aquest cas el pare, mare o tutor/a ha de portar una recepta o informe mèdic on consti el nom de l'infant, el medicament, la pauta d'administració i la data i els dies previstos. La família ha de portar signat una autorització perquè el personal doni la medicació prescrita.**
- **Els pediatres facilitaran a les famílies la recepta o informe mèdic per tal que els lliurin al centre. Cal fer-hi constar si la malaltia pot ser contagiosa i durant quants dies, per tal que el nen no vagi a escola durant aquest temps.**



El meu fill està malalt, què puc fer?

Quan un fill es posa malalt i treballem se'ns planteja un problema. Però les malalties infantils són una realitat molt previsible. No sabem exactament quan, però sí sabem que vindran, perquè són necessàries per a la maduració del sistema immunològic. Tard o d'hora tothom acabem posant-nos malalts.

Per aquesta raó és necessari que les famílies tinguem previst com actuar en cas de malaltia del nostre infant, sobretot si apareix de forma inesperada. Quan des de la família no ens podem fer càrrec del nen, cal comptar amb algú que pugui venir a casa o a qui portar-li el petit: avis, familiars, amics, coneguts, alguna persona que li faci de cangur habitualment o el servei SADAPI de l'Ajuntament. A moltes cases, la nevera és un bon lloc per als telèfons de contacte.

Quan un fill es posa malalt la dinàmica familiar es complica, ja que necessita una atenció especial en aquests dies, i aquesta atenció sovint només es pot donar a casa. És un esforç extra, però cal no perdre de vista que, al capdavant, la infància dels nostres fills sempre se'ns fa molt curta. Ells mereixen aquest esforç.

A més a més, tenir els fills malalts a casa protegeix la resta de companys i frena la propagació de la malaltia. Si tothom actuem de forma responsable evitem problemes a altres famílies i contribuïm a fer una societat més sana. Tothom ens en beneficiem.

En totes les malalties que cursen amb febre, a més de les recomanacions específiques per a cadascuna d'elles, cal que el nen/a hagi estat 24h sense febre abans de tornar a l'escola.



TAULA DE LES MALALTIES MÉS FREQUËNTS TRANSMISSIBLES A LA INFÀNCIA

MALALTIA	TEMPS INCUBACIÓ	SÍMPTOMES	PERÍODE CONTAGI	MESURES PREVENTIVES EXCLUSIÓ ESCOLA
ADENOIDITIS FARINGITIS AMIGDALITIS OTTIS PNEUMONIA		Febre i simptomatologia segons la malaltia (mal de coll, d'oïda...)		No assistència fins un mínim de 48 hores després d'iniciat el tractament eficaç (si ja no té febre).
BRONQUIOLITIS VRS POSITIVA		Dificultat respiratòria, tos.		No assistència fins dues setmanes.
CONJUNTIVITIS BACTERIANA	1 a 3 dies	Llagrimeig, irritació, congestió ulls, fotòbia, inflamació parpella	Fins finalitzar el tractament	No assistència a l'escola ni a piscines. Neteja personal i objectes.
ERITEMA INFECCIÓS (VIRUS DE LA BOFETADA)	4 a 14 dies	Apareix exantema a galtes i a les 24 hores s'extén a braços, tronc, extremitats inferiors i natges.	Durant el període d'incubació	No té tractament específic. Pot anar a l'escola.
ESTOMATITIS AFTOSA (LLAGÜES A LA BOCA)	3- 7 dies	Febre, dificultat per menjar, vesícules i úlceres en cavitat oral i llavis.	Setmanes	No assistència fins guariment.
ESCARLATINA	1 a 3 dies	Febre, erupció de la pell, angines inflamades	1 ó 2 dies amb tractament (10 dies sense tractament)	No anar a l'escola fins 2 dies després d'iniciar el tractament.
EXANTEMA SOBTAT	5 a 15 dies	Febre alta que dura 3 a 5 dies i símptomes respiratoris. Cedeix la febre i apareix l'exantema a coll i tronc (1 a 3 dies)	Durant el període d'incubació	No té tractament específic. No assistència fins guariment.
FONGS ALS PEUS	Desconegut	Picor (nocturna), descamació i fissuració	Mentre hi hagi lesions	No anar a la piscina fins finalitzades les lesions. Utilitzar sabates de plàstic a les piscines i eixugar bé els peus.

