











İDV ÖZEL BİLKENT İLK VE ORTAOKULU

SAĞLIK PROSEDÜRÜ

İÇİNDEKİLER

- Değerli Velilerimiz 
- Okulumuzda Tedavi Süreci 
- Okulumuzda Tedavi Uygulama Esaslarımız 
- Hastalanan Öğrenci Velisinin Yapması Gerekenler 
- Okul Döneminde En Sık Karşılanan Hastalıklar 
- Koruyucu Sağlık Hizmetleri 
- Acil Sağlık Hizmetleri 
- Geliştirici Sağlık Hizmetleri 

Değerli Velilerimiz,

Özellikle kış aylarında öğrencilerimizin en çok karşılaştıkları hastalıklar konusunda sizleri bilgilendirmek amacıyla hazırlanan bu dökümanı dikkatlice okuyunuz!

Amacımız; öğrencilerimizin beden ve ruh sağlığını korumak, okul ortamında gelebilecek zararları önlemek ve sağlık konusunda; eğitici, bilinçlendirici ve yönlendirici hizmet vermektir.

Okulumuzdaki tüm öğrencilerin ve öğretmenlerin sağlıklı bir ortamda eğitim ve öğretimlerini sürdürebilmeleri için hastalık belirtisi gösteren çocuğunuzu tedavisi bitinceye kadar lütfen okula göndermeyiniz.

Sağlıklı ve Mutlu günler dileğiyle...

SAĞLIK BİRİMİ



Okulumuzda Tedavi Süreci

Öğrencilerimizin sağlık problemi yaşamaları durumunda;

1. Sınıf ya da ders öğretmenleri gözetiminde, okul hemşiresine başvururlar
2. Okul hemşiresi ilk müdahaleyi, ön tedaviyi yapar. Öğrencinin sağlık durumuyla ilgili öğretmenini ve Müdür Yardımcısı'nı bilgilendirir.
3. Öğrencinin durumundaki olumsuzluk devam ediyorsa, veli bilgilendirilir.
4. Gerekli durumlarda Bilkent Üniversitesi Sağlık Merkezi Acil Sağlık ekibinden veya okul doktorundan destek alınır.
5. İlk tedavisi yapılan öğrenci kendini iyi hissetmesi, ağrı gibi şikâyetlerinin ortadan kalkması durumunda sınıfına geri gönderilir. Sağlık probleminin devamı durumunda veliye haber verilir ve veli gelinceye kadar, Sağlık Biriminde gözetim altında tutulur. Veliye geçirdiği süreç ve yapılan işlemler hakkında bilgi verilir.
6. Velisi ile gönderilen öğrenci hakkında okul yönetimi bilgilendirilir.
7. Öğrencilerin sağlık durumlarıyla ilgili tüm problemler okul hemşiresi tarafından resmi kayıt altına alınır.



Okulumuzda Tedavi Uygulama Esaslarımız

Öğrencimizin okul saatlerinde ilaç kullanması gerekiyorsa tedavisinin gün içinde aksamaması ve devamı için okulumuzda bir program uygulamaktayız.

Bu programa göre;

1. Hem çocuğumuzun, hem de diğer öğrencilerin güvenliği için ilacı kutusuyla değil, günlük okulda kullanacağı sayıda yanında gönderilmelidir.
2. Şurup şeklinde ilaçların öğrencimizin bizzat ailesi tarafından okul hemşiresine teslim edilmesi gerekmektedir.
3. Okulumuzda, oluşabilecek riskli durumlardan kaçınmak amacıyla sağlık merkezinde enjeksiyon yapılmamaktadır.



Hastalanan Öğrencimizin Velisinin Yapması Gerekenler

1. Hasta öğrencimiz size teslim edildikten sonra doktor kontrolünden geçiriniz.
2. Öğrencimiz 2 güne kadar okula devam edemeyecekse lütfen öğretmeninizi bilgilendiriniz ve çocuğunuzun hasta olduğunu belirten dilekçenizi okul yönetimine iletiniz.
3. Öğrencimizin tedavisi 3-9 gün devam edecekse lütfen öğretmeninizi bilgilendiriniz ve çocuğunuzun tedavisini yapan sağlık kuruluşundan okula devam edemediği günler için rapor alıp, okul yönetimine iletiniz.
4. Öğrencimiz tedavisi 10 gün ve daha fazla devam edecekse lütfen tedavi olduğu hastahaneden heyet raporu alıp, okul yönetimine iletiniz.
5. Öğrencimizin okula devam edemedikleri günler için velisi tarafından dilekçe yazılmadığı veya rapor alınmadığı takdirde öğrenci o günler için “yok” yazılır ve özürsüz devamsız olarak kabul edilir. Bu durum öğretim yılı sonunda bir üst sınıfa devamı için sorun yaratabilir.
6. Diğer öğrencilerimizin ve öğretmenlerimizin sağlığını düşünerek lütfen hasta olan çocuğunuzu okula göndermeyiniz.



