

Sykdom	Inkubasjonstid	Symptomer	Smittemåte	Tiltak i barnehagen
Feber		<ul style="list-style-type: none"> ✓ Barn har feber når temperaturen er over 38 grader celsius ✓ Feber er kroppens reaksjon på infeksjoner og andre sykdommer, og den hjelper kroppen å behandle disse. Både bakterie- og virusinfeksjoner kan gi feber 		<ul style="list-style-type: none"> ✓ Barnehagen måler feber med pannetermometer som er raskt og skånsomt ✓ Barns om har feber skal holdes hjemme. Barnet skal også ha en feberfri dag før det kommer i barnehagen igjen. Grunnen til dette er at de blir gående «for halv maskin», og er svært mottakelige fri nye bakterier/virus.
Barnemark	Varierer, men som oftest 4-6 uker	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Analkløe, særlig på kveld/natt ✓ I enkelte tilfeller kan marken ses i anusåpningen 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Kontaktsmitte, primært via anus-finger-munn kontakt og via sengeklær i samme husstand 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Barnet kan vende tilbake til barnehagen etter igangsatt behandling ✓ Skjerpede hygienerutiner ved utbrudd ✓ Det er ikke grunnlag for å behandle alle barn i en barnehage/avdeling ved påvist tilfelle hos ett enkeltbarn ✓ Informasjon til foreldregruppen
Brennkopper	4-10 dager	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Væskende og/eller skorpebelagte sår på ekstremiteter og i ansikt 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Kontaktsmitte ✓ Svært smittsomt blant nyfødte, moderat smittsomt blant barn, lite smittsomt blant voksne 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Barn kan vende tilbake til barnehagen når hudlesjonene er under kontroll. Ved få og små lesjoner kan dette la seg gjøres ved god tildekking ✓ Skjerpede hygienerutiner ved utbrudd ✓ Viktig at barnehagen får beskjed pga stor smittefare

Femte barnesykdom	2-21 dager	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Begynner ca 1 uke etter smitte og varer i 2-3 dager med symptomene: Hodepine, feber, sår hals, kløe, hoste, magesmerter, leddsmerter ✓ Etterfølges av en sykdomsfri periode på 7-10 dager ✓ Deretter kommer rødt sammenflytende utslett i ansiktet sprer seg til resten av kroppen. Dette kan komme og gå en tid ✓ Mange opplever ingen symptomer. ✓ Immunitet oppnås 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Nærdråpesmitte ✓ Mest smittsomt før utslett bryter ut 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Barn kan gå i barnehagen dersom allmenntilstanden tilsier det ✓ Gravide ansatte (før uke 20) skal ikke være i barnehagen ved utbrudd av femte barnesykdom, med mindre hun har påvist immunitet mot sykdommen ✓ Ved feber – se eget punkt
Fjerde barnesykdom /3 dagers feberen	5-10 dager	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Høy feber i ca. tre dager ✓ Deretter temperaturfall og utslett, spesielt på overkropp og ekstremitetene ✓ Feberkrampe kan forekomme. ✓ Immunitet oppnås 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Sannsynligvis nærdråpesmitte 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Barn kan gå i barnehagen dersom allmenntilstanden tilsier det ✓ Ved feber – se eget punkt
Forkjølelse	1-7 dager	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Snue, snørrdannelse, hoste, nesetetthet og rennende nese 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Nærdråpesmitte eller kontaktsmitte. ✓ Svært smittsomt 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Barn kan gå i barnehagen dersom allmenntilstanden tilsier det ✓ God håndhygiene, unngå hosting rett mot andre

Omgangssyke, diare, NORO-virus	12-48 timer	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Kort forløp med uvelfølelse, kvalme, brekninger, magesmerter, muskelverk, diaré og feber ✓ Varer vanligvis kun 1-2 døgn 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Kontaktsmitte eller nærdråpesmitte ved oppkast ✓ Svært smittsomt 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Barn kan vende tilbake til barnehagen 48 timer etter siste symptom ✓ Skjerpende hygienerutiner, særlig i forbindelse med dobesøk. ✓ Informasjon til foreldregruppen ved utbrudd
Hjernehinnebetennelse	2-10 dager	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Uspesifikke influensasymptomer i begynnelsen ✓ Fortsetter med feber og frysninger, hodepine, kvalme og oppkast ✓ Det kan også oppstå små blødninger/utslett i huden ✓ Nakkestivhet, ryggstivhet og nedsatt bevissthet kan komme senere i forløpet 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Direkte kontaktsmitte gjennom dråpesmitte fra nese og hals ✓ Lite smittsomt 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Barnet kan vende tilbake til barnehagen når sykdommen er over. ✓ Kommunelege skal rådføres dersom barnehagebarn er smittet ✓ Informasjon til foreldregruppen
Influenza	1-3 dager	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Feber med frysninger, tørrhoste, muskelverk og lett snue 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Nærdråpesmitte eller kontaktsmitte ✓ Svært smittsomt 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Barnet kan gå i barnehagen dersom allmenntilstanden tilsier det ✓ God håndhygiene, unngå hosting rett mot andre ✓ Ved feber – se eget punkt
Kikhoste	7-10 dager	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Hoste, feber og rennende nese i en uke ✓ Senere hosteanfall, særlig om natten, og med brekninger ✓ Ikke alltid kiking (kraftig innpust 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Nærdråpesmitte ✓ Svært smittsomt 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Kontakt lege, og hold barnet hjemme etter legens anvisning ✓ Daglig leder skal konferere med kommunelegen dersom det blir påvist kikhoste i barnehagen

