



**DÍTĚ NECHODÍ
DO ŠKOLKY
POŘÁD, JEN
KDYŽ JE
ZDRAVÉ**



KDY DO ŠKOLKY ANO A NE?



S TÍMTO ONEMOCNĚNÍM
NEBO PŘÍZNAKY ONEMOCNĚNÍ
MŮŽE DÍTĚ DO ŠKOLKY



S TÍMTO ONEMOCNĚNÍM
NEBO PŘÍZNAKY ONEMOCNĚNÍ
DÍTĚ DO ŠKOLKY NESMÍ



TOTO ONEMOCNĚNÍ MUSÍM
VE ŠKOLCE NAHLÁSIT, ABY
NEDOŠLO K DALŠÍMU ŠÍŘENÍ



JE NUTNÁ LÉKAŘSKÁ
ZPRÁVA, ŽE JE DÍTĚ JIŽ
ZDRAVÉ

ONEMOCNĚNÍ NEBO PŘÍZNAK NEMOCI

POSTUP

„BÍLÁ“, VIROVÁ RÝMA NEBO „ZELENÁ“, BAKTERIÁLNÍ RÝMA



ZÁNĚT SPOJIVEK



ALERGICKÁ RÝMA



JE NUTNÁ LÉKAŘSKÁ ZPRÁVA, ŽE
SE JEDNÁ O ALERGICKOU RÝMU

VLHKÝ KAŠEL / SUCHÝ KAŠEL, KTERÝ SE OBJEVUJE
V KLIDU NEBO PŘI ULEHNUTÍ DO LŮŽKA



VLHKÝ KAŠEL / SUCHÝ KAŠEL, KTERÝ SE OBJEVUJE PO
NÁMAZE NEBO PŘECHODU Z TEPLA DO ZIMY A NAOPAK



PO OČKOVÁNÍ (24 HODIN PO APLIKACI OČKOVACÍ LÁTKY)



TEPLOTA 37 STUPŇŮ A VÍCE (1 DEN PŘED NÁSTUPEM DO MŠ)



ZVRACENÍ (1 DEN PŘED NÁSTUPEM DO MŠ)



PRŮJEM (1 DEN PŘED NÁSTUPEM DO MŠ)



PLANÉ NEŠTOVICE



SPÁLA



5. NEMOC, 6. NEMOC, SYNDROM RUKA-NOHA-ÚSTA



VŠI NEBO HNIDY VE VLASECH



ROUPI



IMPETIGO



OZNÁMENÍ RODIČŮM

VÁŽENÍ RODIČE,
V NAŠÍ MATEŘSKÉ ŠKOLCE SE MOMENTÁLNĚ VYSKYTUJE INFEKČNÍ ONEMOCNĚNÍ KŮŽE **IMPETIGO**.

IMPETIGO JE **VYSOCE NAKAŽLIVÉ ONEMOCNĚNÍ** KŮŽE ZPŮSOBENÉ BAKTERIÍ, KTERÉ SE V DĚTSKÉM KOLEKTIVU ŠÍŘÍ VELMI RYCHLE!
PŘENÁŠÍ SE PŘEDEVŠÍM KONTAKTEM, KDYŽ SE NEMOCNÉ DÍTĚ DOTKNE ZDRAVÉHO DÍTĚTE, NEBO PŘES KONTAMINOVANÉ PŘEDMĚTY.
INKUBAČNÍ DOBA IMPETIGA JE RŮZNÁ, ZÁLEŽÍ NA TYPU BAKTERIE, KTERÁ ZÁNĚT KŮŽE ZPŮSOBILA.

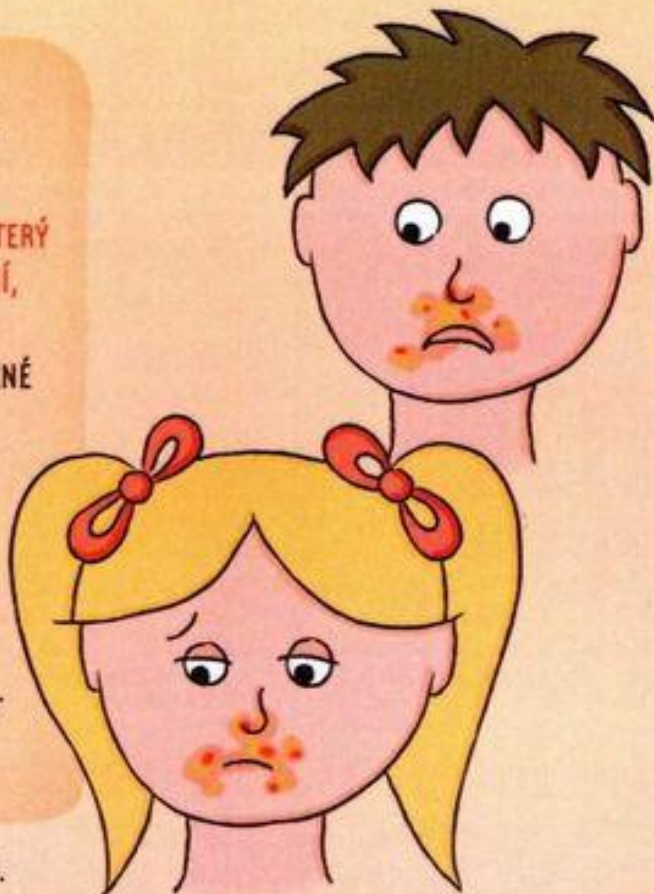
PO PRODĚLÁNÍ IMPETIGA NEVZNIKÁ ŽÁDNÁ IMUNITA, ONEMOCNĚNÍ MŮŽE PROPUKNOUT KDYKOLIV ZNOVU!
NA IMPETIGO JSOU CITLIVĚJŠÍ DĚTI, KTERÉ MAJÍ NA KŮŽI DROBNÁ PORANĚNÍ, ŠTÍPANCE OD HMYZU NEBO EKZÉMY.
LOŽISKA IMPETIGA MOHOU BÝT KDEKOLIV NA TĚLE, NEJČASTĚJI ALE NA OBLIČEJI, KRKU, KONČETINÁCH A RUKOU.

