

Hjemme med sykt barn – igjen....



Når er barnet for sykt til å være i barnehagen?

Barnehagebarn blir ofte syke, og det kan være vanskelig å vurdere når de er friske nok til å gå i barnehagen. En grei hovedregel er at barnet skal være friskt nok til å kunne delta i normale aktiviteter både ute og inne. Her er retningslinjene for de vanligste sykdommene.

Allmenntilstanden avgjør

Når du skal vurdere barnets allmenntilstand, kan det være nyttig å se på barnets **aktivitetsnivå**, **respons/bevissthet** (syke barn er ofte sløve og/eller sovner lett, de kan også være vanskelige å vekke), **appetitt**, **hud** (utslett, for eksempel), **hvor ofte/mye barnet tisser** (syke barn har lett for å bli uttørret) og om barnet har feber. Syke barn puster ofte også raskere enn normalt, **pustefrekvens** på over 60 pust per minutt er alltid tegn på sykdom hos barnet.

Synes du det er vanskelig å vurdere allmenntilstanden, kan det være nyttig å få barnet undersøkt hos lege. Det gjelder naturligvis også om barnet er sykt og du tror det trenger behandling eller tilsyn.

48-timersregel ved oppkast og diaré

Folkehelseinstituttet anbefaler 48 timer uansett! Barnet kan komme tilbake etter to symptomfrie døgn.

Disse sykdommene er veldig smittsomme, og man kan få dem i flere runder. Dessuten gjør barns atferd at det smitter lett. Det kommer store mengder virus ut av et barn som er sykt med omgangssyke eller diaré, og samtidig trengs det lite for å bli smittet. Barn er også smittsomme lenge etter at symptomene gir seg, derfor følger vi 48-timers regelen.

Øyekatarr

Med dagens kunnskap er det ikke av smittevern hensyn grunnlag for å anbefale at barnehagebarn ved mild til moderat øyekatarr holdes hjemme.

Ved kraftig øyekatarr med rikelig pussdannelse bør barnet likevel holdes hjemme, og det vil vanligvis være behov for legekontakt.

Barnets allmenntilstand vil også i stor grad avgjøre om barnet må være hjemme fra barnehagen.

Folkehelsa deler barnesykdommer inn i tre grupper etter hvor smittefarlige de er.

1. Når symptomene ikke har en kjent årsak, er det allmenntilstanden som bestemmer

Feber: Holdes hjemme av hensyn til seg selv.

Diaré: Kan vende tilbake etter to symptomfrie døgn.

Øyekatarr: Holdes hjemme ved kraftig øyekatarr med mye puss, men kan gå i barnehagen med mild til moderat øyekatarr.

Forkjølelse, influensaliknende symptomer, hoste og andre luftveissymptomer: Kan gå i barnehagen uten feber, når allmenntilstanden tilsier det.

Ørebetennelse: Kan gå i barnehagen uten feber, når allmenntilstanden tilsier det.

Brennkopper: Holdes hjemme med mange og fuktige brennkopper. Kan vende tilbake når de er tørre, få, og kan tildekkes helt.

Vurderingen av barnets allmenntilstand må alltid baseres på foreldrenes skjønn.

2. Når årsaken til sykdommen er kjent, barnet bør være hjemme en periode

Hodelus: Kan vende tilbake når behandlingen er igangsatt.

Kikhoste: Ved behandling tidlig i sykdomsforløpet blir pasienten vanligvis smittefri 5 dager etter igangsatt behandling, og barn bør derfor holdes hjemme fra barnehagen i denne perioden.

Kusma: Uvaksinerte barn kan gå i barnehagen ni dager etter at hevelsen inntre.

Mark (barnemark)/spolorm og ringorm: Kan vende tilbake når behandling er igangsatt.

Meslinger: Kan vende tilbake tidligst fire dager etter utslettet startet hvis allmenntilstanden er god.

Norovirusinfeksjon/omgangssyke: Viruset er en av de viktigste årsakene til utbrudd av mage-tarminfeksjoner i Norge. Opptre vanligvis som utbrudd og oftest om vinteren. Barnet kan vende tilbake to døgn etter symptomfrihet.

Skabb: Kan gå i barnehagen dagen etter at behandling er igangsatt.

Vannkopper: Bør være hjemme inntil utslettet har begynt å tørke inn.

Barnets lege vil gi råd om hvor lenge barnet bør være hjemme.

Se utvidet smitteoversikt for barnehagebarn på www.fhi.no

3. Ved disse diagnosene kan barnet gå i barnehagen uten å smitte andre, men barnet bør være uten feber og ha god allmenntilstand

Loppebitt

Veggedyrbitt

Vorter

Parainfluenza

RS-virus

Atypiske mykobakterier

Encefalitt

Erythema infectiosum (parvovirus B19, femte barnesykdom)

Exanthema subitum (den fjerde barnesykdom)

Herpes simplex infeksjon (munnsår)

Hånd-fot-munnsyke (coxsackievirus)

Mollusker

Mononukleose