

LHEM/UC10

TYKS, LASTEN JA NUORTEN VERI- JA SYÖPÄSAIRAUKSIEN YKSIKÖN ERISTYSOHJEET KOULUA JA PÄIVÄKOTIA VARTEN

Tyksin lasten veri- ja syöpätautien yksikössä syöpähoidossa olevien lasten eristyskäytäntö jatkuu syöpähoidon ajan ja tämän jälkeen vielä yksilöllisesti määritellyn ajan, joka esim. leukemiatilalla arvioidaan 4 kuukauden kuluttua hoitojen päättymisestä. Leukemian hoito kestää keskimäärin 2,5 vuotta. Kevyemmillä sytostaattihoidoilla hoidon päättymisen jälkeinen eristysaika saattaa olla lyhempi.

Eristyskäytäntö tarkoittaa sitä, että lapsi ei voi liikkua julkisella kulkuneuvolla, ei voi mennä suuriin kauppaliikkeisiin, eikä mihinkään muihinkaan julkisiin tiloihin, joissa on tuntemattomia ihmisiä ja jotka voivat olla mahdollisia virus-infektioiden kantajia. Tällaisia paikkoja ovat esim. elokuvateatterit, uimahallit, urheiluhallit, huvipuistot ja vastaavat.

Päivähoitoasiat:

Solunsalpaajahoitojen aikana sekä eristyskäytännön voimassa ollessa lapsi ei ilman erityisjärjestelyjä voi mennä päivähoitoon. Perhepäivähoito on leukemian ylläpitohoidon aikana ja hoitojen jälkeen mahdollista kahden lapsen paikalla. Ylläpitohoitovaiheessa ja hoitojen jälkeen päiväkotihoidon voidaan erityisjärjestelyin harkita pienryhmässä riippuen siitä, mikä lapsen vesirokkosairastamistilanne on ja mitä soluarvot ja viruspuolustussolut yleisesti ovat.

Esikoulu ja koulu:

Syöpähoitojen aikana ja hoidon jälkeisen eristysvaiheen aikana esikouluikäiset lapset voivat erityisjärjestelyin osallistua psykososiaalisen tuen saamiseksi esikouluopetukseen ja samaten kouluikäiset kouluopetukseen vointinsa mukaan. Erityisjärjestelyt tarkoittavat sitä, että kuntoutusohjaaja ja sairaalaopettaja ovat käyneet informaatiokäynnillä esikoulu/kouluryhmässä. Luokan ja ryhmän vanhemmat informoidaan vanhempainillassa syöpäpotilaan infektioherkkyydestä, perheitä ohjeistetaan ilmoittamaan lapsensa mahdollisesta vesirokosta ja muista rokkotaudeista sekä infektioista syöpäpotilaan perheelle. Tällöin potilas jää kotiin ja mikäli vesirokkokontakti on ollut kiistaton, sovitaan hoitavan lääkärin kanssa myös vasta-ainelääkityksen saamisesta niillä lapsilla jotka vesirokkoa eivät ole vielä sairastaneet. Esikoulussa ja koulussa liikkuminen on järjestetty niin, että ruuhkatilanteita vältetään eli lapset kulkevat mahdollisuuksien mukaan omasta ovesta ja menevät luokkatilaan ennen muuta ryhmää ja odottavat luokkatilassa kunnes välitunnille menoruuhka on poistunut. Myös wc:n käytön ja ruokailun suhteen on omat erityisjärjestelyt. Ryhmässä käytetään käsihuuhdetta. Syöpäpotilas ei osallistu päiväkodin/koulun retkiin, uimakouluun, koulun yhteiskuljetuksiin ja vastaaviin ennen kuin infektioriski on kokonaan päättynyt.

Mikäli koulussa/esikoulussa on selkeästi omassa ryhmässä joku infektio-epidemia menossa, potilas jää myöskin tuolloin kotiin.

Syöpää sairastavalla lapsella on lisäksi infuusioportti, jonka suhteen joudutaan varomaan rajuja kontakteja.

Päivi Lähteenmäki

Dosentti

Osastonylilääkäri

Lastentautien ja lasten hematologian erikoislääkäri

Tyks, lasten ja nuorten klinikka/os. UC10, puh. (02) 313 1416