OKUL DÖNEMİNDE SIK KARŞILAŞILAN HASTALIKLAR



HASTALIĞIN ADI

HASTALIĞIN BELİRTİLERİ

ÜSYE

(Üst Solunum Yolu Enfeksiyonu)




Okullarda çocukların birbirleriyle yakın temasta bulunmaları, enfeksiyon bulaşma riskini artırmaktadır. Kış aylarında en sık gördüğümüz enfeksiyonlar nezle, gribin yanı sıra sinüzit, kulak iltihabı, nefes yollarının üst kısmını tutan iltihaplar, bronşit, zatürre gibi enfeksiyonlardır. Bu enfeksiyonlar genel olarak ilk etapta nezle ve grip şeklindedir. Bunlar da burun akıntısı, gözlerde yaşarma ve ateş şeklinde seyreder.

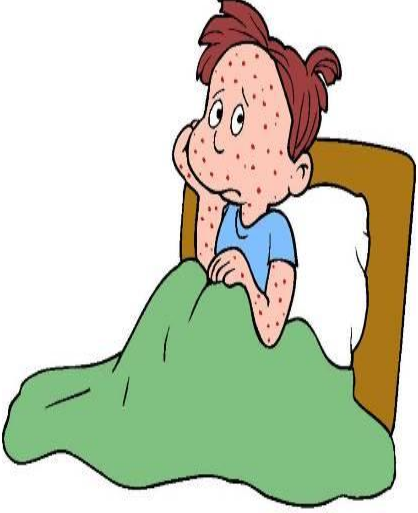
NE YAPILMALI?

Çocukların dirençleri yetişkinlere oranla daha düşüktür. Enfeksiyonlara yatkınlıkları da yetişkin bireye oranla daha fazladır. Enfeksiyonların yayılmasını önlemek amacıyla özellikle aktif üst solunum yolu enfeksiyonun olduğu dönemde diğer sağlıklı bireylerle yakın temas kurulmamalıdır. Çocuklar gribal enfeksiyon oldukları dönemde okuldan birkaç gün uzak tutulmalı.

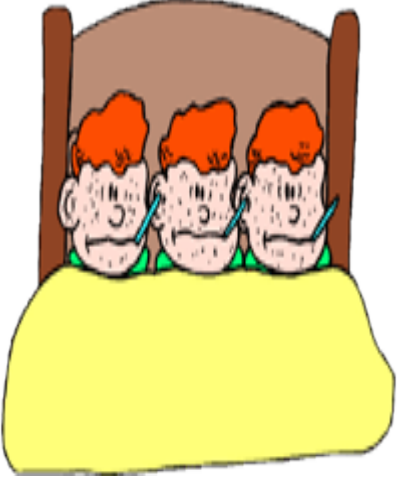
Ateşli çocuklarınızı, evde ateşsiz 24 saat geçirdikten sonra okula gönderiniz. Bu durum enfeksiyonların diğer çocuklara yayılmasını önlemekte büyük ölçüde yararlı olacaktır. “Çocuklar ateşli oldukları dönemde kesinlikle okula gönderilmemelidirler.”

HASTALIĞIN ADI	HASTALIĞIN BELİRTİLERİ
<p data-bbox="293 338 692 465">BETA (A gurubu Beta Hemolitik Streptokok)</p> 	<p data-bbox="807 394 1445 1043">Üst solunum yolu sekresyonları ile bulaşır ve etkilenen kişilerde ateş, boğaz ağrısı, boyun bölgesi lenf bezlerinde şişlik, karın ağrısı, eklem ağrıları, vücutta döküntü ve bazen de kızıl tablosuna yol açabilen grup A beta hemolitik streptokok (GABHS) enfeksiyonu sıklıkla 2 yaş üstü çocuklarda görülen ve okul gibi toplu yaşanan ortamlarda çabuk yayılabilen bir enfeksiyondur.</p>
<p data-bbox="703 1328 940 1361">NE YAPILMALI?</p> <p data-bbox="204 1406 1445 1648">Beta enfeksiyonu saptanan çocukların tedavi başlangıcından sonra klinik bulgularda düzelme olana kadar (en az 48 saat) okula gönderilmemesi, hem kendi çocuğunuzun, hem de aynı çevreyi paylaşan diğer çocukların sağlığı açısından önemlidir.</p>	

