

الأمراض المعدية العامة للأطفال في فترة التعليم المبكر

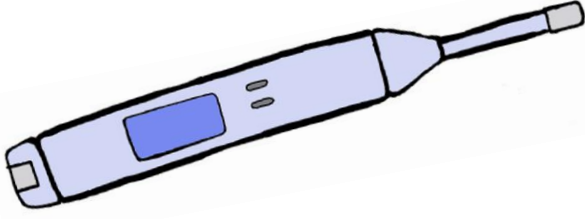
دليل لأولياء الأمر

الفهرست

3.....	الحمى
4.....	التهابات مسالك الجهاز التنفسي
5.....	الزكام
6.....	إلتهاب البلعوم
7.....	أمراض المعدة
8.....	الأمراض الطفيلية
9.....	القمل
10.....	الدوسية
11.....	القارمة الجرّبية أو سُوس الحكة
12.....	أمراض الجُدريّ
13.....	جُدريّ الماء
14.....	مرض اليد والقدم والفم
15.....	الطفح الوردي
16.....	الحمامي العدوانية
17.....	التهابات أخرى
18.....	القوباء
19.....	التهاب العين
20.....	مصادر



الحمى



- الحمى هي رد فعل التهابي للجسم ناجم عن فيروس أو بكتيريا.
- يمكن اعتبار مافوق 38 درجة مئوية بالقياس من المستقيم (أي من فتحة الشرج) وما فوق 37.5 درجة مئوية بالقياس من الأذن كحد التقييم.
- تتراوح مدة الحمى عادة من 3 إلى 7 أيام.
- ترصد الوضع في المنزل يكفي في حالات الحمى الخفيفة.
- الحالة العامة للطفل تحسم الحاجة إلى زيارة الطبيب.
- يمكنك التخفيف على الطفل بترطيب جلد الطفل بلفة دافئة وبتخفيف ملابس الطفل .يمكن أن تقلل مضادات الالتهاب غير الستيروئيدية من الحمى باتباع التوصيات الموجودة في في نشرة الحزمة.
- ينبغي الإعتناء بالترطيب الكافي بالسوائل. يستدل نقص البول وقلة الدمع السائل من عين الطفل إلى الجفاف، وانخفاض مرونة الجلد و ضعف الجسم.
- يمكن عن تكون التشنجات بسبب الحمى كمضاعفات للطفل ، حيث تكون الأطراف متشنجة ولا يمكن التلامس العيني بالطفل، يستغرق حالات التشنج بضع دقائق ولا يهدد حياة الطفل .ومع ذلك ، فمن المستحسن الاتصال بقسم الطوارئ.



يمكن للطفل عن يعود إلى مجموعة التعليم المبكر بعد زوال الحمى بيوم.



التهابات الجهاز التنفسي: الزكام

- الأنفلونزا هي عدوى الجهاز التنفسي العلوي التي يسببها الفيروس.
- أكثر أمراض الأطفال شيوعاً والتي تظهر في الخريف والشتاء.
- وتشمل الأعراض احتقان الأنف ، التهاب الأنف وآلام الحلق والحمى.
- قد يظهر السعال وأحمرار العينين أيضاً أثناء الإصابة بالأنفلونزا.
- يمكن أن تكون التهابات الجهاز التنفسي سبباً في الشرى (حساسية جلدية لدى الطفل ، وهي لطخات جلدية مرتفعة الإحمرار في سطح الجلد شديدة الحكة و تتغير أماكنها على الجسم بسرعة . يمكن تخفيف الأعراض عن طريق مضادات الهيستامين . اتصل بطبيب الأسنان إذا كانت الأعراض حادة.
- غالباً ما تتحسن الأنفلونزا من تلقاء نفسها ويمكن خفض الحمى بمضادات الالتهابات .
- قد يعاني الطفل من الاحتقان الأنفي ومن الممكن تخفيف انسداد الممرات الأنفية بمقطرات الماء المالح أو باستخدام البخاخات لبضعة أيام فقط.
- لا ينبغي أن يعالج سعال الطفل بأدوية السعال لأنه ثبت أنها تسبب أضراراً أكثر من الفوائد.
- يفضل رفع نهاية سرير الطفل خلال فترة النوم لتسهيل تنفسه .

