

Hjælp til at vurdere om dit barn er rask eller syg

RASK



SYG

Dit barn er rask, når du kan sige ja til alle punkter ¹	Dit barn er syg, hvis du kan sige ja til et eller flere punkter
Er barnet som det plejer?	Er der tegn på sygdom?
Spiser, drikker og leger barnet som det plejer?	Er barnet mat, pylret, urolig og/eller grædende?
Kan barnet deltage normalt i aktiviteter, lege ude og tage med på udflugt	Kræver barnet særlig omsorg og pasning?
Er barnet feberfrit?	Har barnet feber og/eller brug for paracetamol for at komme i dagtilbud?

Håndvask er den mest effektive måde at undgå smitte og infektioner

Som forældre kan du hjælpe med at holde dit barn rask ved at lære dit barn gode rutiner omkring håndvask



Scan QR-koden og se vores film om håndvask

Hvornår må dit barn komme i dagtilbud?

Kære forældre

Du kan hjælpe med at holde dit barn rask, så det kan komme i dagtilbud, skole eller fritidsordning.

Når du holder dit syge barn hjemme, er du med til at formindske smitte, og dermed at andre børn bliver syge – til glæde for både jer forældre, andre børn og dagtilbud.

Hvis dit barn kommer i dagtilbud uden at være helt rask, er der større risiko for, at barnet kan få komplikationer eller anden sygdom.

Kilde: Sundhedsstyrelsen

Dit barn er først helt rask, når barnet på lige fod med de andre børn, kan deltage i fællesskaber med både leg og aktiviteter ude som inde samt deltage i eventuelle udflugter.

Sundhedsstyrelsen anbefaler forældre at:

- Holde syge børn hjemme.
- Respekttere personalets vurdering af, om barnet er sygt/smittefarligt. Her kan denne folder bruges.
- Informere personalet hvis barnet er sygt eller sløjt evt. hvad barnet fejler, så smitte kan undgås.
- Være opmærksom på opslag om evt. skærpede regler i særlige situationer.

Læs mere om børns sygdom på www.sundhedsplejen.vejle.dk

¹ Der kan være undtagelser som fx en brækket arm eller lign., der forhindrer barnet i at deltage i alt, hvad det plejer, men som generelt ikke påvirker barnets adfærd og trivsel

Sygdom:	Almindelige symptomer:	Smitter:	Hvornår må barnet komme i institution?	Særlige forhold:
Børneorm	Kløen og evt. hvide orm ved numsen	Til behandling er startet	Når behandling er startet	Hele husstanden skal behandles. OBS: Vask af sengetøj
Børnesår	Væskende sår, der dækkes af gullige skorper	Så længe der er sår eller sårskorper	Når skorperne er faldet af	
Diarré og opkastning	Tynde afføringer og opkast	Når der er opkast, og afføringen er tynd.	Når barnet opfylder kriterier for at være rask – se oversigt på bagsiden	Ved udbrud: hvis mange børn er smittet, er der særlige forholdsregler (skærpet hygiejne). Kontakt sundhedsplejen
Fnat	Kløe over hele kroppen.	Til behandling er startet	Når behandling er startet	Forældre bør kontakte læge. Ofte behandles hele husstanden. Andre børn/personale skal ikke behandles
Forkølelse	Løbenæse, snot, hoste, sløj, evt. feber	Så længe der er symptomer	Når barnet opfylder kriterier for at være rask – se oversigt på bagsiden	
Forkølelsessår (herpes)	Blærer og sår hyppigt omkring mund	Blærerne er tørret ind	Ja, medmindre der er infektion i forkølelsessåret	
Halsbetændelse (Bakteriel)	Feber, synkesmerter, sløj	Indtil der er behandlet i 2 dage	Efter 2 dages behandling, og barnet er symptomfrit	
Hånd, fod og mundsygdom	Røde pletter i munden, hænder og fødder, som bliver til blærer. Feber, utilpashed evt. nedsat appetit pga. blærer i munden	Smitter primært, før barnet har symptomer	Når barnet opfylder kriterier for at være rask – se oversigt på bagsiden	Smitte sker primært før, der ses blærer, det er derfor ikke nødvendigt at holde barnet hjemme, selvom der er blærer eller sår
Influenza	Høj feber, hoste, sløj	Så længe der er symptomer	Når barnet opfylder kriterier for at være rask – se oversigt på bagsiden	
Lus	Synlige lus, kløe eller sorte korn	Når der er levende lus	Når behandling (kæmning eller lusemiddel) er startet	Børn med lus sendes ikke hjem
Lussingesyge	Feber og kraftigt rødt udslæt på begge kinder evt. småpletet udslæt på kroppen	En uge efter smitte til udslæt kan ses	Når barnet opfylder kriterier for at være rask – se oversigt på bagsiden	OBS! Gravide, der har været udsat for smitte, bør kontakte med egen læge
Mellemørebetændelse	Øresmerter, tager sig til øret. Evt. pus fra øret	Mellemørebetændelse smitter ikke i sig selv, men det er ofte forkølelsen, som er smitekilden. Øreflåd smitter almindeligvis ikke	Når barnet ikke længere har symptomer. Børn med øreflåd må gerne komme i institution, når barnet opfylder kriterier for at være rask – se oversigt på bagsiden	
Meningitis	Feber, evt. nakkestivhed, opkast, små blødninger/prikker i huden evt. nedsat bevidsthed	24 timer efter behandlingsstart	Når behandlingen er afsluttet, og barnet er rask	OBS! Kontakt læge eller 112. Kan udvikle sig hurtigt til livstruende tilstand
Skoldkopper	Feber, sløj, udslæt med blærer	2 dage uden nye blærer, og blærer er tørret ind	Når skorperne er tørret ind	Korte negle kan mindske risiko for infektion efter kløe
Svampeinfektion	Kan skyldes smitte fra mennesker (fx fodsvamp) eller dyr (fx ringorm)	Afhængig af årsag	Ja	
Tredagesfeber	Høj feber > 39° varer 2-4 dage evt. efterfulgt at udslæt	Via spyt	Når barnet opfylder kriterier for at være rask – se oversigt på bagsiden	Hyppigst før 3-årsalderen. Feberkræmper hyppig komplikation ²
Øjenbetændelse (Mild form)	Let rødme, tåreflåd, lidt pus eller gule pusklatter		Må gerne komme i institution.	Skyldes virus eller tilstopning af tårekanal. Kan ikke behandles
Øjenbetændelse (Svær form)	Gulligt pus, rødme og hævelse af øjet, lysskyhed og evt. påvirket med feber, mathed mm.	Der er givet behandling i mindst 2 døgn	Når der ikke er stærkt pusflåd, lysskyhed eller påvirket almentilstand, og barnet har været i behandling 2 døgn	Lægefaglig vurdering af diagnose og behandling

Oversigt over almindelige smitsomme sygdomme fra Sundhedsstyrelsens pjeces: Smitsomme sygdomme hos børn og unge

Noter:

1. Indeholder ikke sygdomme, der indgår i børnevaccinationsprogrammet.
2. Har dit barn haft feberkræmper, skal dagtilbuddet have besked, så de er forberedt, hvis det sker, mens dit barn er i institution.