HASTALIĞIN ADI	HASTALIĞIN BELİRTİLERİ
<p data-bbox="373 371 609 409">KONJONKTİVİT</p> 	<p data-bbox="804 396 1445 842">Viral konjonktivitte tek ya da çift göz tutulabilir. Göz kapaklarında şişme, gözlerde kızarıklık, çapaklanma, sulanma ve batma olur. Kulak önü lenf bezlerinde ağrılı şişlik gelişebilir. Ender olarak solunum yollarına ait rahatsızlık ve ateş eşlik edebilir.</p> <p data-bbox="804 909 1445 1084">Viral konjonktivit okul, işyeri, ev gibi kalabalık ortamlarda daha hızlı yayılmaktadır.</p>
<p data-bbox="703 1361 940 1400">NE YAPILMALI?</p> <p data-bbox="201 1447 1445 1892">Kuluçka süresi 5-12 gün, bulaşıcılık süresi ise 5-7 gündür. Tüm bulaşıcı hastalıklarda olduğu gibi hijyene özen gösterilmeli, eller sık sık yıkanmalı, kalabalık ortamlardan uzak durulmalı, odalar sık sık havalandırılmalı, gözü kırmızı ve enfekte olan kişiler ile yakın temas içinde bulunulmamalıdır. Hasta olanlar ellerini gözlerine götürmemeli, ellerini sık sık yıkamalı ve gözlerini sildikleri mendilleri atmalıdırlar. Virüs özellikle direnci düşük kişileri enfekte edeceğinden beslenme, dinlenme ve uykuya özen gösterilmelidir.</p>	

HASTALIĞIN ADI	HASTALIĞIN BELİRTİLERİ
<p data-bbox="416 367 564 409">SUÇİÇEĞİ</p> 	<p data-bbox="804 394 1442 909">Suçiçeği, varicella virüsünün neden olduğu bulaşıcı bir hastalıktır. Öksürük, yakın temas ve hava yoluyla bulaşır. Daha çok okul çağında görülmekle birlikte, her yaşta görülebilir. En iyi bilinen bulgusu döküntüdür. Döküntü, başta ve sırtta başlar, 3-4 gün içinde hızla yayılarak tüm vücudu kaplayabilir.</p> <p data-bbox="804 938 1233 976">Döküntünün 3 evresi vardır:</p> <ul data-bbox="804 1005 1437 1384" style="list-style-type: none">* Önce küçük kırmızı, kaşıntılı kabarcıklar oluşur,* Ardından her bir kabarcığın içi şeffaf bir sıvıyla dolar,* Kabarcıklar büyür, kabuklanır ve dökülür
<p data-bbox="703 1503 940 1541">NE YAPILMALI?</p> <p data-bbox="201 1581 1442 1895">Her bir kabarcık kabuklanıncaya kadar çocuk bulaştırıcıdır. Bu da, döküntünün başlangıcından itibaren yaklaşık 10 günlük bir süreye karşılık gelir. Hastalık bulaştıktan 10-21 gün sonra belirtiler ortaya çıkar. Döküntüden 1-2 gün önce de, bulaştırıcılık başlar. Döküntüler tamamen kabuklanana kadar öğrenci okula gönderilmemelidir.</p>	

HASTALIĞIN ADI	HASTALIĞIN BELİRTİLERİ
<p data-bbox="422 427 560 461" style="text-align: center;">KIZAMIK</p> 	<p data-bbox="805 450 1445 1032">Kızamık, ateş ve döküntü ile seyreden, bulaşıcı bir hastalıktır. Kızamığın başlangıcında birkaç gün süren bir ateş döneminden sonra öksürük, burun akıntısı ve gözlerde kızarıklık belirtileri gelişir. Döküntü yüzde ve boyunda başlar, sonra aşağıya doğru gövdeye, kollara, bacaklara ve ayaklara yayılır. Beş gün kadar süren döküntü, yayıldığı sırayla kaybolur.</p>
<p data-bbox="703 1227 943 1261" style="text-align: center;">NE YAPILMALI?</p> <p data-bbox="204 1339 1382 1715">Kızamıklı kişi, döküntüsü başlamadan dört gün önce ve başladıktan dört gün sonraki dönem arasında hastalığı başkalarına bulaştırabilir. Kızamık virüsü burun ve boğaz içindeki salgılarda bulunur. Kişi hapşırdığı ya da öksürdüğü zaman mikroplar damlacık ile etrafa yayılır. Havada veya bulaştığı zeminde iki saat süre ile canlı kalıp başkalarına bulaşabilir. Döküntüler tamamen kayboluncaya kadar öğrenci okula gönderilmemelidir.</p>	

