

SYKDOM HOS BARN

Informasjon til foreldre og foresatte i Hampehaugen barnehage

Bygger på folkehelseinstituttets anbefalinger om når syke barn bør holdes hjemme.

Barn som går i barnehage er mer utsatt for infeksjoner enn andre barn. Vanligvis avgjør barnets allmenntilstand om det bør være hjemme fra barnehagen i en periode, men for enkelte sykdommer kan det være nødvendig å bli hjemme utover dette for å hindre spredning av smitte til andre.

Forkjølelse, halsbetennelse og ørebetennelse er nesten dobbel så vanlig hos barnehagebarn sammenliknet med barn som ikke går i barnehage. Mage/tarminfeksjoner er opp til tre ganger så vanlig hos barnehagebarn. I tillegg oppstår det stadig vekk utbrudd i barnehagen av blant annet hodelus, brennkopper og ulike utslettsykdommer.

Spredning av smitte i barnehagen skjer hovedsakelig gjennom direkte eller indirekte kontakt mellom barna.



Når er barnet ditt frisk nok til å gå i barnehage, og når bør det bli hjemme?

Som foreldre vil man gjennom barnehagetiden mange ganger stille seg spørsmålet, «er barnet mitt friskt nok til å gå i barnehagen i dag?» Her kommer litt nyttig informasjon som kanskje kan gjøre det litt lettere for dere å avgjøre dette. For å avgjøre om barnet kan gå i barnehagen eller om det bør være hjemme skal en alltid ta utgangspunkt i barnets behov. Å være syk i barnehagen er ikke det samme som å være syk hjemme. I barnehagen er aktivitets og lydnivået høyt og vi har ikke bemanning nok til å gi syke barn den omsorg og oppfølging de trenger.

Et sykt barn med nedsatt allmenntilstand krever som regel mye oppmerksomhet fra de voksne og dermed blir en voksen opptatt med dette barnet det meste av dagen. Dette vil igjen gå utover de barna som er friske og klare for full fart og lek gjennom en hel dag. Allmenntilstanden til barnet vil ALLTID være avgjørende for om barnet kan være i barnehagen, uavhengig av smittefare eller ikke. Barnet MÅ være i form til å delta i det daglige opplegget og aktivitetene inne og ute.

Så hva er egentlig allmenntilstand?

Som mor eller far er du ekspert på ditt barn og kan gjøre den rette avgjørelsen på hjemmeplan. Personalet som daglig ser barnet i en gruppe med andre barn, har til oppgave å bedømme om barnet klarer å være med i gruppefellesskapet eller ikke. Mange ganger kan et barn være aktivt hjemme, men orker likevel ikke å være med i leken i barnehagen. Barnehagen må av den grunn også vurdere barnets allmenntilstand når det gjelder å avgjøre hvorvidt barnet skal være hjemme eller ikke.

Dårlig allmenntilstand kan beskrives med at barnet er slapt, har dårlig matlyst, sover dårlig og ikke orker å delta i lek. Dersom barnet har høy feber i løpet av natten, vil det som regel være til det beste for barnet at det får være hjemme påfølgende dag, derfor anbefaler vi at barnet skal være hjemme en feberfri dag.

Både dere som foreldre og vi som barnehagemedarbeidere kan bli usikre på om barnet kan gå i barnehagen eller ikke, selv med FHI sin veileder. Vi oppfordrer dere derfor til å ta kontakt med barnehagepersonalet, helsesøster eller lege om dere er usikre ved de enkelte sykdomstilfellene.

Det er også viktig at barnehagen får beskjed hvis barnet har fått smittsomme sykdommer/tilstander slik at vi kan sette i gang med forebyggende tiltak for å hindre smitte.

Nedenfor er det satt opp noen vanlige sykdommer hos barn og informasjon om barnet kan komme i barnehagen eller ikke.

❖ **DIARÉ / OPPKAST**

Ved diaré er spredningspotensialet for smittefare stort. Barn med diaré og eller oppkast SKAL være hjemme minimum 48 timer etter siste symptom (siste gang vedkommende hadde diaré eller kastet opp). På denne måten begrenser vi både omfanget og antallet av slike utbrudd.