CO JE NUTNÉ NYNÍ U VAŠEHO DÍTĚTE SLEDOVAT?

- NEHOJÍCÍ SE DEFEKTY NA KŮŽI, KTERÉ MAJÍ TENDENCI SE SPÍŠE ZHORŠOVAT.
- NA MÍSTĚ NEHOJÍCÍHO SE DEFektU VZNIKÁ PUCHÝŘ, VE KTERÉM JE HNIS, POTÉ PUCHÝŘ PRASKÁ, VZNIKÁ TYPICKÁ ŽLUTÁ KRUSTA, POD KTEROU JE ZCELA NOVÁ RŮŽOVÁ KŮŽE.
- IMPETIGO SE ROZŠÍŘUJE DÁLE V MÍSTĚ, KDE VZNIKLO, NEBO SE OBJEVUJÍ NOVÁ LOŽISKA.

PROSÍME VÁS O SPOLUPRÁCI A PROVEDENÍ NÁSLEDUJÍCÍCH OPATŘENÍ,
ABY SE IMPETIGO DÁLE NEŠÍŘILO:

- 1** VŠÍMEJTE SI PROSÍM STAVU KŮŽE SVÉHO DÍTĚTE.
- 2** POKUD MÁTE PODEZŘENÍ, ŽE DÍTĚ MÁ IMPETIGO, NAVŠTIVTE KOŽNÍHO NEBO DĚTSKÉHO LÉKAŘE, KTERÝ IMPETIGO ROZPOZNÁ, STANOVÍ LÉČBU A OPATŘENÍ, ABY SE TATO NEMOC DÁLE NEŠÍŘILA.
V PŘÍPADĚ, ŽE VAŠE DÍTĚ MÁ LÉKAŘSKY POTVRZENÉ IMPETIGO, **IHNED NÁM TO PROSÍM SDĚLTE!**
JEDINĚ TAK MŮŽEME ZABRÁNIT DALŠÍMU ŠÍŘENÍ V KOLEKTIVU A INFORMOVAT OSTATNÍ RODIČE O VÝSKYTU.
- 3** IMPETIGO JE INFEKČNÍ ONEMOCNĚNÍ, PO JEHOŽ PRODĚLÁNÍ MUSÍ LÉKAŘ DÍTĚ OPĚT VIDĚT A KONSTATOVAT, ŽE SE DÍTĚ SMÍ ZNOVU ZAŘADIT DO KOLEKTIVU.



DĚKUJEME VÁM ZA SPOLUPRÁCI.

OZNÁMENÍ RODIČŮM

VÁŽENÍ RODIČE,
V NAŠÍ MATEŘSKÉ ŠKOLCE SE MOMENTÁLNĚ U DĚTÍ VE ZVÝŠENÉ MÍŘE VYSKYTUJE RÝMA A KAŠEL.

RÝMA A KAŠEL JSOU INFEKČNÍ ONEMOCNĚNÍ ZPŮSOBENÁ VIRY NEBO BAKTERIEMI.
PŘENÁŠÍ SE PŘEDEVŠÍM KAPĚNKAMI (VZDUCEM), TUDÍŽ STAČÍ, ABY DÍTĚ ZAKAŠLALO NEBO KÝCHLO
DO PROSTORU!
ONEMOCNĚNÍ HORNÍCH CEST DÝCHACÍCH SE PROJEVÍ VĚTŠINOU 1-4 DNY PO NÁKAZE.

PROSÍME VÁS, ABYSTE DĚTI S RÝMOU A KAŠLEM DO ŠKOLKY NEVODILI!
OHROŽUJETE TÍM OSTATNÍ DĚTI V MATEŘSKÉ ŠKOLE!

POKUD MÁ VAŠE DÍTĚ ALERGICKOU RÝMU NEBO KAŠEL, JE NUTNÉ DONĚST POTVRZENÍ
ODBOURNÉHO LÉKAŘE!

AKCEPTUJTE PROSÍM TOTO NAŘÍZENÍ.

S JAKÝMI PŘÍZNAKY ONEMOCNĚNÍ HORNÍCH CEST
DÝCHACÍCH NENÍ MOŽNÉ DÍTĚ DO ŠKOLKY PŘIVÉST
(TEDY POKUD TYTO PŘÍZNAKY ODHALÍME, DÍTĚ
BUDEME POSÍLAT DOMŮ K VYLÉČENÍ):

„ZELENÁ“ RÝMA
INFEKČNÍ RÝMA ZPŮSOBENÁ
BAKTERIÍ – V TOMTO PŘÍPADĚ JE
NUTNÁ NÁVŠTĚVA LÉKAŘE!

VLHKÝ KAŠEL
PŘI KLIDOVÉ ČINNOSTI
KDYŽ JE DÍTĚ V KLIDU BEZ
INTENZIVNÍHO POHYBU NEBO KDYŽ
ODPOČÍVÁ PO OBĚDĚ NA LEHÁTKU

SUCHÝ KAŠEL
PŘI KLIDOVÉ ČINNOSTI
KDYŽ JE DÍTĚ V KLIDU BEZ
INTENZIVNÍHO POHYBU NEBO KDYŽ
ODPOČÍVÁ PO OBĚDĚ NA LEHÁTKU



„BÍLÁ“ RÝMA
INFEKČNÍ RÝMA ZPŮSOBENÁ VIREM –
NEJVÍCE INFEKČNÍ JE V POČÁTEČNÍM
STÁDIU, KDY DÍTĚ INTENZIVNĚ KÝCHÁ
A Z NOSU MU TEČE PRŮHLEDNÝ SEKRET

„ŠTĚKAVÝ“ KAŠEL
KAŠEL, KTERÝ JE TYPICKÝM
PŘÍZNAKEM ZÁNĚTU HRTANU

PŘI ZVÝŠENÉ TĚLESNÉ TEPLOTĚ
(37 STUPŇŮ A VÍCE)

DĚKUJEME VÁM ZA SPOLUPRÁCI.



OZNÁMENÍ RODIČŮM

VÁŽENÍ RODIČE,
V NAŠÍ MATEŘSKÉ ŠKOLCE SE MOMENTÁLNĚ VYSKYTUJE **INFEKČNÍ ZÁNĚT SPOJIVEK**.