HASTALIĞIN ADI	HASTALIĞIN BELİRTİLERİ
<p data-bbox="395 371 587 409">KIZAMIKÇIK</p> 	<p data-bbox="804 394 1445 1043">Kızamıkçık hapşırık, öksürük gibi hava yolu ile iletilen enfekte damlacıkların üst solunum yollarına girmesi ile bulaşır. Önce yüzde başlayıp, daha sonra aşağı doğru vücuda yayılan düz, pembe renkte, lekeli döküntüler görülür. Döküntüler dağınık şekildedir. Pek birleşme göstermez. Kızamık döküntüleri daha büyük ve seyrek olmasına karşılık, kızamıkçık döküntüleri daha küçük ve sıktır.</p>
<p data-bbox="703 1267 943 1301">NE YAPILMALI?</p> <p data-bbox="204 1346 1445 1518">Hastalığın kuluçka süresi 14-21 gündür. 4. ya da 5. günden sonra çocuğunuzun durumunda genel bir iyileşme görülür. 10. günden itibaren çocuğunuz artık bulaştırıcı değildir.</p> <p data-bbox="204 1585 1358 1626">Döküntüler tamamen kayboluncaya kadar öğrenci okula gönderilmemelidir.</p>	
HASTALIĞIN ADI	HASTALIĞIN BELİRTİLERİ

KABAKULAK




Kabakulak, tükürük bezlerinde şişliğe yol açıp yanaklarda dolgun görünüme neden olan viral bir enfeksiyondur. Damlacık enfeksiyonu ile insandan insana geçen bulaşıcı bir hastalıktır. Hastalık duyarlı kişilere, tükürük salgısı ile direkt temas veya damlacık çekirdekleri ile ağız veya burun yolundan girer.

NE YAPILMALI?

Bulaşıcı dönem, şişliğin başlamasından 1 gün öncesinden 9 gün sonrasına dek sürer. Bu süreçte okula giden çocukların evde izole edilmesi, sık el yıkamaya önem verilmesi gereklidir. Hastalığın duyarlı kişilere bulaşmasını engellemek için, parotis bezi şişliği düzeline kadar (yaklaşık 10 gün), hasta kişilerin duyarlı kişilerle teması kesilmeli, öğrenci kesinlikle okula gönderilmemelidir.

HASTALIĞIN ADI	HASTALIĞIN BELİRTİLERİ
<p data-bbox="347 387 635 427">BEŞİNCİ HASTALIK</p>  <p data-bbox="571 801 734 846">Beşinci Hastalık</p>	<p data-bbox="804 398 1474 501">Beşinci hastalık virüs kökenli bir hastalık-tır; sınırlı ya da yaygın salgınlara neden olur.</p> <p data-bbox="804 528 1458 842">Özellikle 5-12 yaşlar arasında görülür. Bazı olgularda üst solunum yolu Rahatsızlıkları, kırıklık ve iştahsızlıkla beliren bir hastalık öncesi dönem görülür; genellikle hastalığın ilk ve tek belirtisi deri döküntüleridir.</p> <p data-bbox="804 869 1458 1451">Döküntü yüzde başlar, yanaklarda tokat atılmış görüntüsü olur. Deri sıcak, kırmızı lekelerin kenarları düzensiz ve genellikle kabarık, kızartılarla sağlam deri arasındaki sınır belirgindir. Ağız çevresi ve burnun tabanında hiç döküntü görülmez. Bir-iki gün sonra kol ve bacaklara, biraz da gövdeye dağılan döküntü tümüyle değişik bir görünüm kazanabilir.</p>
<p data-bbox="724 1570 963 1610">NE YAPILMALI?</p> <p data-bbox="201 1653 1490 1966">Kuluçka dönemi 5-15 gün arasındadır. Yüzdeki döküntüler 2-3 gün içinde, kol ve bacaklardakiler bundan 6-7 gün sonra solmaya başlar; hasta kişi bu 10 günlük dönemde çevresi için bulaştırıcıdır. Döküntülerin kaybolma süresi 2-39 gün arasında değişir; kaşıntı ve pul pul dökülme görülmez. Hastalık sürecinde öğrenci okula gönderilmemelidir.</p>	