يمكن للطفل عن يعود إلى مجموعة التعليم المبكر بعد زوال الحمى بيوم .



التهابات الجهاز التنفسي: إتهاب البلعوم



- إتهاب اللوزتين أي إتهاب البلعوم و التي غالبا ما تبدأ مع الانفلونزا.
- يمكن أن يكون إتهاب البلعوم ناجم عن فيروس أو بكتيريا . تكون الالتهابات البكتيرية نادرة في الأطفال دون سن 3 سنوات.
- تختلف الأعراض بين الالتهابات الفيروسية والبكتيرية.
- يتميز الالتهابات البكتيرية بحمى شديدة وتضخم الغدد الليمفاوية في الرقبة وآلام في الحلق وقناع شاحب على سطح الحلق .لا تظهر إتهاب الأنف والسعال بشكل عام .
- يجب طلب المشورة الطبية إذا كان الطفل يعاني من إفراز مفرط من اللعاب أو بحة في الصوت أو البلع أو ضعف شديد أو ارتفاع في درجة الحرارة.
- يتم الكشف عن العدوى البكتيرية عن طريق اختبار سريع بأخذ العينة وزراعتها . غالبًا ما يكون علاج الالتهابات الناجمة عن بكتيريا المكورات العنقودية من خلال مسار مضاد حيوي يصفه الطبيب .لا تتطلب الالتهابات الفيروسية العلاج بالمضادات الحيوية.
- قد يعاني الطفل من الصعوبة في تناول الطعام بسبب آلام الحلق ، لذلك سيتم الاعتناء بالسوائل الكافية في المنزل .يدل نقص البول و قلة الدموع لدى الطفل إلى الجفاف إلى انخفاض في مرونة الجلد وضعف في صحته العامة.
- يجب استبدال فرش الأسنان ٢ أو ٣ أيام بعد البدء بعلاج بالمضادات الحيوية.

يمكن للطفل أن يعود إلى مجموعة التعليم المبكر عندما يكون صحته جيدة بشكل عام أو بعد مرور يومين من بداية العلاج بالمضادات الحيوية المحتملة.





أمراض المعدة

- أمراض المعدة المفاجئة هي أكثر أمراض الطفولة شيوعاً.
- الأكثر شيوعاً هي الإسهال الناجم عن الفيروس العجلي و نوروفيروس .تبلغ فترة حضانة الفيروس العجلي حوالي يومين ، وفترة حضانة النوروفيروس تتراوح من ١٠ إلى ٤٨ ساعة ولكنها يمكن أن تبلغ يوماً أيضاً .معدية بسهولة للغاية .
- تكون الأعراض ظهور سريع للتقيء والإسهال والحمى المحتملة.
- يمكن أن يؤدي الإسهال الغزير والقيء إلى الجفاف والتي قد تحتاج إلى طلب المساعدة من المستشفى .قد يكون من الضروري في هذه الحالة اللجوء إلى الإماهة عن طريق الوريد .يدل نقص البول و قلة الدموع لدى الطفل إلى الجفاف إلى انخفاض في مرونة الجلد وضعف في صحته العامة.
- الترطيب الكافي هو علاج أمراض المعدة ، ويمكن الحصول على سوائل الإسهال من الصيدلية لتعويض الأملاح المفقودة إذا لزم الأمر .لا يجب استخدام هذه السوائل كبديل عن السوائل الإعتيادية و الأطعمة.
- تعتمد كمية المشروبات والسوائل الإعتيادية المقدمة للطفل على كمية التقيء والإسهال لدى الطفل .كلما زاد التقيء والإسهال لدى الطفل ، زادت الحاجة إلى السوائل.

من المفضل إعادة الطفل إلى مجموعة التعليم المبكر بعد مرور يومين على زوال الأعراض .