ZÁNĚT SPOJIVEK JE **VYSOCE INFEKČNÍ ONEMOCNĚNÍ** VIROVÉHO NEBO BAKTERIÁLNÍHO PŮVODU. PŘENÁŠÍ SE KAPĚNKAMI, PŘÍMÝM KONTAKTEM S NAKAŽENOU OSOUBOU NEBO PŘEDMĚTY BĚŽNÉHO UŽÍVÁNÍ (RUČNÍKY).

CO JE NUTNÉ NYNÍ U VAŠEHO DÍTĚTE SLEDOVAT?

- ZARUDNUTÍ, KTERÉ SE ŠÍŘÍ OD VNITŘNÍHO KOUTKU.
- DÍTĚ SI „MNE“ OKO. MŮŽE MÍT POCIT, ŽE MÁ V OČÍCH PÍSEK.
- OTOK VÍČEK.
- Z OKA DÍTĚTI VYTÉKÁ PRŮHLEDNÝ, BÍLÝ NEBO ŽLUTOZELENÝ SEKRET. V NĚKTERÝCH PŘÍPADECH JE OKO POUZE ZARUDLÉ A OTEKLÉ.
- DÍTĚ SE VYHÝBÁ SVĚTLU, UVÁDÍ, ŽE HO OKO BOLÍ.
- RÁNO MÁ DÍTĚ OČI ZALEPENÉ SEKRETEM.

PROSÍME VÁS O SPOLUPRÁCI A PROVEDENÍ NÁSLEDUJÍCÍCH OPATŘENÍ, ABY SE ZÁNĚT SPOJIVEK DÁLE NEŠÍŘIL:

- 1** VŠÍMEJTE SI PROSÍM, ZDA VAŠE DÍTĚ VYKAZUJE PŘÍZNAKY ZÁNĚTU SPOJIVEK:
ZARUDNUTÍ OKA, VÝTOK Z OKA RŮZNÉHO CHARAKTERU, DÍTĚ SI ČASTO MNE OČI, JE SVĚTLOPLACHÉ, RÁNO MÁ OČI ZALEPENÉ SEKRETEM ATD.
- 2** POKUD ZJISTÍTE, ŽE VAŠE DÍTĚ VYKAZUJE ZNÁMKY ZÁNĚTU SPOJIVEK, JDETE PROSÍM K VAŠEMU DĚTSKÉMU LÉKAŘI NEBO K OČNÍMU LÉKAŘI, KTERÝ MŮŽE KONSTATOVAT, O JAKÝ ZÁNĚT SPOJIVEK JDE, A NASADIT ODPOVÍDAJÍCÍ LÉČBU.
V PŘÍPADE, ŽE MÁ VAŠE DÍTĚ INFEKČNÍ ZÁNĚT SPOJIVEK, **IHNED NÁM TO PROSÍM SDĚLTE!** JEDINĚ TAK MŮŽEME ZABRÁNIT DALŠÍMU ŠÍŘENÍ V KOLEKTIVU!
- 3** LÉČBU NASAZENOU LÉKAŘEM JE NUTNÉ DODRŽET. I KDYŽ OKO JIŽ NEVYKAZUJE ZNÁMKY ZARUDNUTÍ NEBO SEKRECE, NEZNAMENÁ TO, ŽE JE DÍTĚ NEINFEKČNÍ!
- 4** DOMA PROVEĎTE PREVENTIVNÍ OPATŘENÍ, KTERÁ ZABRÁNÍ DALŠÍMU ŠÍŘENÍ ZÁNĚTU SPOJIVEK:
 - DŮSLEDNÁ HYGIENA RUKOU (TEPLOU VODOU A MÝDLEM),
 - DÍTĚ BY MĚLO MÍT SVŮJ RUČNÍK,
 - DODRŽTE LÉČBU ORDINOVANOU LÉKAŘEM.



DĚKUJEME VÁM ZA SPOLUPRÁCI.

Autori: Mgr. Pavlína Miltová, MUDr. Šárka Šmakalová Havelková
Grafika a ilustrace: Tadea Hryzová

OZNÁMENÍ RODIČŮM

VÁŽENÍ RODIČE,

V NAŠÍ MATEŘSKÉ ŠKOLCE SE MOMENTÁLNĚ VYSKYTUJE **INFEKČNÍ ONEMOCNĚNÍ RUKA-NOHA-ÚSTA (SYNDROM H-F-M)**.

SYNDROM RUKA-NOHA-ÚSTA JE **VYSOCE INFEKČNÍ ONEMOCNĚNÍ** ZPŮSOBENÉ NĚKOLIKY TYPY VIRŮ. PŘENÁŠÍ SE KAPĚNKAMI (VZDUCHEM) NEBO PŘES KONTAMINOVANÉ PŘEDMĚTY. VIRUS JE SCHOPNÝ NA KONTAMINOVANÝCH PŘEDMĚTECH PŘEŽÍT VELMI DLOUHOU DOBU.

INKUBAČNÍ DOBA (OD VSTUPU NÁKAZY DO ORGANISMU PO PRVNÍ PŘÍZNAKY ONEMOCNĚNÍ) JE KRÁTKÁ, 3-5 DNÍ.

PO PRODĚLÁNÍ SYNDROMU RUKA-NOHA-ÚSTA ZŮSTÁVÁ IMUNITA JEN PROTI VIRU, KTERÝ JEJ ZPŮSOBIL, VZHLEDEM K TOMU, ŽE NEMOC ZPŮSOBUJE VÍCE DRUHŮ VIRŮ, MŮŽE DÍTĚ TOUTO NEMOCÍ ONEMOCNĚT OPAKOVANĚ.

CO JE NUTNÉ NYNÍ U VAŠEHO DÍTĚTE SLEDOVAT?

- ÚNAVU, ZVÝŠENOU TEPLOTU NEBO HOREČKU.
- BOLEST V KRKU (TRVÁ POUZE 1-2 DNY).
- BOLESTIVÉ VŘÍDKY – AFTY V ÚSTECH A NA JAZYKU, DÍTĚ MŮŽE ODMÍTAT STRAVU A TEKUTINY.
- TYPICKOU VYRÁŽKU (ČERVENÉ VŘÍDKY), KTERÁ SE OBJEVUJE POUZE NA DLANÍCH, PLOSKÁCH NOHOU A KOLEM ÚST. DĚTI MOHOU UDÁVAT, ŽE JE TATO MÍSTA DOSLOVA PÁLÍ.

