

Barnesykdommer – skjema utarbeidet av folkehelseinstituttet

Sykdom	Kan man få sykdommen flere ganger?	Vanlige symptomer	Forholdsregler vedrørende barnehagen og andre tiltak
Vanlige sykdommer			
Bronkitt/Lungebetennelse	Ja	Hoste, feber	Allmenntilstanden avgjør, ingen spesielle forholdsregler
Forkjølelse/influenza	Ja	Snue, feber, hoste, press over bihuler	Allmenntilstanden avgjør, ingen spesielle forholdsregler
Halsbetennelse	Ja	Svelgebesvær, feber	Ved vanlige halsinfeksjoner ingen restriksjoner, allmenntilstanden avgjør. Ved halsbetennelse som skyldes streptokokker, kan barnet gå i barnehage dagen etter at behandlingen er igangsatt
Urinveisinfeksjon	Ja	Feber, hyppig vannlatning, svie ved vannlatting	Allmenntilstanden avgjør, ingen spesielle forholdsregler
Ørebetennelse	Ja	Øresmerter, feber, rennende verk fra ører.	Allmenntilstanden avgjør, ingen spesielle forholdsregler
Øyekatarr	Ja	Rødhets og rennende øyne. Materie/verk fra øyne	Ved bakteriell infeksjon: Kan gå i barnehage dagen etter at behandlingen er igangsatt. Legen avgjør behandling.
Utslettsykdommer			
Vannkopper	Nei	Lett feber, små væskefylte blærer over hele kroppen. Kløe	Kan gå i barnehagen når utslettet har begynt å tørke inn etter ca 5 dager. Dersom barn eller søskjen til barn i barnehagen har kreft eller immunsvikt, skal disse foreldre og kommunehelsestjenesten umiddelbart informeres ved mistanke om vannkopper i bhg..
Skarlagensfeber	Nei	Feber, halsvondt. Utslett som skaller av i andre sykdomsuke, spesielt på hender og føtter.	Kan gå i barnehage dagen etter at behandlingen er igangsatt
4. barnesykdom (6.barnesykdom) (tredagersfeber)	Nei	Feber noen dager, deretter utslett spesielt overkropp og ben/armér	Kan gå i barnehage ved god allmenntilstand uavhengig av utslett
5. barnesykdom	Nei	Sammenflytende utslett i ansikt og senere resten av kroppen. Lett feber.	Kan gå i barnehage ved god allmenntilstand uavhengig av utslett
Hånd-fot-munnsyke	Nei	Lett feber, halsonde. Utslett rundt munnen og randen av fotåle og håndflatene.	Kan gå i barnehage ved god allmenntilstand uavhengig av utslett
Skabb	Ja	Kløe, særlig i sengen. Kløremerker	Kan gå i barnehagen etter behandling.
Tarmparasitter/soppinfeksjoner/lus			
Barnemark	Ja	Kløe rundt endetarmsåpningen, spesielt om natten. Av og til synlige sytråd (5-10 mm lange) lignende mark.	Kan gå i barnehagen etter behandling.
Hodelus	Ja	Synlige egg ved hårrøtter, kløe i hodebunnen etter hvert. Av og til synlige lus.	Viktig at alle barn sjekkes regelmessig ved utbrudd. Bare barn med lus/egg behandles. Kan gå i barnehagen etter første runde med behandling.
Fotsopp	Ja	Kløe, blærer og avskalling av hud mellom tærne	Kan gå i barnehage som normalt
Ringorm (sopp)	Ja	Ringformet utslett spesielt på overkroppen og hodebunn	Kan gå i barnehage dagen etter at behandlingen er igangsatt.
Virus taminfeksjoner	Ja	Feber. Diare. Brekninger	Kan gå i barnehage 48 timer etter symptomfrihet.
Andre smittsomme sykdommer			
Herpes simplex (munnsår)	Ja	Blærer, etter hvert skorpebelagte sår i ansiktet, ofte ved leppene.	Kan gå i barnehagen som normalt.
Brennkopper	Ja	Skorpebelagte sår oftest i ansiktet og på hender.	Kan gå i barnehagen dagen etter at behandling er igangsatt.
Kikhoste	Nei	Gjøende hoste spesielt om natten, ofte anfallsvis.	Kan gå i barnehage 5 dager etter igangsatt antibiotikabehandling. Kommunehelsestjenesten avgjør om mangelfull vaksinerte og uvaksinerte barn i barnehagen skal vaksineres.
Mollusker	Ja	Små hvite knuter i huden	Kan gå i barnehage som normalt
Vorter	Ja	Oftest på hender og under fotsålen.	Kan gå i barnehage som normalt

Syke barn og barnehager (til oppslag i barnehager)

Skjema utarbeidet av folkehelseinstituttet, modifisert og oppdatert av www.barnehageforum.no/seh.

Barnets allmenntilstand

Vurdering av barnets allmenntilstand vil alltid måtte baseres på foreldrenes skjønn. Barn med feber eller akutte diaré tilstander holdes hjemme. Barn bør være friske nok til å delta I barnehagens vanlige aktiviteter før de kommer tilbake etter sykdom. Ved tvil om barnets allmenntilstand, kontakt lege.

Forebyggende tiltak

Spredning av smittsomme sykdommer forebygges best ved gode rutiner for håndvask for barn og ansatte, spesielt etter toalettbesøk, bleieskift og før håndtering av mat. Regelmessig rengjøring av leker og forsvarlig behandling av blodsøl er også viktige forebyggende tiltak.

Ved meslinger, røde hunder, kusma og leverbetennelse (hepatitter), spør kommunehelsetjenesten om råd.

Smittsomme sykdommer med egne retningslinjer

Infeksjoner som hjernehinnebetennelse (meningitt), HIV, hepatitt B, hepatitt C og tuberkulose krever spesiell håndtering med hensyn til barnehager. Kontakt kommunlegen for nærmere håndtering.