الأمراض الطفيلية: القمل

- القمل طفيل صغير في الشعر ، خاصةً خلف الأذنين والرقبة.
- بيض القمل يشبه السميد أو دقيق الشوفان وعادة ما يتعلق بقاعدة الشعر.
- تحدث العدوى من خلال الشعر و اكسسوارات الشعر او أغطية الرأس.
- تكون أعراضها الحكة الشديدة للرأس .
- يجب فحص شعر جميع أفراد الأسرة قبل العلاج وعلاج المصابين فقط .يكون العلاج بالشامبو مشط الشعر الخاص بعلاج القمل .يتم تجديد العلاج بعد أسبوع.
- يجب غسل الشراشف والملابس والمنسوجات الأخرى في ٦٠ درجة مئوية في المنزل ، على سبيل المثال ، يجب وضع اكسسوارات الشعر والألعاب اللينة في حمام الصاونا بدرجة ٨٠ درجة لبضع ساعات أو في أكياس مغلقة لبضعة أيام في المجمدة.



يجب تبليغ مجموعة التعليم المبكر عن العدوى يمكن للطفل أن يعود إلى المدرسة بعد غسل الشعر بالشامبو الخاص بعلاج القمل.

الأمراض الطفيلية: الديدان الدبوسية أو الشعرية



- الديدان الدبوسية طفيل أبيض طوله ٣ إلى ١٣ ملم يعيش في الأمعاء البشرية.

- تحدث العدوى عندما تتحرك البيض عبر أصابع الأطفال في الفم. ينتشر البيض بسهولة من خلال أغطية السرير ومقابض الأبواب وعبر اليدين.

- الأعراض هي الحكة الشديدة في منطقة الشرج في الليل.

- يجب علاج جميع أفراد الأسرة في وقت واحد باستخدام أقراص Pyrvin، والتي يمكن الحصول عليها من الصيدلية بدون وصفة طبية. يتم تجديد الدواء بعد أسبوعين .

- بالإضافة إلى الأدوية ، يجب تغيير أغطية السرير وغسل الألعاب وتنظيف منزلك وخاصة أسطح الملامسة المختلفة بدقة . يجب قص الأظافر ويجب العناية بنظافة اليدين.

يجب تبليغ مجموعة التعليم المبكر عن الإصابة بالعدوى ، يمكن أخذ الطفل إلى مجموعة التعليم المبكر طالما بدأ العلاج الدوائي.

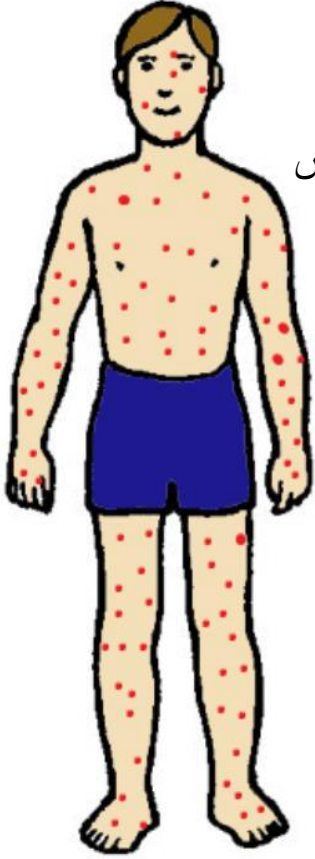
القارمة الجرّبية أو -الأمرض الطفيلية سُوس الحكة



- القارمة هي طفيلية تعيش على الجلد البشري و تشكل ممرات في الجلد.
- تنتشر العدوى عن طريق ملامسة الجلد أو من خلال أغطية السرير.
- الأعراض هي حكة قوية في المساء.
- التغيرات الجلدية التي تسببها سوس الجرب ملحوظة لا سيما في المعصمين و الكف وبين فتحات إصبع وباطن القدمين.
- يجب على جميع أفراد الأسرة العلاج بشكل متزامن مرهم مدهن يحتوي على البيرميترين يمكن الحصول عليها بدون وصفة طبية. يتم نشر الدهن على الجسم كله باستثناء الأغشية المخاطية. يتم تجديد العلاج بعد أسبوع بالنسبة لأولئك الذين يعانون من أعراض الحكة.
- يجب غسل الفراش المنزلي والمنسوجات الأخرى في ٦٠ درجة أو وضعها في الساونا لمدة ساعتين في ٨٠ درجة.