HASTALIĞIN ADI	HASTALIĞIN BELİRTİLERİ
<p data-bbox="347 387 635 421">ALTINCI HASTALIK</p>  <p data-bbox="616 595 699 613">Hastalık</p>	<p data-bbox="807 394 1445 976">Altıncı hastalık, 6 ayla 3 yaş arasındaki çocukların hemen hepsinde görülen, döküntülü bir hastalıktır. Hastalığa bir virüs neden olur. 9-10 gün süren kuluçka döneminden sonra, çocukta 40 dereceye varabilen yüksek ateş başlar. 3-4 gün süren ateş döneminden sonra ateş aniden düşerken, çocuğun vücudunda kırmızı döküntüler başlar.</p>
<p data-bbox="703 1173 943 1207">NE YAPILMALI?</p> <p data-bbox="204 1256 1445 1361">Hastalığın tanısı, döküntülerden sonra konulur. 9-10 günlük kuluçka döneminde ve döküntülü dönemde bulaşıcı olan hastalık, çocuğa ömür boyu bağışıklık kazandırır.</p> <p data-bbox="204 1429 1158 1462">Döküntü devam ettiği sürece öğrenci okula gönderilmemelidir.</p>	

HASTALIĞIN ADI	HASTALIĞIN BELİRTİLERİ
<p data-bbox="300 349 683 383">EL AYAK ve AĞIZ HASTALIĞI</p> 	<p data-bbox="807 371 1485 1514">Belirtileri yüksek ateş, el ve ayaklarda döküntü, ağız içinde aft benzeri yaralardır. El, ayak ve ağız hastalığı genellikle ateş (38-39 derece) , iştahsızlık, belli belirsiz bir kırıklık hali ve boğaz ağrısı ile başlar. Karın ağrısı ve öksürükte olabilir. Ateşin başlamasından 1-2 gün sonra, ağızda ağrılı, içi su dolu döküntüler meydana gelir. Döküntüler genellikle ağzın arka kısmında küçük kırmızı lekeler olarak başlar, daha sonra içi su dolu kabarcıklar haline gelir ve sıklıkla kabuğu patlayarak ülserleşir. Deri döküntüleri ise 1-2 gün sonra gelişir. Ayak tabanı ve ellerde avuç içinde düz kırmızı noktalar halinde başlayan döküntüler, daha sonra su toplar. Bazen döküntüler dizlerde, dirseklerde, kalçada veya genital bölgede de oluşabilir. El ve ayaklardaki döküntüler genellikle 5-7 gün içerisinde kendiliğinden iyileşir. Kuluçka süresi ortalama 3-6 gündür. Enfekte kişilerle yakın kişisel temas, öksürme veya hapsirme ile hava yolu ile, dışkı ile temas, yüzeyi kirlenmiş nesnelere temas sonucu bulaşabilir.</p>
<p data-bbox="740 1648 946 1682">NE YAPILMALI?</p> <p data-bbox="201 1727 1485 1933">Hastalığı olan kişi hastalığın ilk haftasında bulaştırıcılığı çok yüksektir. Belirtiler ortadan kalktıktan sonra bile bazen günlerce ya da haftalarca bulaştırıcı olabilirler. Özellikle virüsle enfekte olmuş yetişkinler herhangi bir belirti göstermeseler de bulaştırıcı olabilirler. Bu nedenle hijyene özen gösterilmeli ve öğrenci okula gönderilmemelidir.</p>	

Saç Biti Nedir?

Saç bitleri insan saçında yaşayan ve üreyen çok küçük, kanatsız, günde 2-8 kez kan emerek beslenen gri böceklerdir. Sirke denilen yumurtaları görmek bitin kendisini görmekten daha kolaydır ve genellikle enseye yakın, kulakların arkasında ve başın arkasında saç tellerine tutunmuş halde bulunurlar. Sirkeler kir veya kepek gibi yıkanarak temizlenemezler. Sirkeler insan vücudu dışında kumaş ve battaniye üzerinde 10-15 gün canlı kalabilirler.



