



Lapsen sairauksia ja niiden hoito

Ohjeita maahanmuuttajien terveyteen ja hyvinvointiin



**TURVAPAIKKA-,
MAAHANMUUTTO- JA
KOTOUTTAMISRAHASTO**

Euroopan unionin tuella



Maahanmuuttajien kotoutumisen
edistäminen terveyden ja
hyvinvoinnin keinoin



Vatsatauti (Oksennus-tauti)

- Vatsataudin aiheuttajia ovat jotkut virukset tai ruokamyrkytys
- Viruksen aiheuttama vatsatauti tarttuu helposti kosketuksen välityksellä, joten käsien peseminen on hyvin tärkeää.
- Oireita ovat vatsakipu, oksentaminen ja löysä vatsa eli ripuli.
- Vatsatautiin voi liittyä myös päänsärkyä ja kuumetta.
- Lasta voi usein hoitaa kotona: huolehdi, että **lapsi juo tarpeeksi**, ettei hän kuivu. Sairaalle lapselle voi antaa sellaista juomaa, mistä hän pitää.
- Apteekissa myydään ripulijuomaa.

LÄÄKÄRIIN:

- jos oksentelu tai ripuli jatkuu yli kolme päivää
- jos oksentelua ja ripulia on lähes koko ajan
- jos lapsi on alle puolivuotias
- jos lapsi ei juo
- jos lapsi on väsynyt ja veltto.

MILLOIN TAKAISIN PÄIVÄKOTIIN?

Kun oireet ovat loppuneet ja lapsen yleisvointi sen sallii.

Kihomadot

- Kihomato on pieni (1-2 cm) valkea mato, joka elää ihmisen suolistossa.
- Tartunta on päiväkotit- sekä kouluikäisillä yleinen. Kihomadot eivät ole merkki lapsen huonosta hoidosta tai huonosta hygieniasta.
- Tartunta tapahtuu madon munia nielemällä ja sen voi saada esimerkiksi käsikontaktuksen, lelujen, vaatteiden tai vuodevaatteiden kautta.
- Oireena on peräaukon kutina. Kihomadot tulevat näkyviin peräaukon suulle ja ulosteessa.
- Kihomatotartuntaan on saatavilla suun kautta otettavia itsehoitovalmisteita (esim. Pyryvin ja Vermox). Usein koko perhe hoidetaan samanaikaisesti, jotta oireettomat saadaan hoidetuksi. Hoitoon yhdistetään alus- ja vuodevaatteiden pesu sekä wc:n tavallinen viikkosiivous. Munat voidaan tappaa myös sauna- tai pakkaskäsittelyllä.
- Kihomatotartunnasta tulee ilmoittaa päiväkotiin, jotta mahdollisesti käynnissä oleva epidemia voidaan hoitaa.

MILLOIN TAKAISIN PÄIVÄKOTIIN?

Kun lääkehoito on aloitettu.

Täit

- Päätäi on hyvin pieni, noin 2-3 mm:n pituinen läpikuultava siiveton hyönteinen, joka asustaa hiuksissa, korvien takana ja niskassa.
- Päiväkodeissa ja kouluissa esiintyy pieniä päättäiepidemioita.
- Päätäi siirtyy päästä toiseen, esim. lasten leikkiessä. Päätäi ei lennä eikä hypi. Voi siirtyä myös vuodevaatteiden, hiusharjojen tai päähineiden välityksellä.
- Täi voi aiheuttaa kutinaa. Puserojäljet voivat punoittaa. Aina ei ole oireita. Päättäit eivät levitä tauteja.
- Päättäin hoito tulee aloittaa heti, kun niitä huomataan hiuksissa.
- Tärkein hoito on hyvä kampaaminen tiheäpiikkisellä täikammalla. Hiukset kastellaan, niihin levitetään hoitainne ja ne kammataan hius-ten tyvestä lähtien osa kerrallaan. Kampaaminen tehdään joka toinen päivä kahden viikon ajan.
- Päättäit voi hoitaa pois täishampoilla ja -liuoksilla.
- Tartunnasta tulee ilmoittaa päiväkotiin tai kouluun.
- Lapsen ei tarvitse olla pois päiväkodista, kun hoito on aloitettu.
- Yhteys terveysasemalle, jos itsehoito on tehty, mutta se ei ole auttanut.