TAULA DE LES MALALTIES MÉS FREQUÈNTS TRANSMISSIBLES A LA INFÀNCIA

MALALTIA	TEMPS INCUBACIÓ	SÍMPTOMES	PERÍODE CONTAGI	MESURES PREVENTIVES EXCLUSIÓ ESCOLA
GASTROENTERITIS VIRALS (ROTAVIRUS, ADENOVIRUS...)	2 a 10 dies	Diarrea, dolor abdominal.	No conegut	Fins 24 hores de l'última diarrea.
GRIP	1 a 3 dies	Febre, mal de cap, malestar general, mal de coll i tos.	3 dies a partir de l'inici dels símptomes.	No assistència a l'escola. Vacuna als grups de risc.
HEPATITIS - A	15 a 50 dies	Febre, malestar, nàusees, cansament i aspecte groguenc a la pell	Fins 1 setmana després de l'aparició de l'icterícia.	No assistència fins una setmana després que desapareguin les manifestacions de la malaltia o l'icterícia.
HEPATITIS - B	45 a 160 dies	Igual a l'hepatitis A	Durant tota la malaltia (existeix portador)	No assistència fins guariment. Higiene individual i dels objectes.
IMPÈTIG CONTAGIÓS	2 a 33 dies	Lesions cutànies amb costres de color groguenc	No conegut	No assistència fins que deixin d'aparèixer noves lesions.
MALALTIA MÀ-PEU-BOCA	3-5 dies	Febre de 2-3 dies i aparició de l'erupció característica (petites vesícules en boca, mans i peus)	<7 dies	Fins guariment.
MENINGITIS MENINGOCÒCICA	2 a 10 dies	Febre, mal de cap, nàusees, vòmits i rigidesa de clatell.	Fins finalitzar tractament.	No assistència fins guariment. Higiene individual i dels objectes.
MONONUCLEOSI INFECCIOSA	30 a 50 dies	Faringitis, ganglis, febre, augment del fetge i melsa (atípic al lactant)	Desconegut	No assistència fins guariment. Higiene individual i dels objectes.
MUGUET (FONGS A LA BOCA)		Lesions blanquinoses a mucosa oral i llengua.		Nens petits, no assistència fins guariment.

TAULA DE LES MALALTIES MÉS FREQUËNTS TRANSMISSIBLES A LA INFÀNCIA

MALALTIA	TEMPS INCUBACIÓ	SÍMPTOMES	PERÍODE CONTAGI	MESURES PREVENTIVES EXCLUSIÓ ESCOLA
LÀMBLIES	1 a 4 setmanes	Diarrea crònica, còlics, constipació intermitent	Fins finalitzar tractament.	No assistència fins finalitzar tractament. Higiene individual i dels objectes.
PAROTIDITIS PAPERES	14 a 24 dies	Febre, dolor muscular, mal de cap i tumefacció a les glàndules paròtides.	Fins 9 dies després de l'aparició de la tumefacció.	No assistència fins finalitzar contagi. (9 dies). Vacunació triple vírica.
POLLS	15 dies després ous	Picor i visualització directa de les llèmenes (ous) o del paràsit adult	Fins l'eliminació del paràsit.	Quan es detectin aplicar tractament antiparasitari. Pot retornar a l'escola quan no hi hagi pols ni llèmenes vives.
REFREDAT	12 hores a 3 dies	Llagrimeig, esternuts i malestar.	Fins 9 dies després de l'aparició.	Pot assistir si no presenta malestar general o febre.
SALMONEL·LA I SHIGEL·LOSI	4-5 dies	Diarrea, dolor abdominal, febre	No conegut	No anar a l'escola: < 5 anys fins coprocultiu negatiu. > 5 anys fins 24 hores després de l'última diarrea.
SARNA	2 a 4 setmanes	Picors, sobretot nocturns, amb petites vesícules en zona dels plects (+canel).	Fins finalitzar tractament.	No assistència fins 24 h. tractament. Higiene individual, dels objectes i de la roba.
TUBERCULOSI PULMONAR	4 a 12 setmanes	Febre, cansament, tos i pèrdua de pes	Depèn de la gravetat. Des de l'inici fins 3 o 4 setmanes de tractament	Si el cultiu és positiu no assistència fins dues setmanes després d'iniciar el tractament.
VARICEL·LA	13 a 17 dies	Febre, erupció vesicular a cara, cos i extremitats	Fins que cau l'última costra de les vesícules.	No assistència fins desaparègudes les costres o fins el 6è. dia de l'aparició de l'exantema (grans).
XARAMPIÓ	10 dies	Febre, tos, erupció a tronc, coll, cara i extremitats. Conjuntivitis.	Fins 5 dies després de l'aparició de l'erupció.	No assistència fins 5 dies després de l'aparició de l'erupció. Vacunació antixarampiosa.



TELÈFONS DE CONTACTE

ESCOLA:.....

AMBULATORI:.....

PEDIATRA:.....

SADAPI:.....
(Servei d'atenció domiciliària a la petita infància)

FAMILIARS:.....

.....

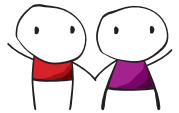
.....

.....

ALTRES:.....

.....

.....



Xarxa d'infància
d'Esparreguera

Document elaborat per l'equip de pediatria de l'ABS,
mestres, pares i personal tècnic de l'Ajuntament d'Esparreguera.
L'aplicació de les mesures tindrà un abast municipal.

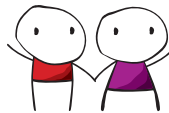
SALUT I INFÀNCIA_06





Ajuntament
d'Esparreguera

Regidoria de Serveis a la Infància i a la Família
Regidoria Serveis Socials
Regidoria Sanitat



Xarxa d'infància
d'Esparreguera



Generalitat de Catalunya
**Departament
d'Educació**
Centres Educatius d'Esparreguera



**Diputació
Barcelona**
xarxa de municipis
Àrea d'Educació



Institut Català de la Salut
**DAP Baix Llobregat Nord
ABS Esparreguera**

