

SJUKDOMSPOLICY

FÖRÄLDRAKOOPERATIVA FÖRSKOLAN BLÅKULLA

Blåkullas sjukdomspolicy utgår från vårdguiden och råd från Socialstyrelsen

Att barn på förskola oftare blir sjuka än de som endast vistas i hemmiljön är inte konstigt. Dels träffar de barn som bär på olika smittor, dels är de mer mottagliga eftersom immunförsvaret ännu inte byggts upp. Det finns studier som visat att förskolebarn drabbas i snitt av 6-12 virusinfektioner per år. Där varje infektion läker ut på ungefär en vecka. Infektionerna är viktiga och bygger upp barnens immunförsvaret.

Tänk på att:

Sjuka barn (och personal) ska vara hemma tills det blivit tillräckligt återställda så att de orkar delta i förskoleverksamheten på Blåkulla som bedrivs mestadels utomhus. Med ett gott allmäntillstånd menas att barnet är piggt, feberfritt (utan febernedsättande läkemedel), och har återfått aptit. I de flesta fall räcker det med vårdnadshavarnas bedömning av barnen. Ibland kan dock barnen behöva vara hemma för att inte smitta, även om vårdnadshavarna bedömer dem som friska. Barnets behandlande läkare kan vid svårbedömda fall be smittskyddsläkaren om råd. I enstaka fall- och då främst av smittskyddsskäl- kan det bli aktuellt med en bedömning av barngruppens hälsa.

Det är sällan som barnens eller personalens infektioner faller under smittskyddslagens regler om allmänfarliga sjukdomar. Vid misstanke eller diagnos ska rektor kontaktas omgående. Hepatit B, hepatit C, hiv och tbc klassas enligt smittskyddslagen som allmänfarliga sjukdomar. Var observant på att Blåkulla har, liksom alla förskolor en specifik Coronapolicy.

Var inte för snabb med att låta barnen komma tillbaka till förskolan efter sjukdom. Även om barnen verkar pigga hemma kan det bli tröttare fortare på förskolan där tempot är ett annat.

Vårdnadshavare ansvarar själva för medicinering av sina barn.

Ha som vana att alltid meddela personalen varför barnen är frånvarande på förskolan. Vid utbrott meddelas samtliga vårdnadshavare utan att uppge varifrån smittan kommer.

Smittor som är vanliga på förskola:

Förkylning

Förkylning är den vanligaste infektionen hos barn. Den är godartad men smittsam och läker vanligen ut med hjälp av kroppens eget infektionsförsvar på 1–2 veckor. Snuva, nästäppa och nysningar är de vanligaste symtomen. Nästäppa och snuva vid förkylning är som mest besvärliga några dagar efter det att man har blivit sjuk. Andra symtom i luftvägarna är ont i halsen, hosta och heshet, men också allmänna symtom som huvudvärk, feber och sjukdomskänsla. Förkylning smittar vid direktkontakt och genom luften.

Ska den som är sjuk eller smittad stanna hemma?

Allmäntillståndet hos barnet får avgöra om barnet ska vara hemma eller inte. För att återgå till barngruppen ska barnet ha varit feberfritt i minst 24 timmar och orka med verksamheten under dagen, som också innebär utevistelse under många timmar.

Feber

Barns normala temperatur varierar framför allt beroende på hur aktivt barnet är. Om temperaturen är mer än 37,5°C på morgonen och 38,0°C på kvällen anses det vara en förhöjd temperatur. Barn får feber av de flesta vanliga infektioner någon eller några dagar. Det är ett uttryck för barnets aktiva infektionsförsvar.

Ska den som är sjuk eller smittad stanna hemma?

Ja. Barnet ska ha en feberfri dag (utan febernedsättande medicin i kroppen) innan det återgår till förskolan. Det är dock lika viktigt att bedöma allmäntillståndet som febern, speciellt om temperaturen endast överskrider 37,5°C med någon tiondel på morgonen. Man bör då ställa sig frågan "Orkar barnet delta i förskolans aktiviteter som också innebär utevistelse?".

