

Tiltak ved smittsomme sykdommer.

Til enhver tid er det barnets tidligere sykdomsforhold, nåværende allmenntilstand og den aktuelle sykdom, som må legges til grunn for eventuelt fravær fra barnehagen. Barnets allmenntilstand MÅ være slik at det kan holde ut tiden det skal tilbringe i barnehagen før de sendes til barnehagen etter sykdom. Det vil si: FØLGE BARNEHAGENS DAGSRYTME.

Sykdom	Inkubasjonstid	Symptomer	Smittemåte	Tiltak i barnehagen
Barnemark	Varierer, men som oftest 4-6 uker	✓ Analkløe, særlig på kveld/natt ✓ I enkelte tilfeller kan marken ses i anusåpningen	✓ Kontaktsmitte, primært via anus-finger-munn kontakt og via sengeklær i samme husstand	✓ Barnet kan vende tilbake til barnehagen etter igangsatt behandling ✓ Skjerpede hygienerutiner ved utbrudd ✓ Informasjon til foreldregruppen
Brennkopper	4-10 dager	✓ Væskende og/eller skorpebelagte sår på ekstremiteter og i ansikt	✓ Kontaktsmitte ✓ Svært smittsomt blant nyfødte, moderat smittsomt blant barn, lite smittsomt blant voksne	✓ Barn kan vende tilbake til barnehagen når hudlesjonene er under kontroll. Ved få og små lesjoner kan dette la seg gjøres ved god tildekking ✓ Skjerpede hygienerutiner ved utbrudd
Femte barnesykdom	2-21 dager	✓ Rødt sammenflytende utslett i ansiktet sprer seg til resten av kroppen ✓ Forsvinner i løpet av 7-10 dager. ✓ Mange opplever ingen symptomer. ✓ Immunitet oppnås	✓ Nædråpesmitte ✓ Mest smittsomt før utslett bryter ut	✓ Barn kan gå i barnehagen dersom allmenntilstanden tilsier det ✓ Gravide ansatte (før uke 20) skal ikke være i barnehagen ved utbrudd av femte barnesykdom, med mindre hun har påvist immunitet mot sykdommen
Fjerde barnesykdom /3 dagers feberen	5-10 dager	✓ Høy feber i ca. tre dager ✓ Deretter temperaturfall og utslett, spesielt på overkropp og ekstremitetene ✓ Feberkrampe kan forekomme. ✓ Immunitet oppnås	✓ Sannsynligvis nædråpesmitte	✓ Barn kan gå i barnehagen dersom allmenntilstanden tilsier det

Tiltak ved smittsomme sykdommer.



Til enhver tid er det barnets tidligere sykdomsforhold, nåværende allmenntilstand og den aktuelle sykdom, som må legges til grunn for eventuelt fravær fra barnehagen. Barnets allmenntilstand MÅ være slik at det kan holde ut tiden det skal tilbringe i barnehagen før de sendes til barnehagen etter sykdom. Det vil si: FØLGE BARNEHAGENS DAGSRYTME.