❖ **FEBER**

Barns normale temperatur kan variere. Temperatur mer enn 37,5 om morgenen og 38 om kvelden, betegnes som forhøyet temperatur.

Det er først og fremst med tanke på barnet selv at det bør holdes hjemme når det har feber. Når barnet får feber, er dette et tegn på at kroppen jobber med å rydde opp i en infeksjon. Barn med feber SKAL holdes hjemme og holdes hjemme til det er feberfri. Men almenntilstanden er svært viktig å vurdere når det skal tas en avgjørelse om barnet skal være hjemme etter at feberen er borte. Dersom barnet ikke er i form til å kunne delta i normal barnehage-aktivitet, skal barnet holdes hjemme.

Personalet vurderer barnets almenntilstand når det tas en avgjørelse på om barnet skal sendes hjem eller ikke. Dersom barnet ikke deltar i aktiviteter hvor det ellers pleier å være aktiv, og/eller virker slapp/spiser lite eller ingenting/har dårlig hudfarge eller på andre måter er ulik seg selv, vil det være naturlig å måle feber. Dersom barnet i tillegg har feber, understøtter det inntrykket av at barnet er sykt, og personalet gir da foreldrene beskjed om at barnet må hentes. Barnet kan også bli sendt hjem selv om det ikke har feber, dersom almenntilstanden er så redusert at barnet ikke fungerer og ikke har det greit i barnehagen.

Vi gjør oppmerksom på at vi ikke gir febernedsettende til barn i barnehagen. Unntaksvis til barn som er disponert for feberkramper, og som har fylt ut skjema for medisinerings.

❖ **FORKJØLELSE, INFLUENSALIGNENDE SYMPTOMER, ØREBETENNELSE OL.**

Barn som ikke har feber kan gå i barnehagen om almenntilstanden er bra, så lenge vedkommende på vanlig måte kan være en del av de aktiviteter som gjennomføres ute og inne.

❖ **ØYEKATARR**

Dersom barn har en mild eller moderat form for øyekatarr, er det ikke nødvendig at barnet holdes hjemme fra barnehagen. Har barnet en kraftig øyekatarr med mye pussdannelse bør barnet holdes hjemme inntil pussdannelsen har avtatt. Dette er på grunn av risikoen for å smitte andre barn. Ved kraftig øyekatarr vil det vanligvis være behov for legekontakt, og barnets almenntilstand vil også i stor grad styre behovet for å være hjemme fra barnehagen. Om barnet bør til lege vurderes av foreldrene. Dersom behandling igangsettes, kan barnet gå i barnehage dagen etter igangsatt behandling.

❖ **BRENNKOPPER**

Barnet kan gå i barnehagen når sårene er under kontroll slik at det ikke er fare for at den smittsomme væsken kan komme i kontakt med andre barn. Dette kan i noen tilfeller ivaretas gjennom god tildekking med plaster, men i noen tilfeller får en ikke det til og da må sårene være tørre. Hvis medisinerings er igangsatt kan barnet komme i barnehagen dagen etter påbegynt behandling.

- ❖ VANNKOPPER
Barnet kan vende tilbake til barnehagen når utslettet har begynt å tørke inn og almenntilstanden er god.
- ❖ HODELUS
Barnet kan vende tilbake til barnehagen så snart behandling er igangsatt.
- ❖ BARNEMARK/RINGORM
Barnet kan vende tilbake til barnehagen så snart behandling er igangsatt.
- ❖ MESLINGER
Barnet må være hjemme minst 4 dager etter at utslettet er brutt ut.
- ❖ KIKHOSTE
Ved behandling tidlig i sykdomsforløpet blir barnet vanligvis smittefri 5 dager etter igangsatt behandling, og barnet bør holdes hjemme i denne perioden. Ved behandling senere i sykdomsforløpet er smittsomheten betydelig mindre, og barnet kan derfor komme i barnehagen dagen etter igangsatt behandling. Barnets almenntilstand er svært avgjørende.
- ❖ SKABB
Barn med skabb bør holdes borte fra barnehagen de første 24 timene etter at behandlingen har startet.

Kilder:

- Veileder fra FHI Folkeinstituttet <https://www.fhi.no/sm/barnehage/nar-bor-barnet-vare-hjemme-fra-barne/>