يجب تبليغ المدرسة عن إصابة الطفل. قد يعود الطفل إلى مجموعة التعليم المبكر و بين الأطفال بمجرد الانتهاء من العلاج.

أمراض الجُدَرِيّ – الجُدَرِيّ الماء



- جُدَرِيّ الماء هو مرض تابع لفيروس الهربس وهو حمى معدية للغاية .
- يمكن إصابة الطفل المريض بالعدوى عن طريق البثور (الحويصلات) أو الجهاز التنفسي .فترة حضانة المرض حوالي ١٠ - ٢١ يوم.
- يكون الأعراض الأساسية الأولية فقدان الشهية والصداع والحمى والتعب قبل ظهور الطفح البثري. في بعض الأحيان يمكن أن يكون المرض خفيفاً ودون حمى.
- ومع ذلك ، فإن الأعراض الأكثر شيوعاً هي طفح جلدي وحكة قوية على الجسم.
- عادة يشفي جُدَرِيّ الماء من تلقاء نفسه في غضون أسبوع تقريباً .يمكن خفض الحمى باستخدام مضادات الالتهاب غير الستيروئيدية والحكة بمضادات الهستامين .يمكن أيضاً تخفيف الأعراض على سبيل المثال بالدهون من الصيدلية بدون وصفة طبية.
- عادة لا يتكرر جُدَرِيّ الماء بعد الإصابة بها لمرة واحدة .
- أصبح لقاح جُدَرِيّ الماء جزءاً من البرنامج الوطني للتطعيم في ٢٠١٧/٩/١.

يجب أن يكون الطفل خارج مجموعة التعليم المبكر حتى
تجف البثور ، كالمعتاد حوالي خمسة أيام



أمراض الجدري – مرض اليد والقدم والفم المعويّة

- مرض اليد والقدم والفم المعويّة هو مرض معدي بسهولة يسببه فيروسات الحُمّة المعديّة المعويّة مع انتشار واسع في أواخر الصيف وبداية الخريف.
- يحدث العدوى عبر البراز واليدين أو عبر المسالك التنفسية. فترة حضانة المرض هي ٣ إلى ٧ أيام.
- تكون الأعراض الأولية الضعف وألم الحلق والحمى والصداع وآلام البطن.
- بعد حوالي يومين من الأعراض الأولية ، تظهر مناطق حمراء في الكفين والرسغين والأخمص والأغشية المخاطية التي يمكن أن تتطور إلى تقرحات أو جروح.
- يختلف المكورات المعوية عن جدري الماء حتى لا تتسبب الحويصلات في الحكة.
- غالبًا ما تكون الأعراض على الطفل خفيفة ويشفى من المرض تلقائيًا خلال ٧ إلى ١٠ أيام.
- يمكن منع انتشار المرض عن طريق تحسين نظافة اليدين.



يمكن للطفل أن يعود إلى مجموعة التعليم المبكر بعد زوال الحمى و تحزن حالته العامة .



أمراض الجدري – الطفح الوردي



- مرض الطفح الوردي هو مرض الحمى الناجم عن فيروس الهربس وهو الأكثر شيوعًا عند الأطفال دون سن ٣ سنوات.
- تلتصق بسهولة عبر اللعب. فترة الحضانة هي ٥ إلى ١٥ يومًا.
- تشمل الأعراض ارتفاع في درجة الحرارة وربما أعراض موضعية أخرى مثل رخاوة البراز وتهيج واحمرار العينين.
- عندما تزول الحمى ، يظهر طفح جلدي بثرة أو حمراء على الجلد ، وغالبًا ما يبدأ في الانتشار من الأذن إلى بقية الجسم.
- من الصعب التمييز بين مرض الطفح الوردي والالتهابات الأخرى خلال مرحلة الحمى ، لذا فإن الذهاب إلى الطبيب موضوعي .
- يكون الشفاء من المرض تلقائيًا . ومع ذلك يمكن تخفيف الحمى والتهيج بمضادات الالتهاب.

عادةً ما تمتد مرض الطفح الوردي مرضًا لمدة ثلاثة أيام ، ويمكن للطفل العودة إلى مجموعة التعليم المبكر عندما تكون صحته العامة جيدة وتهبط الحمى بغض النظر عن الطفح.