Forkjølelse	1-7 dager	✓ Snue, snørrdannelse, hoste, nesetetthet og rennende nese	✓ Nærdråpesmitte eller kontaktsmitte. ✓ Svært smittsomt	✓ Barn kan gå i barnehagen dersom allmenntilstanden tilsier det ✓ God håndhygiene, unngå hosting rett mot andre
Omgangssyke, diare, NORO-virus	12-48 timer	✓ Kort forløp med uvelfølelse, kvalme, brekninger, magesmerter, muskelverk, diaré og feber ✓ Varer vanligvis kun 1-2 døgn	✓ Kontaktsmitte eller nærdråpesmitte ved oppkast ✓ Svært smittsomt	✓ Barn kan vende tilbake til barnehagen 48 timer etter siste symptom ✓ Skjerpende hygienerutiner, særlig i forbindelse med dobesøk. ✓ Informasjon til foreldregruppen ved utbrudd
Hjernehinnebetennelse	2-10 dager	✓ Uspesifikke influensasymptomer i begynnelsen ✓ Fortsetter med feber og frysninger, hodepine, kvalme og oppkast ✓ Det kan også oppstå små blødninger/utslett i huden ✓ Nakkestivhet, ryggstivhet og nedsatt bevissthet kan komme senere i forløpet	✓ Direkte kontaktsmitte gjennom dråpesmitte fra nese og hals ✓ Lite smittsomt	✓ Barnet kan vende tilbake til barnehagen når sykdommen er over. ✓ Kommunelege skal rådføres dersom barnehagebarn er smittet ✓ Informasjon til foreldregruppen
Influensa	1-3 dager	✓ Feber med frysninger, tørrhoste, muskelverk og lett snue	✓ Nærdråpesmitte eller kontaktsmitte ✓ Svært smittsomt	✓ Barnet kan gå i barnehagen dersom allmenntilstanden tilsier det ✓ God håndhygiene, unngå hosting mot andre
Kikhoste	7-10 dager	✓ Hoste, feber og rennende nese i en uke	✓ Nærdråpesmitte ✓ Svært smittsomt	✓ Kontakt lege, og hold barnet hjemme etter legens anvisning

Tiltak ved smittsomme sykdommer.

Til enhver tid er det barnets tidligere sykdomsforhold, nåværende allmenntilstand og den aktuelle sykdom, som må legges til grunn for eventuelt fravær fra barnehagen. Barnets allmenntilstand MÅ være slik at det kan holde ut tiden det skal tilbringe i barnehagen før de sendes til barnehagen etter sykdom. Det vil si: FØLGE BARNEHAGENS DAGSRYTME.

		✓ Senere hosteanfall, særlig om natten, og med brekninger ✓ Ikke alltid kiking dersom vaksinert		✓ Daglig leder skal konferere med kommunelegen dersom det blir påvist kikhoste i barnehagen ✓ Informasjon til foreldregruppen
Kusma	2-3 uker	✓ Hoste, feber og rennende nese i ca. 1.uke ✓ Senere hosteanfall, særlig om natten og med brekninger ✓ Immunitet oppnås	✓ Nærdråpesmitte ✓ Svært smittsomt	✓ Uvaksinerte barn med sikker diagnose kan gå i barnehage ni dager etter hevelse ✓ Dersom alle barn er vaksinerte avgjør allmenntilstanden når barnet kan gå tilbake til barnehagen ✓ Informasjon til foreldregruppen
Lus (hodelus)	Klø kan oppstå 3-4 måneder e.infestasjon	✓ Kløe	✓ Direkte kontaktsmitte fra hode til hode ✓ Smitter sjeldent gjennom felles bruk av kam, skjerf og lue	✓ Barnet kan fortsette i barnehagen som normalt etter så snart som mulig ha begynt på lusekur ✓ Informasjon til foreldregruppen
Meslinger	10-14 dager	✓ Først feber, hoste, snue og lysskyhet ✓ I løpet av et par dager en type utslett i slimhinnene i munnen ✓ Deretter fallende feber som så stiger igjen samtidig med begynnende meslingutslett ✓ Utslettet begynner vanligvis bak ørene og sprer seg raskt til hele kroppen ✓ Immunitet oppnås	✓ Luftsmitte og kontaktsmitte med sekret fra luftveier ✓ Svært smittsomt	✓ Barnet kan vende tilbake til barnehagen tidligst 4 dager etter opptreden av utslett dersom allmenntilstanden er god ✓ Informasjon til foreldregruppen

Tiltak ved smittsomme sykdommer.



Til enhver tid er det barnets tidligere sykdomsforhold, nåværende allmenntilstand og den aktuelle sykdom, som må legges til grunn for eventuelt fravær fra barnehagen. Barnets allmenntilstand MÅ være slik at det kan holde ut tiden det skal tilbringe i barnehagen før de sendes til barnehagen etter sykdom. Det vil si: FØLGE BARNEHAGENS DAGSRYTME.

