



Policy vid barns sjukdom

Till vårdnadshavare i Vaxholms stads förskolor

Det kan vara svårt att avväga var gränsen mellan ett sjukt och ett tillräckligt friskt barn går. Särskilt på morgonen när man har bråttom och barnet fortfarande är lite trött. Vi vill här klargöra hur vi önskar ha det i dessa sammanhang.

- Barnets allmäntillstånd ska tillåta att det kan delta i alla aktiviteter på förskolan, såväl inomhus som utomhus.
- Barn med feber kan inte vistas på förskolan. Barnet behöver en feberfri dag hemma, för att återhämta sig, innan det kommer tillbaka. Förskolan använder inte febertermometer på barnen, utan går efter barnets allmäntillstånd.
- Barn med långdragna förkylningar, behöver en kontakt med barnvårdscentral eller vårdcentral för råd och ev. behandling.
- Barn med ögoninfektion ska vara hemma tills behandlingen gjort barnet smittfritt.
- Barn med maginfektion ska vara hemma tills det kan äta normal kost och har en normal avföring. Vi tillämpar 1177 Vårdguidens (Smittskydd Stockholms) rekommendationer om 48 timmars symtomfrihet innan återgång till förskolan. Eftersom maginfektioner har en mycket kort inkubationstid, och sannolikheten att syskon smittas varandra är stor, förhindras onödig smittspridning om även syskon till magsjuka barn hålls hemma.
- Periodvis förekommer det mycket infektioner förorsakade av streptokocker i barngrupperna. Dessa bakterier kan ge olika symptom och sjukdomar som t.ex. halsfluss, scharlakansfeber och impetigo (svinkoppor). Man kan behöva ta ett halsprov för streptokocker på barn som har minst tre av följande fyra kriterier: Feber 38,5 grader eller högre; rodande, svullna tonsiller; ömmande lymfkörtlar (halsen/käken) och/eller frånvaro av hosta. Avvakta alltid provsvar innan barnet återvänder till förskolan. Streptokocker behandlas med penicillin och barnet är smittfritt efter två dygns behandling.
- Om barnet insjuknar under dagen eller är tillbaka för tidigt efter sjukdom, kommer vi att kontakta er.

Om något känns oklart eller om ni vill diskutera runt ovanstående, står vi till förfogande per telefon, via e-post eller då vi möts på förskolan.

Katarina Wedin

Barbro Nyström

Rektor Vaxö Rindö förskolor

Rektor Vaxö Resarö förskolor

Tel. 08-541 709 17

Tel. 08-522 426 20

katarina.wedin@vaxholm.se

barbro.nystrom@vaxholm.se



Vi ber att ni läser nedanstående information, från Region Stockholm/Vårdguiden 1177, som också kan komma att anslås på förskolan.

FÖRKYLNING, LUFTVÄGSINFEKTION

Symtom: Snuva, ont i halsen, feber, trötthet. Barnet bör vara hemma de första dagarna då näsan och ögonen rinner, smittsamheten är som störst då.

Behandling: Vila, vätska, ev. febernedsättande

Åter till förskolan: När barnet är feberfritt och allmäntillståndet tillåter.

ÖGONINFLAMMATION

Symtom: Röda och variga ögon som kan klibba ihop när barnet sover.

Behandling: Även om barnet mår bra i övrigt, ska det vara hemma under behandlingen, dels för att ögoninflammation smittar, dels för att barnets öga måste tvättas flera gånger om dagen. Om inte infektionen börjat bli bättre eller är helt bra efter 4 – 5 dygn, kan en läkarkontakt behövas för att få receptbelagd bakteriedödande ögonsalva eller ögondroppar.

Åter till förskolan: När inflammationen har läkt och ögat inte varar längre.

VATTKOPPOR

Symtom: Feber. Röda utslag som blir vätskande, kliande blåsor som sedan torkar in.

Inkubationstid: 10-21 dagar

Smittsamhet: Mycket stor. Några dagar före debuten upp till en vecka.

Behandling: Vila. Lindring av klådan.

Åter till förskolan: När barnet är feberfritt och allmäntillståndet tillåter.



IMPETIGO (SVINKOPPOR)

Symtom: Smittsam infektion i huden orsakad av strepto- eller stafylokocker som börjar med en liten prick, som blir en blåsa med först vätska och sedan var. Dessa torkar till gulaktiga skorpor. Det är vanligast att få svinkoppor i ansiktet, men infektionen kan också börja någon annanstans på kroppen. Barnet smittar så länge utslagen är fuktiga, och ska behandlas i hemmet.

Inkubationstid: 2-3 dagar

Behandling: Noggrann hygien är mycket viktig – separat handduk och tvål till den sjuke. Tvätta bort sårskorporna med flytande tvål och vatten morgon och kväll. Ev. 1% Alsollösning. Antibiotika kan behövas vid utbredd impetigo

Åter till förskolan: När utslagen är läkta, dvs. helt torra.

