



Förskolan Tummeliten

Råd och rekommendationer kring infektioner i förskola

Hygienråd för att förebygga smitta och infektioner

Handhygien är oerhört betydelsefull!

- Tvätta händerna med flytande tvål och vatten, ca 10 sek.
- Tvätta händerna; efter toalettbesök, efter blöjbyte, efter utevistelse, efter snytning och före måltid.
- Tvätta även händerna när du kommer hem, särskilt om det finns späda barn eller mycket gamla personer i hemmet (gäller både barn och personal i förskola).
- Använd engångshanddukar/ var och en har sin egen handduk.
- Lock på blöjhink.
- Lock nedfällt på toalettstol innan spolning.
- Daglig städning.
- Daglig utevistelse (flera timmar).
- Handskar vid all blodkontakt.

När ska barnet hållas hemma från förskola

- Barnets behov avgör (Ej föräldrarnas eller personalens).
- Alltid ett helt friskt dygn hemma innan barnet återgår till förskolan (gäller vid febersjukdomar, förkylningar, inflammationer etc.). Detta dygn ska barnet kännas helt friskt!
- Barnets allmäntillstånd avgör – Barnet ska orka vara med i alla aktiviteter, inklusive flera timmars utevistelse. Det är inte alltid kroppstemperaturen och om barnet har feber som avgör om ett barn orkar vara på förskolan eller ej. Förkylning, halsont, huvudvärk etc. kan också göra att barnet inte orkar vara på förskolan, även om det inte förekommer någon feber.
- Barn med feber, även lindrig, ska vara hemma. Ett feberfritt dygn hemma, utan febernedsättande, behövs innan barnet återgår till förskolan.
- Barn med besvärlig hosta och därmed störd nattsömn ska vara hemma. Vid lindrig hosta kan barnet delta som vanligt i barngruppen. Barn under 1 år bör skyddas mot kikhosta och behandlas med antibiotika om de blir smittade.

Meddela därför personalen på förskolan om ditt barn har kikhosta, då vi har barn med yngre syskon.

- Efter 2 dygns antibiotikabehandling kan barnet återgå till verksamheten om gott allmäntillstånd råder. Penicillin kan ges på förskolan om barnet accepterar att ta penicillin utan problem och om föräldrarna lämnar penicillinet uppmätt i ex. en doseringsspruta.

Efter diarré/kräkningar

- Ska kunna äta normalkost innan barnet återgår till förskolan.
- Ingen kräkning eller vattentunn diarré på minst 3 dygn (minst 48 timmar friska timmar hemma. Detta innebär att man räknar 48 timmar från det att man är frisk. Inte 48 timmar från sista symtom, då man inte är frisk direkt efter kräkning eller diarré).
- När någon i familjen har magsjuka ska inte barnet komma till förskolan.
- Barnet skall vara hemma och ha minst 48 friska timmar innan det återgår till förskolan. Detta gäller samtliga i familjen. Är någon sjuk i kräkningar eller diarré i familjen, stannar samtliga hemma.
- Har någon i familjen magsjuka – vänligen meddela förskolan!

Ögoninflammation

- Röda ögonvitor och lite kladd i samband med lindriga förkylningar är oftast virus och kräver ingen behandling eller hemmavistelse om barnet är piggt och mår bra för övrigt. Dock är ögoninflammation mycket smittsamt därför ska barnet vara hemma om misstanke om en ögoninflammation finns.
- Om barnets öga är rött, varigt, svullet och klibbar ihop har barnet en kraftigare infektion och då ska barnet vara hemma från förskolan, dels för att det är smittsamt, dels för att ögat måste tvättas flera gånger varje dag.
- Barn med variga ögon som antibiotikabehandlas bör vara hemma.
- Kontakta BHV eller VC om besvärlig svullnad av ögonen och tjockt, varigt sekret uppstår.

