

HELSE I BARNEHAGEN



INFORMASJON TIL FORELDRE VED RUSTADSAGA BARNEHAGE

Syke barn i barnehagen

Foresatte har ansvar for å informere om spesielle forhold vedrørende barnets helse som kan ha betydning for barnets opphold i barnehagen.

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 dobbelt så vanlige hos barnehagebarn sammenliknet med barn som ikke går i barnehage. Mage/tarm-infeksjoner er opp til tre ganger så vanlig hos barnehagebarn. I tillegg oppstår det stadig vekk utbrudd i barnehager av blant annet hodelus, brennkopper og ulike utslettsykdommer.

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

Det er viktig med god håndhygiene ved utbrudd av sykdom.

Føler barnet seg uvel eller det oppstår akutt sykdom i barnehagetiden vil en av de ansatte ta kontakt med foresatte. Barnehagen følger råd som er gitt av Folkehelseinstituttet <https://www.fhi.no/sv/barnehage/nar-ma-barnet-vare-hjemme-fra-barne/>. Vi vil på grunnlag av dette kunne avgjøre om barnets allmenntilstand tilsier at det kan bli i barnehagen eller må hentes.

Ved smittsom sykdom i barnets hjem skal barnehagen varsles.



Som hovedregel skal barnet være friskt nok til å kunne delta i normale aktiviteter i barnehagen, og barnet skal være feberfri.

Barn som har hatt sykdom kan lettere bli mottakelig for nye sykdommer. I flere tilfeller har legen gitt råd om å holde barnet hjemme en ekstra dag etter sykdom for å styrke barnets immunforsvar.

Ved noen sykdommer kan det være vanskelig å angi en nøyaktig tidsperiode for når barnet kan vende tilbake til barnehagen. Dette gjelder for eksempel ved brennkopper. I slik tilfelle må det gjøres et skjønn sammen med behandlende lege.

Det er svært viktig at alle foreldre er solidariske i forhold til når barnet kan være og ikke være i barnehagen. Dette med tanke på andre barn og ansatte sin helse. Følger vi informasjonen som er gitt av Helseetaten, unngår vi situasjoner hvor de ansatte må sende hjem barn som har møtt i barnehagen uten å være friske nok og man kan forhindre at sykdom smitter og sprer seg.

- Feber s. 4
- Diaré s. 4
- Øyekatarr s. 4
- Forkjølelse s. 5
- Influensa s. 5
- Hoste og andre luftveissymptomer s. 5
- Ørebetennelse s. 5
- Brennkopper s. 6
- Hodelus s. 6
- Mark (barnemark) s. 7
- Retningslinjer for medisinerings s. 8

Feber



Barns normale temperatur kan variere. Mer enn 37,5 ° om morgenen og 38 ° på kvelden anses å være forhøyet temperatur. Barn med feber skal ikke være i barnehagen og barnet må ha minst en feberfri dag hjemme.

Diaré med eller uten brekninger



Barnet holdes hjemme i akutfasen. For å unngå spredning av sykdommen skal barnet holdes hjemme i 48 timer etter siste gang det kastet opp eller hadde diare. Dette gjelder også bleiebarn.

Øyekatarr (konjunktivitt)

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

Forkjølelse

Forkjølelse er den vanligste infeksjonen hos barn. Barnet kan gå tilbake til barnehagen når allmenntilstanden tilsier det.



Influenza

Influenza smitter ved dråpe og kontakt fra symptomstart. Sykdommen starter oftest med høy feber, hodepine, tørrhoste, muskelverk og slapphet. Det anbefales at barnet holdes hjemme i 5 dager ved bekreftet influensa ellers avhengig av allmenntilstanden. Vær spesielt obs på barn i alderen 0 – 2 år.



Hoste og andre luftveissymptomer

Ved hoste uten feber kan barnet gå tilbake til barnehagen når allmenntilstanden tilsier det. Ved langvarig eller kraftig hoste bør barnet undersøkes for blant annet kikhoste.

Ørebetennelse

Barnet kan gå tilbake til barnehagen når allmenntilstanden tilsier det.

Brennkopper

Brennkopper er en overflatisk betennelse i huden. Det er en av de vanligste hudinfeksjonene hos barn. Barn med brennkopper kan vende tilbake til barnehagen når sårene er under kontroll, Grunnlaget for skjønnheten her må være at det ikke lenger er fare for at smitteførende sårsekret kan påføres andre barnehagebarn direkte eller indirekte gjennom kontaktpunkter.



Hodelus

Hvis det oppdages hodelus hos barn i barnehagen er det nødvendig å sende barnet hjem for å starte behandling med lusekur. Barn som har startet behandling kan komme til barnehagen.

