

Interne rutine/retningslinjer: sykt barn – Brønnøy barnehage

Generelt:

Når barnet er sykt eller allmenntilstanden er nedsatt, må barnet være hjemme.

Vi oppfordrer foreldrene til å gi beskjed til barnehagen dersom barnet har en smittsom sykdom. Dersom barnet blir sykt i løpet av dagen, tar vi kontakt med deg/dere for å avtale henting. Barnehagen bruker alltid barnas beste – vurderinger når vi ringer det hjem.

Det er viktig å huske på at når barnet kommer tilbake til barnehagen når allmenntilstanden tilsier det må barnet være i stand til å følge barnehagehverdagen. Å være i barnehagen betyr mange flere å forholde seg til enn hjemme, flere aktiviteter som skjer og krav fra både barn og voksne om å delta. Barnet kan bli lettere sliten i dagene etter at de kommer tilbake, her er det viktig med en god dialog mellom barnehage og hjem der man hele tiden vurderer barnets beste.

Barn med feber:

Barn med feber må holdes hjemme, først og fremst av hensyn til seg selv.

Barns normale kroppstemperatur kan variere. Temperatur målt over 38 grader regnes som feber. Barn som har vært syk med feber, anbefaler vi å ha en feberfri dag hjemme før oppstart i barnehagen, av hensyn til barnet selv.

Vi ser ofte at barn som kommer tilbake til barnehagen uten en feberfri dag ikke er i form til å være i barnehagen, de har dårligere allmenntilstand.

Diaré:

Barn med diaré kan vende tilbake til barnehagen 2 døgn (48 timer) etter at de er symptomfrie. Det vil si etter siste gang barnet hadde diaré.

Barn som til vanlig har tendens til løs avføring trengs ikke holdes borte fra barnehagen om det ikke er smitte i omløp. Dette må foreldre og barnehage drøfte sammen om det blir en problemstilling.

Norovirus-/sapovirusinfeksjon er den vanligste årsaken til omgangssyke. Smitterisikoen er størst når man har symptomer med oppkast og diaré, og barnet skal holdes hjemme ved aktive symptomer.

For å unngå spredning av viruset er det viktig at barnet holdes hjemme til det ikke lenger er smittebærer. Barnet skal holdes hjemme i 48 timer etter siste oppkast/diaré.



Brennkopper:

Barn med brennkopper kan vende tilbake til barnehagen når sårene er under kontroll. Grunnlaget for vurderingen er at det ikke lenger er fare for at smitteførende væske kan påføres andre barnehagebarn direkte eller indirekte. Ved få og små sår vil dette kunne ivaretas gjennom god tildekking, men med mer utbredt infeksjon med sår flere steder på kroppen vil det være nødvendig at sårene er tørre og i god tilheling.

Hodelus:

Hvis det oppdages hodelus hos barn i barnehagen eller skolen, er det ikke nødvendig å sende barnet hjem.

Når barnet kommer hjem, skal første del av behandlingen gjennomføres samme kveld / natt. Barnet kan gå i barnehagen som normalt. Barnehage og vennekrets bør informeres om at barnet har hodelus slik at vennekretsen kan sjekkes for lus og barnet unngå gjensmitte.

Kikhoste:

Ved behandling tidlig i sykdomsforløpet blir pasienten vanligvis smittefri 5 dager etter igangsatt behandling, og barnet bør derfor holdes hjemme fra barnehagen i denne perioden. Ved behandling senere i sykdomsforløpet vil smittsomheten være betydelig mindre, og barn kan derfor gå i barnehage eller skole dagen etter igangsatt behandling eller der det er vurdert at det er for sent å igangsette behandling. Friske nærkontakter som settes på profylaktisk behandling trenger ikke å være hjemme fra barnehagen.

Mark (barnemark/spolmark):

Barnet kan vende tilbake til barnehagen etter igangsatt behandling. Det er normalt ikke grunnlag for å behandle alle barn i en barnehage ved påvist enkelttilfelle hos et barnehagebarn.