MILLOIN TAKAISIN PÄIVÄKOTIIN?

Kun hoito on lopetettu.

Silmätulehdus

- Oireita ovat silmien punoitus, kirvely ja rähmiminen.
- Oireet voivat hävitä 3-5 vuorokauden kuluttua
- Nuhan yhteydessä voi esiintyä silmien punoitusta ja vetisyttä
- Tarttuu kosketuksessa. Lapsi hieroo silmiään ja koskettelee leluja ja tavaroita, joista se tarttuu muihin.
- Itsehoito: Silmien puhdistus ja huuhtelu vedellä. Hyvä käsihygienia.

LÄÄKÄRIIN:

- Jos silmät rähmivät voimakkaasti ja ovat ärsyntyneet.
- Lääkäri määrää tarvittaessa antibioottitipat, jotka lievittävät oireita.
- Lääkäriin tulee mennä, jos silmän alueella on kipua ja näkökyky on heikentynyt, silmä on valoarka tai vuotaa kirkasta eritettä. Turvoksissa oleva silmän ympäristö on syy mennä lääkäriin.
- Päiväkotiin voi mennä, kun silmä on parantunut.

Ontelosyyliät eli molluskat

- Ontelosyyliät eli molluskat ovat viruksen aiheuttamia näppylöitä ihossa.
- Tarttuu ihokosketuksessa. Niitä on leikki-iässä ja koululaisilla, harvoin aikuisilla.
- Syyliät kestävät yleensä kuu-kausia, joskus 1–2 vuotta, häviävät jälkiä jättämättä. Ontelosyyliät voivat uusia.
- Syyliä on tavallisesti useita. Niitä on eniten ohuilla ihoalueilla, kuten kynärtaipeissa, reisissä ja polvitaiepeissa
- Tulehdus ja kutina ovat parantumisen merkkejä.

LÄÄKÄRIIN:

Ontelosyylien takia ei tarvitse käydä lääkärissä. Hoitajalle voi käydä näyttämässä, jos on epävarma näppylöistä.

MILLOIN TAKAISIN PÄIVÄKOTIIN?

Lapsi voi käydä päiväkodissa tai koulussa tavalliseen tapaan.

Märkärupi

- Märkärupi on ihon bakteeritulehdus, joka tarttuu helposti. Lapset tartuttavat toisensa leikkiessään.
- Märkärupea voi esiintyä kaikkialla ihossa, mutta useimmiten kasvoissa nenän ja suun ympärillä ja hiusrajassa, sekä käsissä.
- Pienialaisessa märkäruvessa riittää paikallishoito antibioottilaitteella, jota laitetaan kahdesti päivässä saippuapesun jälkeen noin viikon ajan.
- tartuntavaaraa vähennetään hyvällä hygienialla, johon kuuluu saippuapesut, käsidesin- ja desinfektiohuuhteiden käyttö.

LÄÄKÄRIIN:

Lääkärin on syytä mennä 1–3 vuorokauden sisään päiväaikaan, jos märkärupi leviää yli kuuden neliösenttimetrin alueelle. Hoitona on antibioottivoiteen lisäksi 7–10 vrk kestävä, suun kautta annettava antibioottikuuri.

MILLOIN TAKAISIN PÄIVÄKOTIIN?

Pikkulapset eivät saa mennä päivähoidon ennen kuin haavaumat ovat kuivuneet ja kaikki ruvet irronneet.

Lähteet:

- www.thl.fi/fi/web/lastenneuvolakasikirja/ohjeet-ja-tukimateriaali/terveysneuvonta/infektiot
- www.terveyskirjasto.fi/terveyskirjasto/tk.koti