Hodelus er helt ufarlig, men kan være ubehagelig. Kløe i hodebunnen kan være et symptom på lusesmitte, men det kan ta flere uker fra man blir smittet til eventuell kløe starter. Det er viktig at lusesmitte blir oppdaget så raskt som mulig for å unngå spredning.

Folkehelseinstituttet anbefaler at barn sjekkes for hodelus. Kjøp en lusekam og sjekk nøye minst en gang i måneden.

Barnehagen sender ut eget skriv om behandling av lus dersom dette blir aktuelt.



Mark (barnemark)

Har du sett denne i bæsjen til barnet ditt?



BARNEMARK:
Hunnmarken er omtrent én cm lang og ser ut som en gulhvitt tynn tråd. Foto: Wikimedia

Barnemark kan være grunnen til at barnet klør seg i rumpa. Barnet kan vende tilbake til barnehagen etter igangsatt behandling. Dere kan få eget skriv fra apoteket for behandling av småmark (tabelettkur)

Barnemark, mennesket er den eneste verten. Analkløe, særlig om natten, er vanligvis den eneste plagen. Egg og mark finnes vanligvis rundt analåpningen, og diagnosen stilles ved direkte mikroskopi av teip som trykkes mot analåpningen. Prøven bør tas noen timer etter sengetid eller om morgenen før toalettbesøk. Én negativ teipprøve utelukker ikke infeksjon.

Hele husstanden bør behandles samtidig. Barn kan gå i barnehage etter igangsatt behandling.

Det er ikke grunnlag for å behandle alle barn eller ansatte i en barnehage ved påvist tilfelle hos et barnehagebarn. Ved re-infeksjon bør andre forebyggende tiltak som klipping og skrubbing av negler, spesielt god hånd- og toalett hygiene, hyppig bytting av sengeklær og nøye vask av toaletttramme og leker iverksettes.

Retningslinjer for medisinerings i barnehagen

Vi ønsker å sikre at medisinerings av barn i barnehagetiden blir tatt hånd om på en sikker og god måte. Dette stiller noen krav til personalet i barnehagen og til dere som foresatte.

- I forbindelse med at barnet begynner i barnehagen etterspør vi relevante helseopplysninger og evt. medisineringsbehov. Barnets helsetilstand vil også være et fast tema i forbindelse med foreldresamtaler. Dersom helsetilstand eller medisineringsbehov endres, er det viktig at dere gir denne informasjonen videre til barnets avdeling. Dette hjelper oss med å ivareta barnet på best mulig måte.
- Så langt det er mulig bør dere gi medisinen selv utenom barnehagetiden, men dere kan inngå en avtale med barnehagen om å overta ansvaret for medisinerings dersom styrer/pedagogisk leder finner det forsvarlig.
- Dersom barnet ditt har behov for legemidler mens det oppholder seg i barnehagen, må dere i hvert enkelt tilfelle avtale med barnehagen om vi kan bistå. **Kontakt derfor styrer/pedagogisk leder.** Det lages da en skriftlig avtale som sikrer at medisinerings foregår på en forsvarlig måte.
- I en skriftlig avtale skal dere som foresatte gi ansvaret for medisinerings til navngitte personer i barnehagen (eget skjema i barnehagen). At barnehagen er behjelpelig med medisinerings innebærer ikke at barnehagen garanterer at de foreskrevne medikamenter gis til rett tid. Dersom dette skaper utrygghet kan man gjøre avtale om at man ringer barnehagen på det tidspunkt barnet skal ha medisin.
- Det skal fylles ut legemiddelkort (eget skjema i barnehagen) før medisin kan gis.
- Legemidlene som leveres barnehagen må være i oppmålt doseringsforpakning gjort av enten foreldre eller lege – Dersom dette ikke er mulig mottar vi kun i originalemballasjen merket med barnets navn og bruksanvisning fra apotek/lege.
- Barnehagen leverer tilbake eventuelle medisinrester til dere.
- Som foresatte er dere ansvarlige for at dere selv eller relevant helsepersonell gir forsvarlig opplæring og informasjon til de personene som skal gi ut medisinen til barnet.
- Dersom barnet har en sykdom som kan kreve akutt behandling i barnehagen (epileptiske anfall, astmaanfall, diabetes eller allergiske anfall f.eks.), skal det fylles ut og leveres til barnehagen en instruks ved komplikasjoner eller uventede hendelser. **Kontakt derfor styrer.** Instruksen skal underskrives av behandlende lege. Ved akutte tilfeller skal instruksen følges av barnehagens personale. Dere vil i ettertid alltid få beskjed om hvordan situasjonen ble håndtert.
- Styrer kan avgjøre at personalet ikke skal delta i legemiddelhandsitering dersom det ikke er gitt nødvendig opplæring.

Dersom dere ønsker utdypende informasjon, kan dere ta kontakt med styrer i barnehagen.