أمراض الجدري – الداء الخامس أو الحمأى العدوائفة

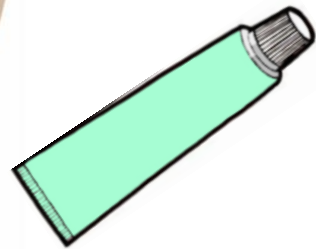
فمكن للطفل العودة إلى مجموعة التعلفم المبكر عندما تكون الحالة العامة فففة ، حتى لو كان الطفل لا فزال فعانى من طفح جلدف.

- الحمأى العدوائفة هو مرض معدف فاجم عن ففروس البافور ، وهو الأكثر شفوعاً فف الأشفاص الففن فتراوح أعمارهم بفن ٥ إلى ١٥ عاماً.
- ففءث العدوى على شكل القطرات، فترة حضانة المرض هي من ٤ إلى ٢٨ فوم.
- الأعراض الأولى هي الحمى وأعراض الأنفلونزا والصداع.
- بعد فوالف أسبوع من الأعراض الأولى ، فصاب الطفل بطفح جلدف فف الفففن ، ففنتشر إلى الجسم وأطرافه خلال فوم إلى أربعة أيام.
- الحمأى العدوائفة هو ذاتف الشفاء وغالباً ما تكون الأعراض فففة.
- لا فعدف الففروس فف مرحلة الطفح الجلدف



التهابات أخرى - القوباء أو الحصف

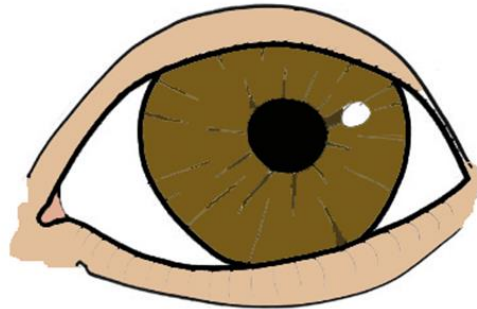
- الحمى العدوائية هو مرض معدٍ ناجم عن فيروس البافور ، وهو الأكثر شيوعًا في الأشخاص الذين تتراوح أعمارهم بين ٥ إلى ٦٥ عامًا.
- يحدث العدوى على شكل القطرات، فترة حضانة المرض هي من ٤ إلى ٢٨ يوم.
- الأعراض الأولى هي الحمى وأعراض الأنفلونزا والصداع.
- بعد حوالي أسبوع من الأعراض الأولية ، يصاب الطفل بطفح جلدي في الخدين ، ينتشر إلى الجسم وأطرافه خلال يوم إلى أربعة أيام.
- الحمى العدوائية هو ذاتي الشفاء وغالبًا ما تكون الأعراض خفيفة.
- لا يعدي الفيروس في مرحلة الطفح الجلدي



يمكن للطفل العودة إلى مجموعة التعليم المبكر عندما تكون الحالة العامة جيدة ، حتى لو كان الطفل لا يزال يعاني من طفح جلدي.

إلتهابات أخرى – إلتهاب العين

- يمكن أن يحدث التهاب العين لعدة أسباب.
- يحدث العدوى عبر اليد.
- يكون الأعراض الاحمرار والحرق في العين وإفرازات أمض العين.
- إلتهاب العين الناجم من الرشح يشفى من الداخل تلقائياً.
- من الجيد شطف العينين بالماء المغلي الفاتر عدة مرات في اليوم ، على سبيل المثال باستخدام المسحة .قد يصف الطبيب أيضاً علاجاً مضاداً للالتهابات مثل قطرات العين أو الدهون .
- عليك استخدام مناشف الوجه واليد الخاصة بك في المنزل.
- لا يحتاج الطفل أن يكون خارج مجموعة التعليم المبكر بسبب التهاب العين.





