

Lasten ja nuorten veri- ja syöpäsairauksien yksikön LHEM / MH5 eristysohjeet koulua ja päiväkotia varten

Lasten veri- ja syöpätautien yksikössä syöpähoidossa olevien lasten eristyskäytäntö jatkuu syöpähoidon ajan ja tämän jälkeen vielä yksilöllisesti määritellyn ajan, joka esimerkiksi leukemiatilailta 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 käyttää julkisia kulkuneuvoja tai mennä julkisiin tiloihin, joissa on tuntemattomia ihmisiä ja jotka voivat olla mahdollisia virus-infektioiden kantajia. Tällaisia paikkoja ovat esimerkiksi elokuvateatterit, uimahallit, urheiluhallit, huvipuistot ja vastaavat.

Päivähoitoasiat

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

Esikoulu ja koulu

Syöpähoitojen ja hoidon jälkeisen eristysvaiheen aikana lapset voivat erityisjärjestelyin osallistua esikouluopetukseen ja kouluopetukseen vointinsa mukaan. Erityisjärjestelyihin kuuluu mm. kuntoutusohjaajan ja sairaalaopettajan informaatiokäynti esikoulu- tai 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 potilailla jotka vesirokkoa eivät ole vielä sairastaneet. Esikoulussa ja koulussa liikkuminen on järjestetty niin, että ruuhkatilanteita vältetään eli potilaat 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 päiväkodissa/ koulussa on selkeästi omassa ryhmässä joku infektio-epidemia menossa, potilas jää myöskin tuolloin kotiin.

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

Lastentautien ja lasten hematologian erikoislääkäri

Lasten ja nuorten klinikka, MH5