PROSÍME VÁS O SPOLUPRÁCI A PROVEDENÍ NÁSLEDUJÍCÍCH OPATŘENÍ, ABY SE SYNDROM RUKA-NOHA-ÚSTA DÁLE NEŠÍŘIL:

1 VŠÍMEJTE SI PROSÍM, ZDA VAŠE DÍTĚ VYKAZUJE PŘÍZNAKY SYNDROMU:

ZVÝŠENÁ TEPLOTA NEBO HOREČKA, BOLEST V KRKU, VÝSEV BOLESTIVÝCH AFTŮ V DUTINĚ ÚSTNÍ A NA JAZYKU, VÝSEV VYRÁŽKY NA DLANÍCH A PLOSKÁCH NOHOU, KOLEM ÚST.

2 POKUD MÁTE PODEZŘENÍ, ŽE BY VAŠE DÍTĚ MOHLO MÍT SYNDROM RUKA-NOHA-ÚSTA, BĚŽTE PROSÍM KE SVĚMU DĚTSKÉMU LÉKAŘI, KTERÝ NEMOC ROZPOZNÁ, STANOVÍ LÉČBU A PODÁ VÁM INFORMACE O NÁSLEDNÝCH OPATŘENÍCH.

V PŘÍPADĚ, ŽE VAŠE DÍTĚ NEBO SOUROZENCI DÍTĚTE MAJÍ LÉKAŘSKY POTVRZENÝ SYNDROM RUKA-NOHA-ÚSTA, **IHNED NÁM TO PROSÍM SDĚLTE!** JEDINĚ TAK MŮŽEME ZABRÁNIT DALŠÍMU ŠÍŘENÍ V KOLEKTIVU A INFORMOVAT OSTATNÍ RODIČE O VÝSKYTU.

3 SYNDROM H-F-M JE VYSOCE INFEKČNÍ ONEMOCNĚNÍ A PO JEHO PRODĚLÁNÍ MUSÍ VAŠE DÍTĚ OPĚT VIDĚT LÉKAŘ A KONSTATOVAT, ŽE DÍTĚ JIŽ NENÍ INFEKČNÍ PRO OSTATNÍ DĚTI.

DĚKUJEME VÁM ZA SPOLUPRÁCI.



OZNÁMENÍ RODIČŮM

VÁŽENÍ RODIČE,

V NAŠÍ MATEŘSKÉ ŠKOLCE SE MOMENTÁLNĚ VYSKYTUJE INFEKČNÍ ONEMOCNĚNÍ S VYRÁŽKOU –
5. NEMOC.

5. DĚTSKÁ NEMOC JE **VYSOCE INFEKČNÍ ONEMOCNĚNÍ** ZPŮSOBENÉ VIREM. PŘENÁŠÍ SE KAPĚNKAMI (VZDUCHEM) NEBO PŘÍMÝM KONTAKTEM S NEMOCNÝM. INKUBAČNÍ DOBA (OD VSTUPU VIRU DO ORGANISMU PO VYPUKNUTÍ PŘÍZNAKŮ NEMOCI) JE POMĚRNĚ DLOUHÁ, 6–14 DNÍ.

PO PRODĚLÁNÍ 5. NEMOCI VZNIKÁ DLOUHODOBÁ ČI DOŽIVOTNÍ IMUNITA (DĚTI UŽ ONEMOCNĚNÍ PRAVDĚPODOBĚ NEDOSTANOU).

CO JE NUTNÉ NYNÍ U VAŠEHO DÍTĚTE SLEDOVAT?

- ZVÝŠENOU TĚLESNOU TEPLOTU NEBO HOREČKU.
- CHŘÍPKOVÉ PŘÍZNAKY – BOLEST HLAVY, VÝTOK SEKRETU Z NOSU, ÚNAVU.
- VYRÁŽKU, KTERÁ SE PRVNĚ OBJEVÍ NA TVÁŘÍCH DÍTĚTE – VYPADÁ, JAKO BY MU NĚKDO „NAFACKOVAL“ NEBO JAKO „ULÍTANÉ“. VYRÁŽKA ČERVENOFIALOVÉ BARVY (SKVRNKY) SE ŠÍŘÍ DÁL NA KONČETINY. PO NĚKOLIKA DNECH MIZÍ A OBJEVUJE SE ZASE NA JINÝCH MÍSTECH NA TĚLE. TENTO STAV MŮŽE PŘETRVÁVAT I 3 TÝDNY.

! POZOR! DÍTĚ JE INFEKČNÍ PO CELOU DOBU VÝSKYTU VYRÁŽKY A NESMÍ DO KOLEKTIVU!

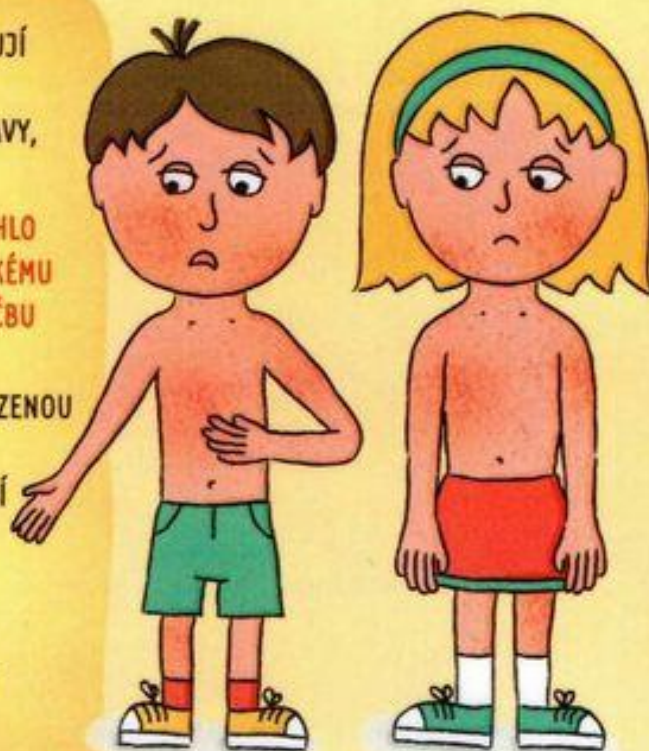
PROSÍME VÁS O SPOLUPRÁCI A PROVEDENÍ NÁSLEDUJÍCÍCH OPATŘENÍ, ABY SE 5. DĚTSKÁ NEMOC DÁLE NEŠÍŘILA:

1 VŠÍMEJTE SI, ZDA SE U VAŠEHO DÍTĚTE OBJEVUJÍ PŘÍZNAKY TĚTO NEMOCI: ÚNAVA, HOREČKA, VÝTOK Z NOSU, BOLEST HLAVY, VYRÁŽKA NA TVÁŘÍCH A PO TĚLE.

