

SMITTEVERNREGLER

UTARBEIDET I MED UTGANGSPUNKT I FAGLIGE RÅD FRA FOLKEHELSEINSTITUTTET (januar2009), OG I DIALOG MED KOMMUNEOVERLEGE KAI GRIMSTAD. Fra høsten 2015 ble dette dokumentet også tatt i bruk av Kristiansund kommune.

- DIARÉ/OPPKAST

Ved diaré er spredningspotensialet for smittestoffet 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. Almenntilstanden er svært viktig å vurdere når det skal tas en avgjørelse på 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 skal 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 akuttmedisinering på forhånd.

- FORKJØLELSE, INFLUENSALIKNENDE SYMPTOMER, ØREBETENNELSE OSV.

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, er det fint om barnet holdes hjemme av smittevern hensyn. Barnets almenntilstand vil da vanligvis være redusert, og i stor grad styre om barnet skal i barnehagen eller ikke. Om barnet bør til lege vurderes av foreldrene.

Vi gjør oppmerksom på at barnehagen ikke har mulighet til å behandle barnet med øyedråper i løpet av dagen. Et godt alternativ til dråper, dersom barnet må behandles, vil være salve som skal brukes bare morgen og kveld.

- BRENNKOPPER

Barn med brennkopper kan vende tilbake til barnehagen når blemmene er under kontroll. Det må da ikke være fare for at den smitteførende sårvesken kan påføres andre barnehagebarn direkte eller gjennom kontaktpunkt. Ved få og små blemmer vil dette kunne ivaretas gjennom god tildekking. Med større utslett med veskende blemmer er det nødvendig at blemmene er tørre og har dannet skorpe før barnet vender tilbake til barnehagen.

- 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.

- 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 allmenntilstand er svært avgjørende.

HYGIENE OG SMITTEVERN

Barn som går i barnehage er mer utsatt for infeksjoner enn andre barn. Det er spesielt de nye barna i barnehagen som blir syke. Undersøkelser har vist at forkjølelssymptomer som snue, hoste, halsonde, og ørebetennelse er nesten dobbelt så vanlige hos yngre barnehagebarn sammenliknet med barn som ikke går i barnehage. Mage-tarminfeksjoner er opp til tre ganger så vanlig hos barnehagebarn. I tillegg forekommer det stadig mindre utbrudd i barnehager av bl.a. hodelus, brennkopper og ulike utslettsykdommer. Smittespredning i barnehager skjer hovedsakelig gjennom direkte eller indirekte kontaktsmitte og antagelig i mindre grad gjennom dråpesmitte. En viss smittespredning synes uunngåelig p.g.a. barns generelle atferd.

Generell hygiene

Spredning av smittsomme sykdommer i barnehagen forebygges ved å ha gode generelle hygienerutiner som å:

- Ha såpedispenser og papirhåndklær ved alle håndvasker. Alltid bruke varmt vann og såpe ved håndvask.
- Alltid vaske hendene grundig etter toalettbesøk eller bleieskift. Ofte benytte hansker under bleieskift. Bruke desinfiserende på hendene
- Vaske barn og voksnes hender når vi kommer inn fra lek og arbeid ute.
- Vaske hender grundig før vi skal tilberede og/eller spise mat
- Forsøke å unngå å nyse og hoste på hverandre. Vaske hendene når barna/de voksne har pusset nesen
- Vaske felleleker av plast og tre regelmessig med desinfiserende. Tøyleker, duplo/lego vaskes i vaskemaskin
- Bruke engangshansker ved stell av blødende sår og neseblødninger. Skrubbsår og andre småsår som ikke blør, stelles på vanlig måte
- Bruke hansker og desinfiserende middel ved rengjøring av søl av blod, urin, avføring eller oppkast på gjenstander, gulv osv. Ved rengjøring av oppkast benytter også personalet munnbind.
- Tørke seg på ”enkelt-tørk” av papir etter håndvask
- Benytte engangs vaskekluter ved bleieskift
- Benytte engangsunderlag til stellemattene, samt desinfisere jevnlig.
- Ved behov rengjøre barnas hender med desinfiserende middel beregnet til håndvask
- Desinfisere dørhåndtak, kraner osv. så ofte vi får det til.

NB!

- Håndvask med såpe og vann:
Det skal benyttes rikelig med såpe vann og vaskes grundig i minst et par minutter for å fjerne bakterier. Det er en fordel at negler holdes korte da det lett samles skitt og bakterier under lange negler. Bruk neglebørste.
- Håndvask med desinfeksjonsmidler:
Bruk rikelig med hånddesinfeksjonsmiddel og ”vask” grundig i 20-30 sek.

Kilder:

- Faglige råd fra Folkehelseinstituttet <https://www.fhi.no/sv/barnehage/>
- Frisk i barnehagen (Kommuneforlaget 2009)