



| Sygdom | Inkubationstid | Smitteforhold | Komme i institution |
|------------------------------|--------------------|---|--|
| Børneorm | 2-6 uger | Fra 2 uger efter man er smittet til behandling er iværksat. | Ingen begrænsning. |
| Børnesår | Få dage | Fra sårene begynder at væske, til sårene er tørret ind og skorperne faldet af. | Når sårene er ophelede, dvs. tørre og skorperne faldet af. |
| Diarré | Oftest et par dage | Fra diarréens udbrud til afføringen er normaliseret. Dog særlige forhold i tilfælde af roskildesyge, VTEC og Shigella. | Se under sygdommen. |
| Forkølelse | 1-7 dage | Fra 1 døgn inden udbrud til 5 døgn efter udbrud. | Når barnet er rask og der ikke er pasningsproblemer. |
| Forkølelses-sår | 2-12 dage | Fra dannelse af blærer til blærerne er tørret ind. | Ingen begrænsninger, med mindre der er infektion i såret. |
| Hand, foot and mouth disease | 5-7 dage | Fra udbrud af sygdommen til udbrud er på retur. | Når barnet er rask. |
| Kighoste | 7-10 dage | Fra 7-10 dage efter barnet er smittet, eller fra forkølelsessymptomer er begyndt til 6 uger efter hosteanfaldene er begyndt. | Når hosteanfald ikke giver anledning til pasningsproblemer. |
| Lus | | Fra smittetidspunkt til ingen levende lus. | Når behandlingen er iværksat. |
| Lussingsyge | Ca. 2 uger | En uge før udslættets udbrud til udslættet er brudt ud. | Når barnet er rask. |
| Bakteriel halsbetændelse | 1-3 døgn | Fra barnet er smittet, til der er givet penicillin i 2 dage. | Efter 2 dages penicillinbehandling, hvis barnet er rask og feberfri. |
| Skoldkopper | 2-3 uger | Fra 7 dage efter udsættelse eller 3 døgn før udslættets frembrud til 5 dage efter udslættets frembrud eller indtil der ikke er fremkommet nye blærer i 2 dage, og blærer er tørret ind. | Når skorperne er tørret ind, er smittefaren overstået. |
| Vandvorter | 1 uge til 6 mdr. | Fra udbrud til evt. behandling er iværksat. | Ingen begrænsninger. |
| Svær øjenbetændelse | 1-3 døgn | Fra symptomer opstår indtil der er givet behandling i mindst 2 døgn. | Efter mindst 2 døgn behandling og symptomerne er væk. |

Smitsomme sygdomme hos børn



Til forældre til børn i dagtilbud i Herlev Kommune

Herlev Kommune prioriterer børnesundheden højt. Vi fokuserer blandt andet på sundhedsfremmende aktiviteter og høj hygiejnisk standard. Et vigtigt led i den generelle forebyggende indsats er at forebygge smittespredning både af hensyn til børn og voksne.

Syge børn skal passes hjemme

Som udgangspunkt skal syge børn passes hjemme - både for det enkelte barns skyld, men også for at undgå at smitsomme sygdomme spredes til andre børn og voksne i institutionen. Viser et barn tegn på at have en smitsom sygdom, mens barnet er i institutionen, vil barnets forældre blive kontaktet, så de hurtigst muligt kan hente barnet.

Forældre skal fortælle institutionspersonalet, hvis et barn er sygt og ikke kommer i institutionen. Institutionspersonalet vil f.eks. ved forældremøder sikre sig, at alle forældre kender til disse forholdsregler.

Tegn på smitsom sygdom

Tegn på smitsom sygdom kan være feber, diarré eller opkastninger, svær forkølelse eller øjenbetændelse med pus. Et barn har feber, hvis temperaturen er 38,0°C eller højere ved temperaturmåling i endetarmen. Hvis barnets almentilstand er påvirket i institutionen, og man ønsker at måle temperatur, da foretrækkes øretermometre. Obs temperaturen målt med øretermometer ligger lidt lavere end endetarmstemperatur.

Et barn kan anses for rask, når det er feberfrit, og når barnet kan fungere normalt og deltage i alle institutionens aktiviteter.

Institutionens personale måler kun temperatur på et barn, hvis barnet virker sygt (har påvirket almentilstand).

Hvis der opstår ophobning af en smitsom sygdom i institutionen, vil personalet informere forældrene ved opslag i institutionen.

Hvordan afgøres det, om et barn er sygt eller rask?

Det kan være svært at afgøre, om børn er syge eller raske, og ofte må man foretage et skøn. Hvis personalet er i tvivl, kan den kommunale sundhedstjeneste kontaktes. Forældre kan kontakte

egen læge. Ved fortsat tvivl kan den kommunale sundhedstjeneste kontakte Styrelsen for Patientsikkerhed (tidligere Embedslægerne), der træffer afgørelse om barnet kan modtages i institution. Ved alvorlige smitsomme sygdomme træffer lægen i Styrelsen for Patientsikkerhed afgørelsen.

Sygdom – smertestillende medicin

Det sker at forældre giver deres børn smertestillende og feberdæmpende medicin f.eks. Panodil, når børnene er syge. Som udgangspunkt skal børn ikke have smertestillende medicin uden anvisning fra læge. Et sygt barn har brug for nærvær, omsorg, rigeligt at drikke og, hvis barnet har appetit også mad. Oftest er forældrene de bedste til at passe deres egne syge børn. Et barn er ikke blevet rask fordi temperaturen falder efter behandling med smertedæmpende medicin som f.eks. Panodil.

Medicin til børn i institution

I forbindelse med kroniske sygdomme/tilstande hos et barn, som kræver vedvarende medicinsk behandling, skal institutionen påtage sig at give medicin til barnet. Der skal i den forbindelse foreligge instruktion vedrørende behandlingen fra barnets læge.

Institutionspersonalet kan i særlige tilfælde påtage sig at give et barn medicin til behandling af en akut sygdom. Der skal foreligge skriftlig instruktion fra behandlende læge. Det bør i alle tilfælde tilstræbes, at medicingivningen indrettes, således at medicin så vidt muligt gives, når barnet ikke er i institutionen.

Herlev Kommune følger Sundhedsstyrelsen retningslinjer vedrørende smitsomme sygdomme hos børn og unge. Yderligere oplysninger fås via dette link:

https://www.sst.dk/da/sygdom-og-behandling/smitsomme-sygdomme/~/_media/FC52A31AC07E484793B3EE2E5950A9A5.ashx

Juli 2017 Kommunallægerne