- Potilasohje: Streptokokki A. (n.d.). Pohjois-Karjalan sairaanhoito- ja sosiaalipalvelujen kuntayhtymä. Tarkistettu 11.12.2015. Haettu 13.2.2018 osoitteesta <http://www.kitee.fi/documents/42125/276479/Strepto-kokki+A+potilasohje/5ba2c8a6-5cae-462d-8d73-edb98f1b486e>

 - Rajantie, J. Heikinheimo, M. & Renko, M. (2016). Lastentaudit. Duodecim. Printon Trükikoda: Tallinna
 - Sairas lapsi, nielutulehdus. (2016). Sairaudet. Haettu 13.2.2018 osoitteesta <http://www.sairaslapsi.com/sairaudet/nielutulehdus>
 - Sairas lapsi, vesirokko. (2016). Sairaudet. Haettu 13.2.2018 osoitteesta <http://www.sairaslapsi.com/sairaudet/vesirokko>
 - Sairas lapsi, märkärupi. (2016). Sairaudet. Haettu 1.2.2018 osoitteesta <http://www.sairaslapsi.com/sairaudet/markarupi>
 - Seppänen, M. (2016) Silmän sidekalvotulehdus (konjunktiviitti). Lääkärikirja Duodecim. Terveysportti. Haettu 21.11.2017 Duodecim-tietokanta.
 - Seppänen, M. (2013) Silmätulehdus. Lääkärikirja Duodecim. Terveysportti. Haettu 21.11.2017 Duodecim-tietokanta.
 - Silmän sidekalvontulehdus (konjunktiviitti). (n.d.). Varsinais-Suomen sairaanhoitopiiri. Haettu 13.2.2018 osoitteesta [https://hoito-ohjeet.fi/OhjepankkiVSSHP/Silm%C3%A4n%20sidekalvontulehdus%20\(konjunktiviitti\).pdf](https://hoito-ohjeet.fi/OhjepankkiVSSHP/Silm%C3%A4n%20sidekalvontulehdus%20(konjunktiviitti).pdf)
 - Storvik-Sydänmaa, S., Talvensaari, H., Kaisvuo, T. & Uotila, N. (2015). Lap-sen ja nuoren hoitotyö. Helsinki: Sanomapro.
 - Terve.fi (2010). Sidekalvon tulehdus. Haettu 22.11.2017 osoitteesta <http://www.terve.fi/sidekalvon-tulehdus/sidekalvon-tulehdus>
 - Terve.fi (n.d.). Lasten märkärupi. Haettu 22.11.2017 osoitteesta <http://www.terve.fi/73284-mita-markarupi-on>
 - THL, rotavirus (n.d.). Terveys ja hyvinvoinnin laitos. Päivitetty 18.9.2015. Haettu 22.11.2017 osoitteesta <https://www.thl.fi/fi/web/infektiotaudit/taudit-ja-mikrobit/virustaudit/rotavirus>
 - THL, norovirus (n.d.). Terveys ja hyvinvoinnin laitos. Päivitetty 10.2.2016. Haettu 20.11.2017 osoitteesta <https://www.thl.fi/fi/web/infektiotaudit/taudit-ja-mikrobit/virustaudit/norovirus>
 - THL, päättäi (n.d.). Terveys ja hyvinvoinnin laitos. Päivitetty 20.5.2016. Haettu 20.11.2017 osoitteesta <https://www.thl.fi/fi/web/infektiotaudit/taudit-ja-mikrobit/muut-taudinaiheuttajat/paatai>
 - THL, kihomato (n.d.). Terveys ja hyvinvoinnin laitos (n.d.d.). Päivitetty 20.5.2016. Haettu 20.11.2017 osoitteesta <https://www.thl.fi/fi/web/infektiotaudit/taudit-ja-mikrobit/muut-taudinaiheuttajat/kihomato>
 - THL, vesirokko (n.d.). Terveys ja hyvinvoinnin laitos (n.d.e.). Päivitetty 5.9.2017. Haettu 20.11.2017 osoitteesta <https://www.thl.fi/fi/web/infektiotaudit/taudit-ja-mikrobit/virustaudit/vesirokko>
 - THL, enterovirus. Terveys ja hyvinvoinnin laitos. Päivitetty 26.11.2015. Haettu 20.11.2017 osoitteesta <https://www.thl.fi/fi/web/infektiotaudit/taudit-ja-mikrobit/virustaudit/enterovirus>