BİT OLAYIYLA KARŞILAŞTIĞINIZDA YA DA YUMURTALARINI GÖRDÜĞÜNÜZDE LÜTFEN AŞAĞIDAKİ AŞAMALARI TAKİP EDİNİZ.

- 1- Ailede herkesi kontrol ediniz. Bit yumurtaları beyaz ve mat olup başın arka tarafında ve kulakların arkasında bulunur. Bit grimsi küçük kanatsız bir böcektir. Aile bireylerinde birisinde görülürse diğer aile üyeleri de bite karşı özel şampuanlar kullanmalıdır.
- 2- Güçlü bir bit şampuanı kullanınız. Eczanelerde özel şampuanlar ve taraklar bulabilirsiniz. İlk kullanımdan sonra iki gün içerisinde tekrar aynı işlemi uygulayınız. (Dermatoloji doktorunuza danışarak doktorunuzun uygun gördüğü şampuan ve losyonları kullanınız.)
- 3- Yumurtaları temizleyiniz.
- 4- Giysileri ve yatak çarşaflarını sıcak suda yıkayıp ütöleyiniz. Yıkanamayacak ürünleri ise kuru temizlemeye veriniz. Bitin insan vücudunun dışında yaşayabileceği süre iki haftadır.
- 5- Taraklar ve saç fırçaları sıcak suda (50-60 derece) 10 dk. bekletilmelidir.
- 6- Halıları ve kumaş kaplı ürünleri elektrik süpürgesi ile temizleyiniz, buna araba koltukları da dahildir.
- 7- Okulumuzda bu konuda kontrollerimiz yapılıyor olup, sizlerin de evde belirli aralıklarla kontroller yapmanız önemle rica olunur.
- 8- Saç biti olan öğrencilerin 3 gün okula gelmemeleri gerekmektedir, okula döndükleri sabah da okul hemşiresi tarafından kontrol edilecek ve ancak temiz sağlık raporu alan öğrenciler sınıflara girebilecektir.

Koruyucu Sağlık Hizmetleri

Koruyucu sağlık hizmetleri kapsamında;

- Periyodik, genel aşı uygulamaları öncesinde velilerimize duyurulmakta. Aşılamanın velinin onayı çerçevesinde Sağlık Bakanlığı görevlileri tarafından gerçekleştirilmesi sağlanmaktadır.
- İhtiyaca göre sağlık taramaları ve bitlenme gibi istenmeyen durumlarla karşılaşmamak için çocukların belirli aralıklarla kontrolden geçirilmesi gerekmektedir. Bu nedenle okul sağlık birimimiz zaman zaman bu kontrolleri yapmaktadır.
- Okulda çalışan tüm destek personelin rutin kontrolleri 6 ayda bir yaptırılmakta ve alınan sonuçlar arşivlenmektedir.
- Okulda bulunan tüm sebillerin düzenli olarak analizleri yaptırılmaktadır.

Acil Sağlık Hizmetleri

Okul kazaları ve akut gelişen acil hastalıklarda Bilkent Üniversitesi Sağlık Merkezi Acil Sağlık ekibiyle beraber acil müdahalelerde bulunmaktadır. Öğrencimizin hastaneye acil götürülmesi gereken durumlarda veli bilgilendirilir ve öğrenci, velinin bildirdiği hastaneye ulaştırılır. Veliye ulaşamadığı durumlarda okul tıbbi gerekleri yerine getirmek üzere öğrenciyi, ambulans ekibi ve öğretmen eşliğinde en yakın hastaneye ulaştırır.

Geliştirici Sağlık Hizmetleri

Geliştirici sağlık hizmetleri kapsamında; okul hemşiremiz tarafından sağlıklı, dengeli büyüme ve gelişme, ilkyardım, madde bağımlılığı, AIDS, cinsel eğitim gibi konularda eğitimler verilmektedir. Bazı programlar, gerektiğinde Bilkent Üniversitesi Sağlık Merkezi desteği alınarak yürütülmektedir.



Sağlıklı Yaşamanız için faydalı linkler;

- <http://beslenme.gov.tr/index.php?lang=tr&page=59&newsCat=1&newsID=353>
- <http://www.sbn.gov.tr/icerik.aspx?id=367>
- <http://bilheal.bilkent.edu.tr/>

Sağlıklı ve mutlu bir
yařam dileriz.....