Ringorm	1-2 uker	✓ Soppinfeksjon i huden som opptrer som en sterk betennelsesreaksjon i huden	✓ Kontaktsmitte fra mennesker og dyr, eller indirekte viasoppspor på utsyr i dyrenes miljø	✓ Barnet kan vende tilbake i barnehagen dagen etter at behandling er igangsatt
Røde hunder	14-21 dager	✓ Opp til halvparten av de smittede har få eller ingen symptomer ✓ Moderat feber og utslett som brer seg fra ansikt til hele kroppen ✓ Immunitet oppnås	✓ Nædråpesmitte	✓ Barnet kan vende tilbake til barnehagen minimum 5 dager etter utbrudd av utslett ✓ Gravide ansatte skal ikke oppholde seg i barnehagen dersom det foregår utbrudd av røde hunder og immunitet ikke er påvist
Salmonella	6-72 timer	✓ Kan være asymptomatisk ✓ Diaré, magesmerter, kvalme, hodepine og feber. ✓ Diaréen kan i sjeldne tilfeller være langvarig	✓ Smitter gjennom forurensede næringsmidler ✓ Kontaktsmitte fra person-person gjennom fekal-oral smitte	✓ Kan vende tilbake til barnehagen 48 timer etter symptomfrihet ✓ Ved påvist multiresistent salmonella, må det gjøres en individuell vurdering i samråd med helsepersonell
Skabb	2-6 uker ved første gangs smitte	✓ Kløe, ofte med forverring om natten og ved svetting ✓ Små nupper eller blemmer i huden, oftest først på hender, siden på større deler av kroppen	✓ Direkte kontaktsmitte av litt lengre varighet, seksuell kontakt og i sjeldne tilfeller indirekte gjennom sengeklær.	✓ Barnet kan vende tilbake til barnehagen dagen etter at behandling er igangsatt ✓ Informasjon til foreldregruppen
Skarlagens-feber	2-5 dager	✓ Først halsvondt, hodepine, feber, kvalme og oppkast	✓ Nædråpesmittet og kontaktsmitte	✓ Barna kan vende tilbake til barnehagen tidligst ett døgn etter igangsatt behandling med antibiotika

Tiltak ved smittsomme sykdommer.



Til enhver tid er det barnets tidligere sykdomsforhold, nåværende allmenntilstand og den aktuelle sykdom, som må legges til grunn for eventuelt fravær fra barnehagen. Barnets allmenntilstand MÅ være slik at det kan holde ut tiden det skal tilbringe i barnehagen før de sendes til barnehagen etter sykdom. Det vil si: FØLGE BARNEHAGENS DAGSRYTME.

		✓ Høy feber, rød tunge (jordbærtunge), finprikket utslett og hudavskalling 1-2 uker etter sykdomsstart på de steder hvor utslettet har vært mest ✓ Det er sjelden man får skarlagensfeber mer enn én gang		✓ Skjerpede hygienerutiner ✓ Informasjon til foreldregruppen
Vannkopper	10-20 dager	✓ Svært smittomt 1-2 dager før utslettet bryter ut og til vesiklene tørker inn ✓ Immunitet oppnås	✓ Luftsmitte og kontaktsmitte	✓ Kan vende tilbake til barnehagen når utslettet/vesiklene har begynt å tørke inn ✓ Informasjon til foreldregruppen
Øyekatarr (bakteriell konjunk-tivitt)	1-2 dager	✓ Følelse av å ha et rusk på øyet, kløe, pussdannelse og rødhet	✓ Direkte eller indirekte kontaktsmitte med øyesekret ✓ Svært smittomt	✓ Barn kan fortsette i barnehagen ved lite til moderat pussdannelse ✓ Ved kraftig øyekatarr med rikelig pussdannelse bør barnet av smittevern hensyn holdes hjemme inntil pussdannelsen har avtatt ✓ Dersom det igangsettes behandling kan barnet vende tilbake til barnehagen dagen etter at behandling er startet ✓ Skjerpede hygienerutiner ved utbrudd

✓ **VED EN EV. PANDEMI KOMMER DET EGNE RETNINGSLINJER FOR HÅNTERING AV DETTE. 48 TIMERS REGELEN KAN DA TRE I KRAFT**