SCHARLAKANSFEBER

Symtom: Infektion orsakad av streptokocker som börjar med feber och kan ge halsont, magont, huvudvärk, illamående, kräkningar, utslag. Barnet får en gulvit hinna på tungan som efter 1- 3 dagar blir glänsande röd med svullna små upphöjningar - s.k. ”smultrontunga”

Inkubationstid: 2 – 4 dagar

Smittsamhet: Mycket stor! 1 – 2 dagar före utslagsdebuten upp till 2 dygns penicillinbehandling

Behandling: Vila. Penicillinbehandling mot streptokockerna.

Åter till förskolan: När barnet är feberfritt och allmäntillståndet tillåter. Barnet ska stanna hemma i minst två dygn efter att en penicillinbehandling har påbörjats.

HAND- FOT- OCH MUNSJUKAN (HÖSTBLÅSOR)

Symtom: Blåsor i munhålan, på händer och fötter. Feber och aptitlöshet.

Inkubationstid: 3 – 7 dagar

Smittsamhet: Stor. Smittan sprids från friska bärare.

Behandling: Vila. Ev. febernedsättande

Åter till förskolan: När barnet är feberfritt och allmäntillståndet tillåter.



FEMTE SJUKAN

Symtom: Virussjukdom. Börjar med feber, trötthet, sjukdomskänsla. Efter några dagar får barnet rodnande utslag på kinderna, som efter några dagar kan sprida sig till framförallt armarnas och benens utsidor.

Inkubationstid: 7-21 dagar

Smittsamhet: Någon dag före insjuknandet till utslagets debut.

Behandling: Vila och ev. febernedsättande

Åter till förskolan: När barnet är feberfritt och allmäntillståndet tillåter, även om utslagen är kvar. Smittsamheten är över när diagnosen ställs.

TREDAGARSFEBER

Symtom: Virusinfektion. Vanligast mellan 6 mån och 2 år. Snabbt stigande feber, som varar i ungefär tre dygn. Efter det får barnet ofta utslag på magen och ryggen.

Inkubationstid: 5 – 15 dagar

Smittsamhet: Stor via droppar i luften och direktkontakt.

Behandling: Vila, vätska. Ev. febernedsättande medicin.

Åter till förskolan: När barnet är feberfritt och allmäntillståndet tillåter.

PARASITER

HUVUDLÖSS

Huvudlusen är en 2 – 3 mm stor krypande insekt som överförs från människa till människa genom direktkontakt.

Symtom: Klåda i hårbotten. Huvudlössen lägger sina ägg, gnetter, vid hårrötterna och man kan se dem fastklibbade vid hårstrået. Man kan även upptäcka spår på huvudkudden eller se lössen vid finkamning över en spegel.

Behandling: Medel för behandlingen kan köpas receptfritt på apoteket och i vissa mataffärer.

Åter till förskolan: Efter avslutad behandling.



SPRINGMASK

10 – 30 % av barn på svenska förskolor har springmask, många utan några symtom. Springmasken är trådtunn, vit och 5 – 10 mm lång. Man ser den i avföringen eller ibland i ändtarmsöppningen.

Symtom: Klåda runt ändtarmsöppningen som orsakas av att honorna lägger sina ägg där.

Smittsamhet: Barn får i sig springmaskens ägg via munnen från jord eller sand. Därefter utvecklas masken i mag- tarmkanalen. När barnet kliar sig i stjärten fastnar äggen på fingrarna och kan sedan överföras till andra barn genom att barnet t.ex. tar i mat med otvättade händer.

God hygien – handtvätt, nagelklippning och städrutiner motverkar smittspridningen.

Behandling: Receptfri medicin finns på apoteket. **Följ bruksanvisningen noga!**

Tillbaka till förskolan: Ett barn med springmask behöver inte vara hemma från förskola eller skola, oavsett om barnet har fått läkemedel eller inte.

TANDSKADOR

Vid misstänkt skada på tand bör kontakt tas med tandläkare för eventuell undersökning. Skadeanmälan bör göras till försäkringsbolaget som barnet är försäkrat i genom kommunen.

ENKLA HYGIENREGLER FÖR BARN OCH VUXNA FÖR ATT FÖRHINDRA SMITTSPRIDNING

- Utevistelse varje dag
- Handtvätt före varje måltid och efter alla toalettbesök
- Användning av flytande tvål och pappershanddukar
- Användning av pappersnäsdukar till snuviga barns näsor

MEDICINERING

Förskolan ger inga mediciner mot infektioner, så som penicillin, hostmedicin eller febernedsättande medicin. Förskolan ger inte heller behandlingar mot löss eller mask.

All medicinering ska ske i hemmet. Undantag kan göras för barn med allergi eller kronisk sjukdom, som t.ex. diabetes, blödarsjuka eller astma, efter överenskommelse mellan vårdnadshavare, förskolan och behandlande läkare.