Öroninflammation

- Öroninflammation förorsakad av bakterier behandlas med antibiotika och näsdroppar.
- Då öroninflammationen i regel inte smittar kan barnet gå tillbaka till förskolan när det är piggt, även om det fortsätter med penicillinbehandling.

Vattkoppor

- Virusinfektion med små vätskefyllda blåsor. Kopporna kommer i omgångar, det vill säga färsk blåsor tillkommer samtidigt som andra torkar in.
- Blåsorna kliar och det är risk för att barnet får infektion i blåsorna om det kliar sig.

- Barnet stannar hemma och kan återgå till barngruppen då kopporna torkat in.
- Har någon i familjen vattkoppor – vänligen meddela förskolan!

Impetigo – ”Svinkoppor”

- Gulaktiga såriga utslag runt näsa och mun samt på fingrar, armar, bål och ben.
- Mycket smittsamt och sprider sig lätt.
- Barnet hålls hemma tills såren slutat vätska och gul skorpa inte längre återbildas. OBS! Kan förväxlas med andra munsår. Föräldrar kontaktar BHV eller VC för bedömning och ev. behandling.

Vårtor

Vårtor orsakas av virus. De läker av sig självt, men läkningen kan ta mycket lång tid, ibland flera år. Behandling kan behövas om vårtan sitter på ett tryckbelastat ställe och/eller blöder.

Mask

Springmask är smal, vit, knappt 1 cm lång och liknar en bomullstråd. Det vanligaste symtomet är klåda vid ändtarmsöppningen under kväll och natt. Masken vandrar ned till ändtarmsöppningen och lägger ägg och det är dessa ägg som sprider smitta. Masken behandlas med Vanquin (receptfri) eller Vermox (receptbelagd). Om barnet trots behandling får tillbaka springmask bör hela familjen behandlas.

Hygienregler (om tvätt av underkläder och sängkläder) finns med i Vanquinförpackningen.

Vid fall av springmask stannar barnet hemma tills de är behandlade en första gång, sedan kan barnet återgå till verksamheten.

Spolmask ger vanligen inga symtom, men upptäcks då den 10-30 cm långa spolmasken passerar tarmöppningen tillsammans med barnets avföring.

Huvudlöss

Lusen är 2-3 mm stor och gulvit. Man ser ofta inte lössen, däremot äggen (gnetterna) som liknar mjäll, men som sitter fast vid basen på hårstråna, framförallt i nacken.

Symtom

Klådan uppstår pga. sensibilisering mot det ämne som lusen sprutar in vid blodsugning. Vid långvarigt lusbärarskap blir personen desensibiliserad och klådan försvinner.

Förskola

Om ett barn upptäcks ha löss ska föräldrarna meddela förskolan. Upptäcks lössen på förskolan hämtas barnet av föräldrarna. Barnet bör behandlas snarast! Vid fall av huvudlöss stannar barnet hemma tills de är behandlade en första gång, sedan kan barnet återgå till verksamheten.

Information bör lämnas från förskolan till övriga barns föräldrar. Övriga barn på förskolan bör finkammas 2-3 gånger i veckan i 2 veckor efter det att det infekterade barnet behandlats. Endast barn med löss behandlas.

Föräldrarna uppmanas att ta hem och tvätta mössor m.m. som ligger på barnens hyllor.

Endast personer med löss ska behandlas för att undvika resistensutveckling.

Höstblåsor

Blåsor i munhålan som kan vara smärtsamma. Feber och illamående kan förekomma. En del barn får inga symtom alls. Virus finns i utslag, svalg och tarm. Vanlig sjukdom hos förskolebarn. Många barn blir smittade utan att vara sjuka. Barnen blir smittade genom nära kontakt med redan sjuka som utsöndrar virus genom näsa och svalg (droppsmitta).

Barnet är hemma från förskolan tills gott allmäntillstånd råder och höstblåsorna lagt sig.

BHV – Barnhälsovård

VC – Vårdcentral