

Feber

Barnet sin normale temperatur kan variere. Temperatur meir enn 37,5 ° om morgonen og 38 ° om kvelden reknar ein som for høg temperatur. Barn med feber bør fyrst og fremst haldast heime av omsyn til seg sjølv til barnet er feberfri (helst ein feberfri dag heime etter fleire dager med feber). Det kan og vera ynskjeleg at barnet er heime av omsyn til smittevern.

Diare med eller utan oppkast

Barn med akutte diaretilstandar kan gå tilbake til barnehagen 2 døgn etter at dei er symptomfrie. Dette gjeld også bleiebarn. Barn som har tendens til laus avføring treng ikkje haldast borte frå barnehagen. Det er foreldrene som avgjer om barnet har unormal diaretilstand.

Augekatarr (konjunktivitt)

Barn med mild til moderat augekatarr treng ikkje av smittevernomsyn haldast heime frå barnehagen. Ved kraftig augekatarr med rikeleg pussdannelse bør barnet av smittevernomsyn haldast heime til pussdannelsen avtek. Behandlingen av augekatarr er oftast klut og vatn, helst ein rein del av kluten på kvar side. Ved kraftig augekatarr kan det vere behov for å kontakte lege og barnet sin allmentilstand vil i stor grad styre behovet for å vere heime frå barnehagen.

Forkjøling

Forkjøling er ein vanleg infeksjon hjå barn, og symtoma er snue, snørr, hoste, tett nase og rennande auger. Barnet kan gå i barnehagen når allmentilstanden er god nok til at barnet kan delta i normal aktivitet.

Influensaliknande symptom

Influensaliknande symptom kan vere feber med frysningar, tørrhoste,

muskulverk og lett snue. Barnet kan gå i barnehagen når allmentilstanden er god nok til at barnet kan delta i normal aktivitet. Ved influensaepidemi kan det vera aktuelt å halda barnet lengre heime.

Hoste og andre luftvegsinfeksjonar

Hoste er eit vanleg symptom ved forkjøling og andre luftvegsinfeksjonar. Ved hoste uten feber kan barnet gå i barnehagen når allmentilstanden er god nok til at barnet kan delta i normal aktivitet. Ved langvarig eller kraftig hoste (kiking), bør barnet bli undersøkt for blant anna kikhoste.

Øyrebetennelse

Øyrebetennelse gir vanlegvis plutselig øyreverk ofte kombinert med feber og forkjølelse. Barnet kan gå i barnehagen når allmentilstanden er god nok til at barnet kan delta i normal aktivitet.

Brennkoppar

Barnet kan gå tilbake til barnehage når hudlesjonane er under behandling. Området der koppane sit bør vere tildekket medan dei væskar. Det er sårsekretet som kan smitte andre barn.

Vannkoppar

Barnet kan gå tilbake til barnehagen når utslettet har byrja å tørke inn.

Hovudlus

Dersom ein oppdager lus hjå barn i barnehagen, trengs ikkje strakstiltak. Barnet har hatt lus ei stund. Men det er viktig at behandling er sett i gang før barnet kjem att i barnehagen. Det vert utdelt eige skriv dersom ein oppdagar hovudlus i barnehagen.

Mark (barnemark)

Barnet kan gå tilbake til barnehagen etter at behandling er sett igang .

Hånd-, fot- og munnsykje

Eit virus gir symptom med feber i 2-4 dagar. Det kjem små blemmer på hender, føter og i munnen. Barnet er heime så lenge det har feber, og helst 1 døgn etterpå. Blemmer som opner seg er smittsame, sjukdomen er ufarleg, og krev ingen behandling. God håndhygiene hjå barnet, og dei som steller med barnet er viktig.

Aurland helsestasjon, tlf. 57632037

May Sigrun Winjum

helsesøster

Trygve Ness

smittevernlege

Kjelde : Smittevernboka 2015, Folkehelseinstituttet

TILRÅDINGAR OM NÅR SJUKE BARN BØR HALDAST HEIME FRÅ BARNEHAGEN

I utgangspunktet er det barnet sin allmentilstand som avgjer om barnet kan gå i barnehagen eller bør vere heime. Vurdering av barnet sin allmentilstand vil alltid vere basert på foreldra sitt skjønn. Hovudregelen bør vere at barnet er frisk nok til å delta i normal aktivitet i barnehagen.

Erfaring viser at strenge regler ikkje virkar på spreiring av infeksjoner i barnehagen. Dette er kortversjonen av anbefalingar kring dei vanlege helseplagene i barnehagealder.