Diarré och kräkningar

Magsjuka med kräkningar, lös avföring och sjukdomskänsla är vanligt hos barn i förskoleåldrar. Virus, bakterier, bakteriegifter och parasiter kan ge upphov till sådana symptom. Virusorsakade infektioner dominerar i Sverige och är mycket smittsamma. Maginfluensa smittar genom utandningsluften, kontakt med andra och via mat.

Vårdnadshavare ska berätta för personalen på förskolan om barnet är hemma från förskolan med symptom som tyder på magsjuka. Ibland kan man behöva vidta speciella åtgärder i samband med ett utbrott i förskolan.

Ska den som är sjuk eller smittad stanna hemma?

Ja! Smittade och sjuka barn och vuxna ska inte delta i förskoleverksamheten när de har akuta mag-tarmsymtom i form av kräkningar och vattentunn diarré. Barnet kan återgå till förskolan när det ätit normalt och inte kräkts eller haft vattentunn diarré under två dygn. Samråd bör ske med förskolan.

Syskon till smittade barn ska alltid stanna hemma vid magsjukdom.

Om barnet har varit utomlands och fortfarande har lös avföring när det förväntas återgå till förskolan, ska man först kontakta sjukvården för att utesluta allmänfarlig sjukdom (t.ex. salmonella) som orsak till diarrén. Vid allmänfarlig sjukdom ansvarar behandlande läkare och i sista hand smittskyddsläkare för när barnet får återgå till förskolan. Samråd bör ske med rektor.

Höstblåsor

Virusinfektion som kan ge blåsor i munnen och ibland även på händer och fötter. Epidemier inträffar med några års mellanrum och smittorisken är då stor. Barnet kan få svårt att äta om det har blåsor i munnen. Det kan må illa, få feber och diarréer. Symtomen märks först en tid efter att smittan spridits. Var noga med hygien, tvätta händerna regelbundet och undvik i möjligaste mån närbkontakt med den smittade. En del barn får inga symptom alls.

Ska den som är sjuk eller smittad stanna hemma?

Barnets allmäntillstånd avgör om det ska vara hemma. Barnet ska alltid vara hemma från förskolan vid feber. Eftersom inte alla barn får symptom sprids smittan oftast i hela barngruppen. Att låta barn med symptom vara hemma bryter alltså inte smittvägarna. Det finns även andra orsaker till blåsor i munnen.

Vattkoppor

Små vätskefyllda blåsor (koppor) som brer ut sig över kroppen med början på huvudet, sedan bålen och sist händer och fötter. Utslagen kan sitta i hårbotten, i munhålans slemhinna och på de yttre könsorganen. Olika utvecklingsstadier av blåsorna kan finnas samtidigt, dvs. färska vätskefyllda blåsor kan finnas på kroppen samtidigt som intorkade blåsor. Hög feber är vanligt. Barn som river och kliar mycket på utslagen, och framför allt barn med eksem, kan få bakterieinfektion i blåsorna. Smittsamheten är mycket stor. Vattkoppor smittar från 1–2 dagar före till en vecka efter det att utslagen först syns på huden. Vattkoppor sprids främst genom luftburen droppsmitta.

Ska den som är sjuk eller smittad stanna hemma?

Ja. Barnet är smittfritt först när krustorna torkat in. Allmäntillståndet avgör när barnet kan återgå till barnomsorgen. Informera personalen om barnet är smittat.

Springmask

Små runda maskar som ger klåda i ändtarmen och ibland också i snippmyningen hos flickor, framförallt nattetid. Är inte farligt. Barnet smittas genom att svälja ägg vilka kan överleva i damm och textilier i ett par veckor. Det är lätt att barnet får infektionen på nytt när det kliar sig och sedan stoppar fingrarna i munnen.

Ska den som är sjuk eller smittad stanna hemma?

Det finns medicin att köpa receptfritt på apoteket. Barnet ska ha fått en första dos medicin innan det går till förskolan. Meddela personalen på förskolan om barnet är smittat.