Ringorm:

Hvis det oppdages ringorm hos barn i barnehage eller skolen, er det ikke nødvendig å sende barnet hjem. Barnet bør behandles og kan vende tilbake til barnehagen dagen etter at behandling er igangsatt.

Forkjølelse og andre luftveisinfeksjoner:

Forkjølelse er den vanligste infeksjonssykdommen hos barn. Det kan være mange årsaker til forkjølelssymptomer, for eksempel rhinovirus, influensa-, RS- og koronavirus.

Snue, snørrdannelse, hoste, nesetetthet og rennende øyne er de vanligste symptomene. Ved nyoppståtte luftveissymptomer og nedsatt allmenntilstand bør barnet holdes hjemme så



lenge allmenntilstanden tilsier det. Ved langvarig eller kraftig hoste bør barnet undersøkes for bl.a. kikhoste.

Barnet kan gå tilbake til barnehagen når allmenntilstanden tilsier det. Det betyr at barn med noen restsymptomer etter gjennomgått forkjølelse, som rennende nese / snørr eller hoste, kan komme tilbake til barnehagen når barnet ellers er tilbake i sin vanlige form.

Ved hoste uten feber kan barnet gå tilbake til barnehagen når allmenntilstanden tilsier det. Noen luftveisinfeksjoner kan gi kraftigere symptomer eller et mer alvorlig forløp. Ta alltid kontakt med lege hvis det er bekymring for barnet.

Influenzalignende symptomer kan være feber med frysninger, tørrhoste, muskelverk og lett snue. Barnet kan gå tilbake til barnehagen når allmenntilstanden tilsier det.

Skabb:

Barn med skabb bør holdes borte fra barnehage eller skole de første 24 timene etter at behandlingen har startet.

Smittsom hjernehinnebetennelse (meningokokksykdom):

Barnet kan vende tilbake til barnehage / skole når sykdommen er over. Søsken eller andre nærkontakter av en person med meningokokksykdom skal normalt motta en bærerskapsutrydning med antibiotika og kan gå i barnehagen selv om de selv ikke er syke.

Vannkopper:

Barnet kan vende tilbake til barnehagen når utslettet har begynt å tørke inn og allmenntilstanden er god.

Ørebetennelse:

Ørebetennelse arter seg vanligvis som plutselig øreverk, ofte kombinert med feber og forkjølelse. Barnet kan vende tilbake til barnehagen når allmenntilstanden tilsier det.

Øyekatarr:

Det er ikke grunnlag for å anbefale at barnehagebarn med mild til moderat øyekatarr holdes hjemme. Ved kraftig øyekatarr med rikelig 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 allmenntilstand vil også i stor grad styre behovet for å være hjemme fra barnehagen.

Det er opp til barnets foresatte å avgjøre om et barn som har symptomer på øyekatarr skal undersøkes av lege. Barnehageansatte kan generelt ikke forlange at barn med øyekatarr-



25.02.2025

symptomer skal undersøkes eller behandles med øyedråper før de får gå tilbake til barnehagen, men kan ved tvil drøfte dette med barnets foresatte.

Dersom behandling igangsettes, kan barnet gå i barnehage dagen etter igangsatt behandling.

Medisinering i barnehagen:

Dersom ditt/deres barn skal medisineres i barnehagen må «avtale og instruks om medisinering i skoler og barnehager» fylles ut og underskrives av begge parter. Det er **foreldrenes ansvar** at skjema og nødvendige instruks og opplysninger er i orden. Personalet kan ikke pålegges å gi medisin og må signere på skjemaet at de godtar å gi medisin til barnet. Det er i første omgang faste ansatte som gir medisin, ansatte på midlertidig kontrakter over 3 mnd. kan også gi etter at de er gitt opplæring i hvordan medisinen skal gis.

Godkjent av:

Olga Benum

Kommuneoverlege

