



Hygiensjuksköterska i förskolan

Mars 2011

Streptokockinfektioner - Föräldrainformation

Halsfluss, scharlakansfeber, impetigo och nagelbandsinfektion

Streptokocker är bakterier som kan ge olika slags infektioner. Feber, halsont och rödprickigt utslag är vanliga symtom. Barn som är yngre än 3 år brukar få feber och tjock varig snuva. Äldre förskolebarn får halsfluss (tonsillit) med feber och stora, rodnade, ömma och vitprickiga (variga) halsmandlar. Scharlakansfeber är en streptokockinfektion som känns igen om barnet har halsfluss, en smultronliknande tunga samt ett småprickigt rött utslag på armar, ben och bål. I slutet på andra sjukdomsveckan brukar barnen fjälla på handflator och fotsulor. Streptokocker kan även orsaka impetigo (svinkoppor), nagelbandsinfektion och infektion i underlivet och runt ändtarmsöppningen.

Smittvägar/smittspridning

Hög smittsamhet. Bakterien sprids som droppsmitta via sekret, genom direktkontakt mellan människor eller genom kontakt med föremål (till exempel leksaker som ett barn med streptokocker har sugit på). Vi får oftast i oss bakterien via våra händer. Vid antibiotikabehandling bedöms barnen vara smittfria efter två dygns behandling. Vid scharlakansfeber är barnet smittsamt från någon dag före utslaget och i obehandlade fall i flera veckor efter utslagets början.

Inkubationstid

1–3 dagar.

Behandling

Streptokockinfektion som ger symtom kan behandlas med penicillin. Det är svårt att se om halsinfektionen orsakas av streptokocker eller virus. Ett så kallat halsprov i form av snabbtest eller bakterieodling ger säkrare besked.

Hygienråd

Det är viktigt att tänka på att man kan begränsa smittspridningen genom god hygien. God handhygien är särskilt viktigt. Tvätta alltid händerna innan måltid. För att undvika att infektionen återkommer efter behandling bör barnens nappar och tandborstar bytas ut, leksaker som barnet suger på att rengöras, samt byte av örngott och handdukar

Skall barnet stanna hemma?

Ja. Återgång till barnomsorgen kan ske efter två dygns antibiotikabehandling och

när barnets allmäntillstånd är sådant att det orkar delta i barngruppens vanliga aktiviteter, som även kan innebära flera timmars utevistelse. Utan antibiotikabehandling krävs symtomfrihet innan barnet får återgå till förskolan. Vid tveksamhet bör ansvarig läkare rådfrågas.

Observera

Vid utbrott av streptokockinfektioner är det viktigt att vara observant på personer med symtom så att dessa söker sjukvård för bedömning och eventuell behandling. Snabb rapport till förskolan om barnets sjukdom kan göra att smittspridning minskas och eventuella utbrott förhindras. Vid utbrott av streptokockinfektioner är det viktigt att vara observant på familjemedlemmar med symtom så att dessa söker sjukvård för bedömning och eventuell behandling.

För mer information se Socialstyrelsen bok "Smitta i förskolan" www.sos.se