2 POKUD MÁTE PODEZŘENÍ, ŽE BY VAŠE DÍTĚ MOHLO MÍT 5. NEMOC, JDĚTE PROSÍM KE SVĚMU DĚTSKÉMU LÉKAŘI, KTERÝ NEMOC ROZPOZNÁ, STANOVÍ LÉČBU A OPATŘENÍ.

V PŘÍPADĚ, ŽE VAŠE DÍTĚ MÁ LÉKAŘSKY POTVRZENOU 5. NEMOC, **IHNED NÁM TO PROSÍM SDĚLTE!** JEDINĚ TAK MŮŽEME ZABRÁNIT DALŠÍMU ŠÍŘENÍ V KOLEKTIVU A INFORMOVAT OSTATNÍ RODIČE O VÝSKYTU NEMOCI.

3 PÁTÁ NEMOC JE VYSOCE INFEKČNÍ A PO JEJÍM PRODĚLÁNÍ MUSÍ LÉKAŘ VAŠE DÍTĚ OPĚT VIDĚT A KONSTATOVAT, ŽE JIŽ NENÍ INFEKČNÍ PRO OSTATNÍ DĚTI.



DĚKUJEME VÁM ZA SPOLUPRÁCI.

Autoři: Mgr. Pavlína Miltová, MUDr. Sárka Šmakalová Nesetová
Grafika a ilustrace: Nada Moyzesová

OZNÁMENÍ RODIČŮM

VÁŽENÍ RODIČE,
V NAŠÍ MATEŘSKÉ ŠKOLCE SE MOMENTÁLNĚ VYSKYTUJÍ ROUPI.

ROUP DĚTSKÝ JE PARAZIT, KTERÝ PŘEŽIVÁ V TRÁVICÍM TRAKTU, ZEJMÉNA V TLUSTÉM STŘEVĚ. PŘENÁŠÍ SE NEVĚDOMÝM POZŘENÍM VAJÍČEK ROUPŮ, KTERÁ NEJSOU NA PRVNÍ POHLED VIDITELNÁ.

CO JE NUTNÉ NYNÍ U VAŠEHO DÍTĚTE SLEDOVAT?

- SVĚDĚNÍ A PÁLENÍ UVNITŘ A V OKOLÍ KONEČNÍKU.
- NEKLID – VRTĚNÍ SE NA ŽIDLU, OPAKOVANÉ NOČNÍ PROBOUZENÍ, NÁSLEDNOU ÚNAVU Z NEVYSÁNÍ, PODRÁŽDENOST.
- ČASTĚJŠÍ POTŘEBU VYPRAZDNIT SE (CHODÍ ČASTĚJI NA STOLICI), PRŮJEM.
- BOLEST BŘICHA, NECHUŤ K JÍDLU.
- BLEDEST, KRUIHY POD OČIMA.
- BÍLÉ NITKY VE STOLICI JSOU PŘÍMÝM DŮKAZEM, ŽE MÁ DÍTĚ ROUPI.

PROSÍME VÁS O SPOLUPRÁCI A PŘEVENĚNÍ NÁSLEDUJÍCÍCH OPATŘENÍ, ABY SE ROUPI DÁLE NEŠÍŘILY:

1 VŠÍMEJTE SI, ZDA MÁ VAŠE DÍTĚ ZNÁMKY NAPADENÍ ROUPI: NEKLID, ÚNAVU, SVĚDĚNÍ KONEČNÍKU, ČASTĚJŠÍ POTŘEBU NA STOLICI – PRŮJEM, BOLEST BŘICHA, NECHUŤ K JÍDLU AD.

2 POKUD MÁTE PODEZŘENÍ, ŽE MÁ VAŠE DÍTĚ ROUPI, JDETE K DĚTSKÉMU LÉKAŘI! JEDINĚ LÉKAŘ MŮŽE KONSTATOVAT, ŽE JDE SKUTEČNĚ O NAPADENÍ PARAZITEM ROUPEM DĚTSKÝM, A STANOVIT LÉČBU!

V PŘÍPADĚ POTVRZENÍ NAPADENÍ ROUPI U VAŠEHO DÍTĚTE NÁM TUTO INFORMACI IHNEDE SDĚLTE! JEDINĚ TAK MŮŽEME ZABRÁNIT DALŠÍMU ŠÍŘENÍ V KOLEKTIVU!

3 DOMA PROVEĎTE OPATŘENÍ, KTERÁ ZABRÁNÍ DALŠÍMU ŠÍŘENÍ ROUPŮ A MAJÍ TAKÉ PREVENTIVNÍ CHARAKTER V PŘÍPADĚ VÝSKYTU ROUPŮ V KOLEKTIVU:

- DŮSLEDNÁ HYGIENA RUKOU PO POUŽITÍ WC, PŘED JÍDLEM (TEPLOU VODOU A MÝDLEM),
- KRÁTCE STŘIŽENÉ NEHTY (VAJÍČKA ROUPŮ ULPÍVAJÍ NEJČASTĚJI ZA NEHTY),
- DŮKLADNÁ HYGIENA KONEČNÍKU DÍTĚTE,
- SPODNÍ PRÁDLO KAŽDÝ DEN VYMĚNIT, VYPRAT A VYZEHLITI
- ČASTĚJI VYMĚŇOVAT POVLEČENÍ A TAKÉ JEJ VYZEHLIT,
- ČASTĚJI VYSÁVAT KOBERCE A DŮKLADNĚ PŘETŘÍT PLOCHY „NA VLHKO“, NEJLÉPE PŘÍPRAVKEM S DESINFEKČNÍ SLOŽKOU (ÚKLIDOVÉ MOPY A TKANINY JE POTÉ NUTNÉ VYPRAT),
- OMEZTE SLADKÁ JÍDLA A CUKROVINKY – ZVYŠUJÍ INTENZITU NAPADENÍ TÍMTO PARAZITEM.



