[Date Here]

Szanowny Rodzicu/Opiekunie!

U jednej z osób w klasie Pana/Pani dziecka zdiagnozowano zakażenie paciorkowcem (znane jako paciorkowcowe zapalenie gardła/szkarlatyna), które jest wywoływane bakterią Streptococcus grupy A (paciorkowcem grupy A).

Paciorkowiec grupy A rozprzestrzenia się przez wydzieliny z nosa i gardła, gdy chora osoba mówi, kaszle lub kicha, a rzadziej przez kontakt z przedmiotami skażonymi przez osobę chorą.

U dzieci zakażonych paciorkowcem pojawia się gorączka, ból gardła, a także może pojawić się swędząca, czerwona wysypka przypominająca papier ścierny (szkarlatyna) oraz zaczerwieniony język (przypominający z wyglądu truskawkę lub malinę). Inne objawy zakażenia paciorkowcem mogą obejmować ból głowy, ból brzucha, powiększone węzły chłonne lub opuchnięte gruczoły, mdłości i wymioty. Najczęściej objawy te pojawiają się w ciągu 2-5 dni po zakażeniu. Zarażanie jest najbardziej nasilone podczas ostrej infekcji, natomiast 24 godziny po podaniu antybiotyków dziecko przestaje zarażać.

Jeśli zauważy Pan/Pani u dziecka ból gardła i/lub wysypkę, należy zabrać dziecko wraz z tym listem do lekarza, aby wykonać test na paciorkowca. Wczesne leczenie zakażenia paciorkowcem antybiotykami może uchronić dziecko przed powikłaniami, takimi jak niewydolność nerek czy ostra gorączka reumatyczna. Ponadto dziecko nie może wrócić do szkoły, dopóki nie przedstawi odpowiedniego zaświadczenia od lekarza. Należy pozostawić dzieci ze szkarlatyną lub zapaleniem gardła w domu do co najmniej 24 godzin po rozpoczęciu kuracji antybiotykami. Częste mycie rąk wodą z mydłem i niedzielenie się sztućcami i naczyniami do jedzenia i picia to najlepszy sposób zapobiegania rozprzestrzenianiu   
się paciorkowca.

W razie pytań dotyczących powyższych informacji prosimy o kontakt z pielęgniarką szkolną.

Dziękujemy za współpracę.

Z poważaniem

[Principal] [School Nurse]