

Sykdom	Kan man få sykdomm en flere ganger?	Vanlige symptomer	Forholdsregler vedrørende barnehagen og andre tiltak
<b>Vanlige sykdommer</b>			
Bronkitt/Lungebetennelse	Ja	Hoste, feber	Allmenntilstanden avgjør, ingen spesielle forholdsregler
Forkjølelse/influenza	Ja	Snue, feber, hoste, press over bihuler	Allmenntilstanden avgjør, ingen spesielle forholdsregler
Halsbetennelse	Ja	Svelgebesvær, feber	Ved vanlige halsinfeksjoner ingen restriksjoner, allmenntilstanden avgjør. Ved halsbetennelse som skyldes streptokokker, kan barnet gå i barnehage dagen etter at behandlingen er igangsatt
Urinveisinfeksjon	Ja	Feber, hyppig vannlatning, svie ved vannlatning	Allmenntilstanden avgjør, ingen spesielle forholdsregler
Ørebetennelse	Ja	Øresmerter, feber, rennende verk fra ører.	Allmenntilstanden avgjør, ingen spesielle forholdsregler
Øyekatarr	Ja	Rødhet og rennende øyne. Materie/verk fra øyne	Ved bakteriell infeksjon: Kan gå i barnehage dagen etter at behandlingen er igangsatt. Legen avgjør behandling.
<b>Utslettsykdommer</b>			
Vannkopper OBS gravide! Se neden	Nei	Lett feber, små væskefylte blærer over hele kroppen. Kløe	Kan gå i barnehagen når utslettet har begynt å tørke inn etter ca 5 dager. Dersom barn eller søsken til barn i barnehagen har kreft eller immunsvikt, skal disse foreldre og kommunehelsetjenesten umiddelbart informeres ved mistanke om vannkopper i bhg..
Skarlagensfeber	Nei	Feber, halsvondt. Utslett som skaller av i andre sykdomsuke, spesielt på hender og føtter.	Kan gå i barnehage dagen etter at behandlingen er igangsatt
4. barnesykdom (6.barnesykdom) (tredagersfeber)	Nei	Feber noen dager, deretter utslett spesielt overkropp og ben/armar	Kan gå i barnehage ved god allmenntilstand uavhengig av utslett
5. barnesykdom	Nei	Sammenflytende utslett i ansikt og senere resten av kroppen. Lett feber.	Kan gå i barnehage ved god allmenntilstand uavhengig av utslett
Hånd-fot-munnsyke	Ja	Lett feber, halsonde. Utslett rundt munnen og randen av fotsåle og håndflate.	Kan gå i barnehage ved god allmenntilstand uavhengig av utslett
Skabb	Ja	Kløe, særlig i sengen. Kloremerker	Kan gå i barnehagen etter behandling.
<b>Tarmparasitter/soppinfeksjoner/lus</b>			
Barnemark	Ja	Kløe rundt endetarmsåpningen, spesielt om natten. Av og til synlige sytråd (5-10 mm lange) lignende mark.	Kan gå i barnehagen etter behandling.
Hodelus	Ja	Synlige egg ved hårrøtter, kløe i hodebunnen etter hvert. Av og til synlige lus.	Viktig at alle barn sjekkes regelmessig ved utbrudd. Bare barn med lus/egg behandles. Kan gå i barnehagen etter første runde med behandling.
Fotsopp	Ja	Kløe, blærer og avskalling av hud mellom tærne	Kan gå i barnehage som normalt
Ringorm (sopp)	Ja	Ringformet utslett spesielt på overkroppen og hodebunn	Kan gå i barnehage dagen etter at behandlingen er igangsatt.
Virus tarminfeksjoner	Ja	Feber. Diare. Brekninger	Kan gå i barnehage 48 timer etter symptomfrihet. (gjelder både barn og voksne).
<b>Andre smittsomme sykdommer</b>			
Herpes simplex (munnsår)	Ja	Blærer, etter hvert skorpebelagte sår i ansiktet, ofte ved leppene.	Kan gå i barnehagen som normalt.
brennkopper	Ja	Skorpebelagte sår oftest i ansiktet og på hender.	Kan gå i barnehagen dagen etter at behandling er igangsatt.
Kikhoste	Nei	Gjøende hoste spesielt om natten, ofte anfallsvis.	Kan gå i barnehage 5 dager etter igangsatt antibiotikabehandling. Kommunehelsetjenesten avgjør om mangelfull vaksinerte og uvaksinerte barn i barnehagen skal vaksineres.
Mollusker	Ja	Små hvite knuter i huden	Kan gå i barnehage som normalt
Vorter	Ja	Oftest på hender og under fotsålen.	Kan gå i barnehage som normalt

Syke barn og barnehager (til oppslag i barnehager)

Skjema utarbeidet av folkehelseinstituttet, modifisert og oppdatert av [www.barnehageforum.no/seh](http://www.barnehageforum.no/seh)

#### Barnets allmenntilstand

Vurdering av barnets allmenntilstand vil alltid måtte baseres på foreldrenes skjønn. Barn med feber eller akutte diaré tilstander holdes hjemme. Barn bør være friske nok til å delta i barnehagens vanlige aktiviteter før de kommer tilbake etter sykdom. Ved tvil om barnets allmenntilstand, kontakt lege.

#### Forebyggende tiltak

Spredning av smittsomme sykdommer forebygges best ved gode rutiner for håndvask for barn og ansatte, spesielt etter toalettbesøk, bleieskift og før håndtering av mat. Regelmessig rengjøring av leker og felles kontaktpunkter samt tørking av blodsøl med klorin er også viktige forebyggende tiltak.

Ved meslinger, røde hunder, kuma og leverbetennelse (hepatitter), spør kommunehelsetjenesten om råd.

Ved utbrudd av vannkopper i barnehagen bør gravide fra 30. graviditetsuke og fremover ikke være i barnehagen før en blodprøve hos fastlegen viser at den gravide er immun. (Det er risiko for alvorlig sykdom hos barnet dersom moren får vannkopper dagene før og etter fødselen).

#### Forebygging av tuberkulosesmitte

I risikoland finnes det mye tuberkulose. Dersom en person har vært mer enn tre måneder i risikoland skal de kontrolleres for tuberkulose før de kan arbeide i barneomsorg, helse- og sosialtjeneste. Time bestilles på 51508500.

Risikoland er alle land utenom Nord Amerika, Vest Europa (og de nærmeste østeuropeiske land), Australia og Ny Zeeland, Japan.

#### Smittsomme sykdommer med egne retningslinjer

Infeksjoner som hjernehinnebetennelse (meningitt) og hepatitt B krever spesiell håndtering med hensyn til barnehager. Kontakt kommunelegen for nærmere håndtering.

03.03.07 HMS seksjonen og smitteverneverlegen