DĚKUJEME VÁM ZA SPOLUPRÁCI.

Autoři: Mgr. Pavlína Mítrová, MUDr. Šárka Šmakalová Hrosová
Grafika a ilustrace: Naďa Hrosová

OZNÁMENÍ RODIČŮM

VÁŽENÍ RODIČE,
V NAŠÍ MATEŘSKÉ ŠKOLCE SE MOMENTÁLNĚ VYSKYTUJÍ VŠI.

VEŠ JE PARAZIT, KTERÝ PŘEŽÍVÁ VE VLASECH.

PŘENÁŠÍ SE KONTAKTEM S OSOBOU, KTERÁ JE VŠÍ NAPADENA, NEBO PŘEDMĚTY, KTERÉ BYLY V KONTAKTU S OSOBOU, KTERÁ MÁ VŠI (POVLEČENÍM, OBLEČENÍM).

CO JE NUTNÉ NYNÍ U VAŠEHO DÍTĚTE SLEDOVAT?

- SVĚDĚNÍ HLAVY ZEJMÉNA V OBLASTI ZÁTYLKU, KOLEM UŠÍ A V OFINCE.
- ČERVENÉ „ŠTÍPANCE“ NA KRKU (ZEJMÉNA U DĚTÍ S DELŠÍMI VLÁSKY).
- NEKLID, ÚNAVU.
- PŘI KONTROLE VLÁSKŮ ZJISTÍME VÝSKYT TMAVÉHO PARAZITA, KTERÝ MÁ CCA 2-3 MILIMETRY, A VÝSKYT HNID - VAJÍČEK VŠÍ, KTERÁ ULPÍVAJÍ NA VLASU AŽ U POKOŽKY HLAVY.

PROSÍME VÁS O SPOLUPRÁCI A PROVEDENÍ NÁSLEDUJÍCÍCH OPATŘENÍ, ABY SE VŠI DÁLE NEŠÍŘILY:

1 KAŽDÝ DEN ZKONTROLUJTE DĚTEM VLASY. PROČEŠTE JIM VLASKY HUSTÝM HŘEBENEM. PODÍVEJTE SE DŮKLADNĚ DO OBLASTI KOLEM UŠÍ, OFINKY A VZADU NA KRKU. SLEDUJTE, ZDA DÍTĚ VYKAZUJE ZNÁMKY NEKLIDU, ZDA HO SVĚDÍ POKOŽKA HLAVY.

2 POKUD VEŠ VE VLASECH NAJDETE, NEPRODLENĚ NÁM TO PROSÍM SDĚLTE! DÍTĚ JE NUTNÉ PONECHAT DOMA DO DOBY, NEŽ ODSTRANÍTE ŽIVÉ VŠI VČETNĚ HNID Z VLASŮ!

HNIDY JSOU VAJÍČKA VŠÍ, NACHÁZEJÍ SE NALEPENÉ NA VLASU PŘÍMO U VLASOVÉ POKOŽKY, MAJÍ BÍLOŽLUTOU BARVU. VLASY OŠETŘETE SPECIÁLNÍM PŘÍPRAVKEM ODSTRAŇUJÍCÍM VŠI (POUŽITÍ PŘÍPRAVKU NESTAČÍ!! VLASY SE MUSÍ PRAVIDELNĚ VYČESÁVAT TAK, ABYSTE VYČESALI HNIDY, NEŽ SE Z NICH VYLÍHNOU DALŠÍ VŠI!! BĚŽNĚ DOSTUPNÉ PŘÍPRAVKY HNIDY NEMUSÍ ZLIKVIDOVAT!!).

Z HNID SE LÍHNOU ŽIVÉ VŠI ZHRUBA ZA 1 TÝDEN, PROTO HNIDY NESMÍ VE VLASECH ZŮSTAT!

DOMA PRAVIDELNĚ PROVEDETE OPATŘENÍ, ABY SE VŠI DÁLE NEŠÍŘILY - VYPĚRTE POVLEČENÍ, BUNDY, DŮKLADNĚ VYLUXUJTE KOBERCE, PŘETŘETE NÁBYTEK ČISTICÍM PROSTŘEDKEM (DOSPĚLÁ VEŠ VYDRŽÍ ŽIVÁ BEZ SÁNÍ KRVE AŽ 48 HODIN).

3 POKUD MÁ VAŠE DÍTĚ VŠI, JDĚTE KE SVĚMU DĚTSKÉMU LÉKAŘI, VYSTAVÍ VÁM „PARAGRAF“ (OŠETŘOVNÉ) PO DOBU, NEŽ VŠI A HNIDY Z VLASŮ ODSTRANÍTE.



DĚKUJEME VÁM ZA SPOLUPRÁCI.

Autoři: Mgr. Pavlína Mítrová, MUDr. Šárka Šmakalová Nešetová
Grafika a ilustrace: Naďa Mojzsovová

OZNÁMENÍ RODIČŮM

VÁŽENÍ RODIČE,

V NAŠÍ MATEŘSKÉ ŠKOLCE SE MOMENTÁLNĚ VYSKYTUJE INFEKČNÍ ONEMOCNĚNÍ S VYRÁŽKOU –
5. NEMOC.

5. DĚTSKÁ NEMOC JE VYSOCE INFEKČNÍ ONEMOCNĚNÍ ZPŮSOBENÉ VIREM. PŘENÁŠÍ SE KAPĚNKAMI (VZDUCHEM) NEBO PŘÍMÝM KONTAKTEM S NEMOCNÝM. INKUBAČNÍ DOBA (OD VSTUPU VIRU DO ORGANISMU PO VYPUKNUTÍ PŘÍZNAKŮ NEMOCI) JE POMĚRNĚ DLOUHÁ, 6–14 DNÍ.

