




Smittsomme sykdommer i barnehagen

Sykdom	Inkubasjonstid/ smittemåte	Smitter hvor lenge?	Symptomer	Foreldreansvar - fravær	Barnehagens ansvar	Anbefalinger ved utbrudd i barnehagen (to eller flere tilfeller)
Barnemark	Varies når symptomer oppstår.	Inntil behandling er startet.	Kløe i endetarmsåpningen. Små mark kan ses i endetarmsåpningen og i avføringen om morgenen.	Kan gå i barnehagen når behandling er startet. Hele familien behandles.	Hansker ved bleieskift. Håndhygiene.	Ved flere tilfeller bør ekstra nedvask av stelle- og toalettområde iverksettes.
Brennkopper (gruppe A-streptokokker eller gule stafylokokker)	4 - 10 dager. Direkte og indirekte kontaktsmitte.	Inntil 1 – 3 dager etter behandling er startet.	Starter med væskende sår oftest i ansiktet og hender. Ravgul væske kan sive ut. Blir etter hvert skorpebelagte.	Holdes hjemme til smittefri. Dvs til det ikke er fare for at væske lenger siver ut. Små sår kan dekkes til.	Hansker ved bandasjeskift. God håndhygiene.	Skjerpet hygiene. Systematisk håndhygiene. Daglig vask av leker. Engangsutstyr ved stell. Desinfisering av kontaktpunkter.
Diaré med eller uten oppkast	12 - 48 timer. Nærdråpesmitte og kontaktsmitte.	Avhengig av hvilket smittestoff som er årsaken.	Hypig, tynn avføring og/eller oppkast.	Holdes hjemme 48 timer etter siste diaré/oppkast.	God håndhygiene, engangskluter for daglig vask av leker og lignende. Bruk såpe og vann.	Daglig desinfisering av kontaktpunkter, leker osv.
Forkjølelse/ øvre luftveisinfeksjon	Avhenger av mikrobe. Kontakt-, luft- og dråpesmitte.	Avhengig av hvilket smittestoff som er årsaken.	Ofte høy feber, redusert allmenntilstand, tett og rennende nese, vondt i halsen, hoste, smerter i øret.	Holdes hjemme i fht allmenntilstand og råd fra lege. Antibiotika vanligvis unødvendig.	God håndhygiene. Hypig vask av leker.	
Hodelus	1 - 12 uker. Direkte eller indirekte kontakt.	Inntil behandling er gjennomført.	Små hvite egg i hårfestet. Kløe i hodebunnen (sent symptom).	Kjøp reseptfritt lusemiddel og lusekam på apotek. KUN den med lus skal behandles!	Vaske sengetøy, felles lånetøy og stelleområde. Henge opp informasjon.	Alle foreldre oppfordres til å ta med tøy hjem for vasking. Viktig at alle inkl personalet sjekker seg for lus. Ellers ingen tiltak. Lusekampanjer x 2 per år.
Hånd - fot - munnsyke	Ca.1 uke. Kontaktsmitte og nærdråpesmitte.	Smitter i startfasen av sykdommen og til blemmene kommer.	Feber, redusert allmenntilstand, dårlig matlyst, sår hals. Utslett (blommer i munn, på tunge, håndflater og fotsåle).	Barna kan være i barnehage så lenge allmenntilstand tilsier det.	God håndhygiene. Vaske stellebordet etter hvert barn.	
Influensa	1 - 3 dager. Dråpe- og kontaktsmitte.	3 – 5 dager fra symptomstart.	Høy feber, hodepine, tørrhoste, snue, muskelverk og slapphet.	Hjemme i 5 dager ved bekreftet influensa, ellers avhengig av allmenntilstanden.	God håndhygiene. OBS barn under 2 år!	Skjerpet hygiene hvis flere tilfeller.
Kikhoste	7-10 dager. Nærdråpesmitte.	I ca. 3 uker fra symptomdebut eller inntil 5 dager etter påbegynt antibiotika-behandling.	Langvarig og kraftig hoste ofte med karakteristiske kikeanfall etterfulgt av brekninger.	Barnet bør være hjemme i 5 dager etter igangsatt behandling. Almenntilstand og legen vil avgjøre. Informasjon til barnehagen er viktig.	Vaske leker og kontaktpunkter etter prosedyre.	Kontakt bydelsoverlegen. Vaksinasjon av uvaksinerte barn.
Meslinger	10 - 14 dager. Luft- og dråpesmitte. Svært smittomt!	Fra symptomstart til 5 dager etter opptreden av utslett.	Feber, hoste, snue, lysskyhet. Utslettet begynner vanligvis bak ørene og sprer seg raskt til hele kroppen.	Tilbake til barnehagen tidligst 5 dager etter opptreden av utslett dersom allmenntilstanden ellers er god. Informasjon til barnehagen.	Vaske leker og kontaktpunkter etter prosedyre. Kontakt bydelsoverlegen og følge rådene.	Kontakt bydelsoverlegen ved første tilfelle. Vaksinasjon av uvaksinerte.
Mycoplasma	1-3 uker. Nærdråpesmitte og kontaktsmitte	8 dager før sykdom-2 uker etter debut.	Snikende start med feber, hodepine, sår hals og heshet. Ofte langtrukket forløp i 3-4 uker.	Tilbake til barnehagen når allmenntilstanden tilsier det.	Viktig med god håndhygiene og hoste- og nysehygiene.	Kontakt bydelsoverlegen for råd og veiledning.
Skabb	Dager til uker.	Inntil startet behandling.	Kløe på kroppen, hender, armer og ben (særlig om natten).	Oppsøk lege. Tilbake til barnehagen dagen etter igangsatt behandling. Hele familien behandles.	Obs andre barn. God hygiene.	Kontakt bydelsoverlegen for råd og veiledning.
Vannkopper	2 - 3 uker. Luftsmitte og kontaktsmitte.	Ca 1 uke før utslett til utslettet tørker inn.	Feber, små væskefylte blærer særlig kropp og hode. Kløe.	Kan vende tilbake til barnehagen når utslettet har begynt å tørke inn. Informasjon til barnehagen.	Informasjon om smitte. Beskytte gravide.	Kontakt bydelsoverlegen for evt vaksinasjon av uvaksinerte kvinnelige ansatte.
Øyekatarr	1 - 2 dager. Direkte eller indirekte kontakt.	1-14 dager	Materie, eventuelt puss i øye.	I de fleste tilfeller kan barnet gå i barnehagen. Ved kraftig øyekatarr med rikelig pussdannelse bør barnet holdes hjemme inntil pussdannelsen har avtatt. Lege bør oppsøkes.	God håndhygiene.	

Barn kan komme i barnehagen ved følgende tilstander om almenntilstanden er god: 4. barnesykdom, 5. barnesykdom, munnsår, mollusker, mononukleose, loppebitt, veggdyrbitt, vorter, og RS virus.