Streptokocker (Halsfluss och Scharlakansfeber)

Streptokockinfektioner kan yttra sig på flera olika sätt. Feber, halsont och rödprickigt utslag är vanliga symtom. Särskilt äldre förskolebarn och skolbarn insjuknar med halsont, s.k. halsfluss, i samband med en streptokockinfektion. Förutom halsfluss (tonsillit) med feber och stora, rodnade, ömma och vitprickiga (variga) halsmandlar kan streptokockinfektioner även föra med sig ömma lymfkörtlar i käkvinklarna. Barn som har ont i halsen pga. en streptokockhalsfluss är sällan förkylda samtidigt, dvs. de har vanligen inte någon klar rinnsnuva eller hosta. Barn som är yngre än tre år har mer sällan typiska halsflussyntom utan brukar i stället få feber och tjock gul snuva. Scharlakansfeber är en streptokockinfektion där barnet, förutom halsfluss, har en smultronliknande tunga samt ett småprickigt rött utslag på armar, ben och bål. I slutet på andra sjukdomsveckan brukar barnen fjälla på handflator och fotsulor. Hos små barn kan streptokocker orsaka infektion i nagelbanden eller finnas i impetigoutslag. Streptokockinfektioner kan i sällsynta fall ge allvarliga komplikationer. Hög smittsamhet. Streptokocker sprids som droppsmitta via t.ex. saliv, genom direktkontakt mellan människor eller genom kontakt med föremål.

Ska den som är sjuk eller smittad stanna hemma?

Ja. Ett barn som har haft en streptokockinfektion kan återgå till barnomsorgen tidigast efter två dygns antibiotikabehandling om barnets allmäntillstånd är sådant att det orkar delta i barngruppens vanliga aktiviteter, som även innebär flera timmars utevistelse.

Svinkoppor (impetigo)

Gulaktiga såriga utslag som kan sitta runt näsa och mun samt på fingrar, armar, bål och ben. Utslagen kliar inte och gör heller inte ont. Utslagen breder gärna ut sig, blir fler och vill inte läka

ut. Barnen brukar sällan bli allmänpåverkade eller svårt sjuka av infektionen. Ibland ser man tecken på gulaktig impetigo i brännsår eller sönderklade böjveckseksem. Sprids vid direktkontakt, leksaker och handdukar. Det är mycket viktigt med god handhygien. Barn som har mycket streptokocker i halsen kan också få streptokocker i hudutslag. Barnet smittar tills såren är läkta.

Ska den som är sjuk eller smittad stanna hemma?

Hudutslagen ska vara helt torra innan barnet går till förskolan.

Huvudlöss

Misstänk huvudlöss om det finns information om löss i omgivningen eller om barnet har omotiverad stark klåda i hårbotten. Klåda förekommer dock inte alltid. Svarta prickar eller pulver på huvudkudden kan vara tecken på huvudlöss.

Huvudlöss smittar mest genom närkontakt huvud mot huvud under en minut eller längre. Äggen är svåra att se. De behöver ett par veckor för att kläckas.

Ska den som är sjuk eller smittad stanna hemma?

Den som är smittad ska behandlas. Använd lusmedel och luskam som finns att köpa på apotek. Undersök övriga familjen om någon fått löss. Barnet kan gå tillbaka till förskolan när det inte hittas några ägg eller löss efter behandlingen.

Ögoninfektion

Ögon kletiga av gult sekret och igenklibbade ögonlock på morgonen signalerar att barnet har en ögoninfektion. Insidan av ögonlocket kan dessutom vara kraftigt rodnat och ögonlocket kan vara svullet. Infektionen sitter oftast i ögats bindehinna. Tårkanalen utgör en förbindelse mellan slemhinnorna i luftvägarna och ögat. Därför är det vanligt att barn i förskoleåldern får infekterade ögon i samband med förkylning. Orsaken kan vara både bakterier och virus.

Ska den som är sjuk eller smittad stanna hemma?

Ja, även om allmäntillståndet är gott eftersom smittorisken är stor.