PO PRODĚLÁNÍ 5. NEMOCI VZNIKÁ DLOUHODOBÁ ČI DOŽIVOTNÍ IMUNITA (DĚTI UŽ ONEMOCNĚNÍ PRAVDĚPODOBNĚ NEDOSTANOU).

CO JE NUTNÉ NYNÍ U VAŠEHO DÍTĚTE SLEDOVAT?

- ZVÝŠENOU TĚLESNOU TEPLOTU NEBO HOREČKU.
- CHŘÍPKOVÉ PŘÍZNAKY – BOLEST HLAVY, VÝTOK SEKRETU Z NOSU, ÚNAVU.
- VYRÁŽKU, KTERÁ SE PRVNĚ OBJEVÍ NA TVÁŘÍCH DÍTĚTE – VYPADÁ, JAKO BY MU NĚKDO „MAČKOVAL“ NEBO JAKO „ULÍŤANÉ“. VYRÁŽKA ČERVENOFIALOVÉ BARVY (SKVRNKY) SE ŠÍŘÍ DÁL NA KONČETINY. PO NĚKOLIKA DNECH MIZÍ A OBJEVUJE SE ZASE NA JINÝCH MÍSTECH NA TĚLE. TENTO STAV MŮŽE PŘETRVÁVAT I 3 TÝDNY.

! POZORI! DÍTĚ JE INFEKČNÍ PO CELOU DOBU VÝSKYTU VYRÁŽKY A NESMÍ DO KOLEKTIVU!

PROSÍME VÁS O SPOLUPRÁCI A PROVEDENÍ NÁSLEDUJÍCÍCH OPATŘENÍ, ABY SE 5. DĚTSKÁ NEMOC DÁLE NEŠÍŘILA:

- 1** VŠÍMEJTE SI, ZDA SE U VAŠEHO DÍTĚTE OBJEVUJÍ PŘÍZNAKY TĚTO NEMOCI: ÚNAVA, HOREČKA, VÝTOK Z NOSU, BOLEST HLAVY, VYRÁŽKA NA TVÁŘÍCH A PO TĚLE.
- 2** POKUD MÁTE PODEZŘENÍ, ŽE BY VAŠE DÍTĚ MOHLO MÍT 5. NEMOC, JDĚTE PROSÍM KE SVĚMU DĚTSKÉMU LÉKAŘI, KTERÝ NEMOC ROZPOZNÁ, STANOVÍ LÉČBU A OPATŘENÍ.
V PŘÍPADĚ, ŽE VAŠE DÍTĚ MÁ LÉKAŘSKY POTVRZENOU 5. NEMOC, IHNEDE NÁM TO PROSÍM SDĚLTE! JEDINĚ TAK MŮŽEME ZABRÁNIT DALŠÍMU ŠÍŘENÍ V KOLEKTIVU A INFORMOVAT OSTATNÍ RODIČE O VÝSKYTU NEMOCI.
- 3** PÁTÁ NEMOC JE VYSOCE INFEKČNÍ A PO JEJÍM PRODĚLÁNÍ MUSÍ LÉKAŘ VAŠE DÍTĚ OPĚT VIDĚT A KONSTATOVAT, ŽE JIŽ NENÍ INFEKČNÍ PRO OSTATNÍ DĚTI.



DĚKUJEME VÁM ZA SPOLUPRÁCI.

Autoři: Mgr. Pavlína Mlýnková, MUDr. Sárka Šmakalová-Heslová
Grafika a ilustrace: Naďa Mojžesová

OZNÁMENÍ RODIČŮM

VÁŽENÍ RODIČE,
V NAŠÍ MATEŘSKÉ ŠKOLCE SE MOMENTÁLNĚ VYSKYTUJÍ NEŠTOVICE.

PLANÉ NEŠTOVICE JSOU VYSOCE INFEKČNÍ ONEMOCNĚNÍ VIROVÉHO PŮVODU. PŘENÁŠÍ SE PŘEDEVŠÍM KAPĚNKAMI (TEDY VZDUCHEM), PO VYSETÍ PUPENCŮ TAKÉ KONTAKTEM. INKUBAČNÍ DOBA NEŠTOVIC (DOBA OD VSTUPU NÁKAZY DO ORGANISMU PO PRVNÍ PŘÍZNAKY ONEMOCNĚNÍ) JE DLOUHÁ – 12 AŽ 25 DNÍ.

! POZOR, DĚTI JSOU INFEKČNÍ JIŽ 1-2 DNY PŘED VYSETÍM PUPENCŮ A ZŮSTÁVAJÍ INFEKČNÍ AŽ DO PRASKNUTÍ A VYTVOŘENÍ POSLEDNÍHO STROUPKU U POSLEDNÍHO VYSETĚHO PUPENCE.

PO PRODĚLÁNÍ PLANÝCH NEŠTOVIC DÍTĚ ZÍSKÁVÁ DOŽIVOTNÍ IMUNITU (UŽ JE ZNOVU NEDOSTANE).

CO JE NUTNÉ NYNÍ U VAŠEHO DÍTĚTE SLEDOVAT?

- ÚNAVU, ZVÝŠENOU TĚLESNOU TEPLOTU, PODRÁŽDĚNOST.
- VÝSEV PUPENCŮ – NEJPRVE DOCHÁZÍ K VÝSEVU MALÝCH ČERVENÝCH SKVRNEK (O ROZMĚRU NĚKOLIKA MILIMETRŮ), BĚHEM NĚKOLIKA HODIN SE MALÍ PUCHÝŘKY, KTERÉ HODNĚ SVĚDÍ.
- PUPENCE SE VĚTŠINOU ŠÍŘÍ OD HLAVY NA TRUP.

