



Hvornår må barnet **komme i institution?**

(Under revision)



Oversigt over almindelige smitsomme sygdomme hos børn¹

Sygdom:	Almindelige symptomer:	Smitter:	Hvornår må barnet komme i institution?	Særlige forhold:
Børneorm	Kløen og evt. hvide orm ved numsen.	Til behandling startet.	Når behandling er startet.	Hele hustanden skal behandles. OBS vask af sengetøj.
Børnesår	Væskende sår, der dækkes af gullige skorper.	Så længe der er sår eller sårskorper.	Når skorperne faldet af.	
Diarré og opkastning	Tynde afføringer og opkast	Når der ikke er opkast, og afføringen er normal.	Når barnet opfylder kriterier for at være rask – se tabel 2 på bagsiden.	Ved udbrud dvs. mange børn smittet særlige forholdsregler.
Fnat	Kløe over hele kroppen.	Til behandling startet.	Når behandling er startet.	Forældre bør kontakte læge. Ofte behandles hele husstanden. Andre børn/ personale skal ikke behandles.
Forkølelse	Løbenæse, snot, hoste, sløj, evt. feber.	Så længe der er symptomer.	Når barnet opfylder kriterier for at være rask – se tabel 2 på bagsiden.	
Forkølelsessår (herpes)	Blærer og sår hyppigt omkring mund.	Blærerne er tørret ind.	Ja, medmindre der er infektion i forkølelsessåret.	
Halsbetændelse (Bakteriel)	Feber, synkesmerter, sløj.	Indtil der er behandlet i 2 dage.	Efter 2 dages behandling, og barnet er symptomfri.	
Hånd, fod og mundsygdom	Røde pletter i munden, hænder og fødder som bliver til blærer.	Via væske fra blærer.	Når barnet opfylder kriterier for at være rask – se tabel 2 på bagsiden.	
Influenza	Høj feber, hoste, sløj.	Så længe der er symptomer.	Når barnet opfylder kriterier for at være rask – se tabel 2 på bagsiden.	
Lus	Synlige lus, kløe eller sorte korn.	Når der er levende lus.	Når behandling (kæmning eller lusemiddel) er startet.	Børn med lus må ikke sendes hjem.
Lussingesyge	Feber og kraftigt rødt udslæt på begge kinder evt. småpletet udslæt på kroppen.	En uge efter smitte til udslæt kan ses.	Når barnet opfylder kriterier for at være rask – se tabel 2 på bagsiden.	OBS! Gravide der har været udsat for smitte bør kontakte med egen læge.
Mellemørebetændelse	Øresmerter, tager sig til øret. Evt. pus fra øret.	Mellemørebetændelse smitter ikke i sig selv, men det er ofte forkølelsen, som er smittekil-den. Øreflod smitter almindeligvis ikke.	Når barnet ikke længere har symptomer.	Børn med øreflåd må gerne komme i institution, hvis de er upåvirkede.
Meningitis	Feber, nakkestivhed, opkast, små prikker i huden evt. nedsat bevidsthed.	24 timer efter behandlings start.	Når behandlingen er afsluttet, og barnet er rask.	OBS! Kontakt læge eller 112. Kan udvikle sig hurtigt til livstruende tilstand.
Skoldkopper	Feber, sløj, udslæt med blærer.	2 dage uden nye blærer, og blærer er tørret ind.	Når skorperne er tørret ind.	Korte negle kan mindske risiko for infektion efter kløe.
Svampeinfektion	Kan skyldes smitte fra mennesker (fx fodsvamp) eller dyr (fx ringorm)	Afhængig af årsag.	Ja.	
Tredagesfeber	Høj feber > 39° varer 2-4 dage evt. efterfulgt at udslæt.	Via spyt.	Når barnet opfylder kriterier for at være rask – se tabel 2 på bagsiden.	Hyppigst før 3 års alderen. Feberkræmper hyppig komplikation. ²
Øjenbetændelse (Mild form)	Let rødme, tåreflåd, lidt pus eller gule pusklatter.		Må gerne komme i institution.	Skyldes virus eller tilstopning af tårekanal. Kan ikke behandles.
Øjenbetændelse (Svær form)	Gulligt pus, rødme og hævelse af øjet, lys-skyhed og evt. påvirket med feber, mathed mm.	Der er givet behandling i mindst 2 døgn.	Når der ikke er stærkt pusflåd, lysskyhed eller påvirket almentilstand, og barnet har været i behandling 2 døgn.	Lægefaglig vurdering af diagnose og behandling.

1] Indeholder ikke sygdomme der indgår i børnevaccinationsprogrammet.

2] Har dit barn haft feberkræmper, er det en god ide at fortælle det til personalet, så de er forberedt, hvis det sker, mens dit barn er i institution.

Hej forældre

Du kan medvirke til at holde dit barn rask, så det kan komme i institution.

“Når syge børn holdes hjemme, og når der opretholdes god hygiejne både i skoler og i dag-institutioner, mindskes børns sygelighed, til glæde for både børn, forældre og institutioner.”

“Hvis et barn kommer i institution uden at være helt rask, har det på grund af nedsat modstandskraft større risiko for at få komplikationer til sygdommen eller pådrage sig en anden sygdom.”

Kilde: Sundhedsstyrelsen

Sundhedsstyrelsen anbefaler forældre at:

- Holde syge børn hjemme.
- Respektere personalets vurdering af, om barnet er sygt/smittefarligt.
- Informere personalet hvis barnet er sygt eller sløjt evt. hvad barnet fejler, så smitte kan undgås.
- Overholde de generelle hygiejniske forholdsregler og være opmærksom på opslag om evt. skærpede regler i særlige situationer.

Dit barn er:

RASK v/alle punkter. ¹	SYG - et eller flere af punkterne.
Hvis barnet er, som det plejer.	Hvis der er tegn på sygdom.
Hvis barnet spiser, drikker og leger, som det plejer.	Hvis barnet er mat, pylret, urolig og/eller grædende.
Når barnet kan deltage normalt i aktiviteter.	Hvis barnet kræver særlig omsorg og pasning.
Når barnet ikke har feber.	Hvis barnet har feber.

Tabel 2: Pejlemærker til vurdering om barnet er rask eller syg.

1) Der kan være undtagelser som fx en brækket arm o.lign, der forhindrer barnet i at deltage i alt, hvad det plejer men som generelt ikke påvirker barnets adfærd og trivsel.

Håndvask er den mest effektive måde at undgå smitte og infektioner.

Som forældre kan du hjælpe med at holde dit barn rask ved at lære dit barn gode rutiner omkring håndvask.