

ÅUCS, AVDELNINGEN FÖR BARN MED BLOD- OCH CANCERSJUKDOMAR, ISOLERINGSANVISNINGAR UNDER INFEKTIONSKÄNSLIGA PERIODEN FÖR SKOLA OCH DAGHEM.

Hos barn som vårdas på ÅUCS avdelning för blod- och cancersjukdomar fortsätter isoleringspraxisen under cancerbehandlingen och ännu individuellt under en viss tid. T.ex. hos leukemipatienten uppskattas isoleringstiden vara 4 månader efter att behandlingarna avslutats. Behandlingen av leukemi varar i genomsnitt 2,5 år. Infektionkänsliga perioden efter cancerbehandlingen kan vara kortare om cytostatikabehandlingarna varit lättare.

Isoleringspraxisen betyder att barnet inte kan röra sig med offentliga fordon, besöka stora köpcentra eller besöka andra allmänna lokaler där det finns främmande människor som kan bära på eventuella virussjukdomar. Sådana platser är t.ex. biografen, simhallar, nöjesfält o.dyl.

Dagvården: Under cytostatikabehandlingen och då infektionkänsligheten är hög, kan barnet inte gå till dagvården utan specialarrangemang. Familjedagvård är möjlig vid leukemi- underhållsbehandlingen, men då upptar barnet två platser. Vid underhållsbehandlingen och efter att behandlingarna avslutats, kan dagvård i mindre grupp övervägas med specialarrangemang beroende på om barnet haft vattkoppor och hur värdena i blod- och försvarscellerna är i allmänhet.

Förskola och skola: Med specialarrangemang, under cancerbehandlingen och tiden efter behandlingen, då infektionkänsligheten är hög, kan barn i förskoleåldern ta del i förskoleundervisningen främst för att få psykosocialt stöd. Samma gäller för barn i skolåldern beroende på barnets allmänna mående och krafter.

Specialarrangemang innebär att rehabiliteringshandledaren och läraren från sjukhuset har gjort ett informationsbesök till förskolan/skolan. Information om cancerbarnets infektionkänslighet ges till elevernas/barnens föräldrar och familjerna uppmanas informera om eventuella vattkoppor och andra smittsamma barnsjukdomar till cancerbarnets familj. Om dessa förekommer måste cancerbarnet stanna hemma. Om vattkoppskontakten varit obestridd kommer man överens med vårdande läkaren om medicinering av antikroppar till de barn som inte haft vattkoppor. Att röra sig i förskolan/ skolan skall arrangeras så att rusningstillfällen undviks och det infektionkänsliga barnet, i mån av möjlighet, använder en egen ytterdörr. Barnet går till klassrummet innan de andra i gruppen kommer in och väntar i klassrummet tills alla andra gått ut på rast. Även wc-besök och matraster behöver specialarrangemang. Gruppen använder handdesinfektion. Det infektionkänsliga barnet deltar inte i utflykter, simskola, skolans samskjutsar eller motsvarande förrän infektionkänsliga perioden är helt förbi.

Om det tydligt i gruppen, i förskolan/skolan, pågår en infektionsepidemi blir det infektionkänsliga barnet hemma.

Barn som insjuknat i cancer har dessutom en infusionsport och därför bör våldsamma kontakter förhindras.

Päivi Lähteenmäki

Docent

Avdelningsöverläkare

Specialläkare i barnsjukdomar och barnhematologi

ÅUCS, kliniken för barn och unga/avd UC10, tel 02-3131416