 - THL, märkärupi. Infektiot. Terveys ja hyvinvoinnin laitos. Päivitetty 7.12.2015. Haettu 20.11.2017 osoitteesta <https://www.thl.fi/fi/web/lastenneuvolakasikirja/ohjeet-ja-tukimateriaali/terveysneuvonta/infektiot#markarupi>
 - Von Schatz, M. & Matilainen, H. (2009). Tarttuuko se? Ehkäise, estä ja hoida. Helsinki: Kirjapaja.
 - Piirroskuvat: Elina Vanninen, Annakaisa Ojanen & Roope Ojanen, Papunet.net
 - Piirroskuvat sivut 10-11: Elina Vanninen, Papunet.net. Muokattu versio alkuperäisestä.
 - Ashorn, M. (2016). Lapsen ripuli ja oksentelu. Lääkärin tietokannat. Ter-veysportti. Haettu 19.4.2018 Duodecim-tietokanta.
 - Evira (n.d.) Norovirus. Päivitetty 31.3.2016. Haettu 20.11.2017 osoitteesta <https://www.evira.fi/elintarvikkeet/tietoa-elintarvikkeista/elintarvikevaarat/ruokamyrkytykset/ruokamyrkytyksia-aiheuttavia-virusia/norovirus/>
 - Halt, K., Tossavainen, P. & Dunder, T. (2017). Urtikaria – tavallinen syy lasten päivystyskäynteihin. Tieteessä – katsausartikkeli 10/2017 vsk 72 s. 651-656. Haettu 26.3.2018 osoitteesta Medic-tietokanta.
 - Hannuksela-Svahn, A. (2015). Märkärupi (Impetigo contagiosa). Lääkärikirja Duodecim. Terveysportti. Haettu 20.11.2017 Duodecim-tietokanta.
 - Hannuksela-Svahn, A. (2017). Päättäi. Lääkärikirja Duodecim. Terveysportti. Haettu 20.11.2017 Duodecim-tietokanta.
 - Jalanko, H. (2009a). Suolistotulehdus. 100 kysymystä lastenlääkärille. Terveyskirjasto. Haettu 22.11.2017 Duodecim-tietokanta.
 - Jalanko, H. (2009b). Infektiot ja päivähoito. Lääkärikirja Duodecim. Terveyskirjasto. Haettu 21.11.2017 Duodecim-tietokanta.
 - Jalanko, H. (2016a.) Kuumeekouristus. Lääkärikirja Duodecim. Terveysportti. Haettu 16.2.2018 Duodecim-tietokanta.
 - Jalanko, H. (2016b). Flunssa lapsella. Lääkärikirja Duodecim. Terveysportti. Haettu 9.1.2018 Duodecim-tietokanta.
 - Jalanko, H. (2016c). Enterorokko. Lääkärikirja Duodecim. Terveysportti. Haettu 20.11.2017 Duodecim-tietokanta.
 - Jalanko, H. (2016d). Parvorokko (pikkurokko). Lääkärikirja Duodecim. Terveysportti. Haettu 1.2.2018 Duodecim-tietokanta.
 - Jalanko, H. (2017a.) Kuume lapsella. Lääkärikirja Duodecim. Terveysportti. Haettu 16.2.2018 Duodecim-tietokanta.
 - Jalanko, H. (2017b). Rokkotaudit. 100 kysymystä lastenlääkärille. Terveyskirjasto. Haettu 22.11.2017 Duodecim-tietokanta.
 - Jalanko, H. (2017c). Vesirokko. Lääkärikirja Duodecim. Terveysportti. Haettu 20.11.2017 Duodecim-tietokanta.
 - Jalanko, H. (2017d.) Vauvarokko ("kolmen päivän kuume"). Lääkärikirja Duodecim. Terveysportti. Haettu 1.2.2018 Duodecim-tietokanta.
 - Lumio, J. (2017c). Norovirus. Lääkärikirja Duodecim. Terveysportti. Haettu 20.11.2017 Duodecim-tietokanta.
 - Lumio, J. & Jalanko, H. (2017). Nielurisatulehdus ("angiina"). Lääkärikirja Duodecim. Terveysportti. Haettu 9.1.2018 Duodecim-tietokanta.