
Avdelningen för barn och unga med blod- och cancersjukdomar LHEM / MH5, isoleringsanvisningar under infektiösa känsliga 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. Till exempel hos leukemipatienten uppskattas isoleringstiden vara 4 månader efter att behandlingarna avslutats. Behandlingen av leukemi varar i genomsnitt 2,5 år. Infektionskänsliga perioden efter cancerbehandlingen kan vara kortare om cytostatikabehandlingarna varit lättare.

Isoleringspraxisen betyder att barnet inte kan röra sig med offentliga fordon, besöka allmänna lokaler där det finns främmande människor som kan bära på eventuella virussjukdomar. Sådana platser är till exempel biograf, simhallar, idrottshallar, nöjesfält o.dyl.

Dagvården

Under cytostatikabehandlingen och då infektiösa känsligheten är hög, kan barnet gå till dagvården med 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

Under cancerbehandlingen och tiden efter behandlingen, då infektiösa känsligheten är hög, kan barnen ta del i skol- och förskoleundervisningen enligt mående. Specialarrangemang innebär att rehabiliteringshandledaren och sjukhusläkaren har gjort ett informationsbesök till förskolan/skolan. Information om cancerpatientens infektiösa känslighet ges till elevernas/barnens föräldrar på föreläsningskvällar och familjerna uppmanas informera om eventuella vattkoppor och andra infektionssjukdomar till cancerpatientens familj. Om dessa förekommer måste patienten 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 patienten, 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. Cancerpatienten deltar inte i utflykter, simskola, skolans samskjutsar eller motsvarande förrän infektiösa känsliga perioden är helt förbi.

Om det i daghemmets / skolans egna grupp tydligt pågor en infektionsepidemi, stannar patienten hemma.

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

Specialläkare i barnsjukdomar och barnhematologi

Kliniken för barn och unga avdelning LHEM / MH5