PROSÍME VÁS O SPOLUPRÁCI A PROVEDENÍ NÁSLEDUJÍCÍCH OPATŘENÍ, ABY SE NEŠTOVICE DÁLE NEŠÍŘILY:

- 1** VŠÍMEJTE SI PROSÍM, ZDA VAŠE DÍTĚ VYKAZUJE PŘÍZNAKY NEŠTOVIC: ÚNAVA, ZVÝŠENÁ TĚLESNÁ TEPLOTA, PODRÁŽDĚNOST (TYTO PŘÍZNAKY MOHOU NASTOUPIT JIŽ 2 DNY PŘED VYSETÍM PUPENCŮ), VÝSEV PUPENCŮ.
- 2** POKUD ZJISTÍTE, ŽE VAŠE DÍTĚ MÁ NEŠTOVICE, NEBO MÁTE PODEZŘENÍ, ŽE BY NEŠTOVICE MOHLO MÍT, ZAVOLEJTE DĚTSKÉMU LÉKAŘI, KTERÝ VÁM PODÁ INFORMACE, JAK V TOMTO PŘÍPADĚ POSTUPOVAT, STANOVÍ LÉČBU A OPATŘENÍ. V PŘÍPADĚ, ŽE VAŠE DÍTĚ MÁ LÉKAŘSKY POTVRZENÉ NEŠTOVICE, IHNED NÁM TO PROSÍM SDĚLTE! JEDINĚ TAK MŮŽEME ZABRÁNIT DALŠÍMU ŠÍŘENÍ V KOLEKTIVU A INFORMOVAT OSTATNÍ RODIČE O VÝSKYTU.
- 3** NEŠTOVICE JSOU VYSOCE INFEKČNÍ A POTENCIÁLNĚ ZÁVAŽNÉ ONEMOCNĚNÍ S MOŽNÝMI KOMPLIKACEMI. PO JEJICH PRODĚLÁNÍ MUSÍ VAŠE DÍTĚ OPĚT VIDĚT LÉKAŘ A KONSTATOVAT, ŽE DÍTĚ JIŽ NENÍ INFEKČNÍ PRO OSTATNÍ DĚTI.



DĚKUJEME VÁM ZA SPOLUPRÁCI.

Autori: Mgr. Pavlína Mitošová, MUDr. Čanka Šmakalová Hrosová
Grafika a ilustrace: Nikola Hrosová

OZNÁMENÍ RODIČŮM

VÁŽENÍ RODIČE,
V NAŠÍ MATEŘSKÉ ŠKOLCE SE MOMENTÁLNĚ VYSKYTUJE SPÁLA.

SPÁLA JE **INFEKČNÍ ONEMOCNĚNÍ** ZPŮSOBENÉ BAKTERIÍ STREPTOKOKA. PŘENÁŠÍ SE Z NEMOCNĚHO ČLOVĚKA KAPĚNKAMI (VZDUCHEM) NEBO PŘÍMO PŘES DROBNÉ PORANĚNÍ NA KŮŽI. INKUBAČNÍ DOBA (OD VSTUPU NÁKAZY DO ORGANISMU PO PRVNÍ PŘÍZNAKY ONEMOCNĚNÍ) JE KRÁTKÁ, 2-5 DNÍ.

PO PRODĚLÁNÍ SPÁLY NEVZNIKÁ ŽÁDNÁ IMUNITA, MŮŽE SE Tedy OBJEVIT OPAKOVANĚ.

SPÁLA JE ZÁVAŽNÉ BAKTERIÁLNÍ ONEMOCNĚNÍ, KTERÉ V PŘÍPADĚ, ŽE SE NELÉČÍ ANTIBIOTIKY, MŮŽE MÍT VÁŽNÉ KOMPLIKACE, PROTO JE NUTNÉ NAVŠTÍVIT LÉKAŘE!

CO JE NUTNÉ NYNÍ U VAŠEHO DÍTĚTE SLEDOVAT?

- HOREČKU.
- NARŮSTAJÍCÍ BOLEST V KRKU, OBTÍŽE S POLYKÁNÍM.
- MŮŽE SE OBJEVIT I BOLEST BŘICHA A ZVRACENÍ.
- JAZYK JE BÍLÝ, POSLÉZE SE OLUPUJE A JE AŽ MALINOVÝ.
- V PODPAŽÍ, TŘÍSLECH, NA VNITŘNÍ STRANĚ STEHEN, V PODBŘIŠKU, V LOKETNÍM OHBÍ SE OBJEVUJE DROBNÁ JASNĚ SKVRNITÁ VYRÁŽKA. NA DOTYK JE KŮŽE HRUBÁ - JAKO „HUSÍ KŮŽE“.

PROSÍME VÁS O SPOLUPRÁCI A PROVEDENÍ NÁSLEDUJÍCÍCH OPATŘENÍ, ABY SE SPÁLA DÁLE NEŠÍŘILA:

- 1** VŠÍMEJTE SI PROSÍM, ZDA VAŠE DÍTĚ VYKAZUJE PŘÍZNAKY SPÁLY: HOREČKA, BOLEST V KRKU, POTÍŽE S POLYKÁNÍM, VYRÁŽKA V PODPAŽÍ, TŘÍSLECH, V PODBŘIŠKU, LOKETNÍM OHBÍ.
- 2** POKUD MÁTE PODEZŘENÍ, ŽE BY VAŠE DÍTĚ MOHLO MÍT SPÁLU, BĚŽTE PROSÍM KE SVĚMU DĚTSKÉMU LÉKAŘI, KTERÝ NEMOC ROZPOZNÁ, STANOVÍ LÉČBU A PODÁ VÁM INFORMACE O NÁSLEDNÝCH OPATŘENÍCH. V PŘÍPADĚ, ŽE VAŠE DÍTĚ NEBO SOUROZENCI DÍTĚTE MAJÍ LÉKAŘSKY POTVRZENOU SPÁLU, IHNEDE NÁM TO PROSÍM SDĚLTE! JEDINĚ TAK MŮŽEME ZABRÁNIT DALŠÍMU ŠÍŘENÍ V KOLEKTIVU A INFORMOVAT OSTATNÍ RODIČE O VÝSKYTU.
- 3** PO PRODĚLÁNÍ SPÁLY MUSÍ VAŠE DÍTĚ OPĚT VIDĚT LÉKAŘA A KONSTATOVAT, ŽE JE JIŽ ZDRAVÉ, NENÍ INFEKČNÍ PRO OSTATNÍ DĚTI A MŮŽE NASTOUPIT DO MATEŘSKÉ ŠKOLY.



DĚKUJEME VÁM ZA SPOLUPRÁCI.

Autorsk: Mgr. Pavlína Mitošová, MUDr. Čanka Šmakalová Neudová
Grafika a ilustrace: Nadežda Hojzová