		etter hosteanfall) dersom vaksinert		✓ Informasjon til foreldregruppen
Kusma	2-3 uker	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Hoste, feber og rennende nese i ca. 1.uke ✓ Senere hosteanfall, særlig om natten og med brekninger ✓ Immunitet oppnås 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Nærdråpesmitte ✓ Svært smittsomt 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Uvaksinerte barn med sikker diagnose kan gå i barnehage ni dager etter hevelse ✓ Dersom alle barn er vaksinerte avgjør allmenntilstanden når barnet kan gå tilbake til barnehagen ✓ Informasjon til foreldregruppen
Lus (hodelus)	Klø kan oppstå 3-4 måneder etter infestasjon	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Kløe 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Direkte kontaktsmitte fra hode til hode ✓ Smitter sjeldent gjennom felles bruk av kam, skjerf og lue 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Barnet kan fortsette i barnehagen som normalt etter så snart som mulig ha begynt på lusekur ✓ Informasjon til foreldregruppen ✓ Merk at det KUN er de som har påvist lus som skal behandles.
Meslinger	10-14 dager	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Først feber, hoste, snue og lysskyhet ✓ I løpet av et par dager en type utslett i slimhinnene i munnen ✓ Deretter fallende feber som så stiger igjen samtidig med begynnende meslingutslett ✓ Utslettet begynner vanligvis bak ørene og sprer seg raskt til hele kroppen ✓ Immunitet oppnås 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Luftsmitte og kontaktsmitte med sekret fra luftveier ✓ Svært smittsomt 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Barnet kan vende tilbake til barnehagen tidligst 4 dager etter opptreden av utslett dersom allmenntilstanden er god ✓ Informasjon til foreldregruppen
Ringorm	1-2 uker	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Soppinfeksjon i huden som opptrer som en sterk 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Kontaktsmitte fra mennesker og dyr, 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Barnet kan vende tilbake i barnehagen dagen etter at

		betennelsesreaksjon i huden	eller indirekte via soppsporer på utsyr i dyrenes miljø	behandling er igangsatt
Røde hunder	14-21 dager	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Opptil halvparten av de smittede har få eller ingen symptomer ✓ Moderat feber og utslett som brer seg fra ansikt til hele kroppen ✓ Immunitet oppnås 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Nærdråpesmitte 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Barnet kan vende tilbake til barnehagen minimum 5 dager etter utbrudd av utslett ✓ Gravide ansatte skal ikke oppholde seg i barnehagen dersom det foregår utbrudd av røde hunder og immunitet ikke er påvist
Salmonella	6-72 timer	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Kan være asymptomatisk ✓ Diaré, magesmerter, kvalme, hodepine og feber. ✓ Diaréen kan i sjeldne tilfeller være langvarig 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Smitter gjennom forurensede næringsmidler ✓ Kontaktsmitte fra person-person gjennom fekal-oral smitte 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Kan vende tilbake til barnehagen 48 timer etter symptomfrihet ✓ Ved påvist multiresistent salmonella, må det gjøres en individuell vurdering i samråd med helsepersonell
Skabb	2-6 uker ved første gangs smitte	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Kløe, ofte med forverring om natten og ved svetting ✓ Små nupper eller blemmer i huden, oftest først på hender, siden på større deler av kroppen 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Direkte kontaktsmitte av litt lengre varighet, seksuell kontakt og i sjeldne tilfeller indirekte gjennom sengeklær. 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Barnet kan vende tilbake til barnehagen dagen etter at behandling er igangsatt ✓ Informasjon til foreldregruppen
Skarlagens-feber	2-5 dager	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Først halsvondt, hodepine, feber, kvalme og oppkast ✓ Høy feber, rød tunge 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Nærdråpesmittet og kontaktsmitte 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Barna kan vende tilbake til barnehagen tidligst ett døgn etter igangsatt behandling med antibiotika

		<p>(jordbærtunge), finprikket utslett og hudavskalling 1-2 uker etter sykdomsstart på de steder hvor utslettet har vært mest</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Det er sjelden man får skarlagensfeber mer enn én gang 		<ul style="list-style-type: none"> ✓ Skjerpede hygienerutiner ✓ Informasjon til foreldregruppen
Vannkopper	10-20 dager	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Svært smittsomt 1-2 dager før utslettet bryter ut og til vesiklene tørker inn ✓ Immunitet oppnås 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Luftsmitte og kontaktsmitte 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Kan vende tilbake til barnehagen når utslettet/vesiklene har begynt å tørke inn ✓ Barnets allmenntilstand må hensyntas ✓ Informasjon til foreldregruppen
Øyekatarr (bakteriell konjunktivitt)	1-2 dager	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Følelse av å ha et rusk på øyet, kløe, pussdannelse og rødhet 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Direkte eller indirekte kontaktsmitte med øyeseeret ✓ Svært smittsomt 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Barn kan fortsette i barnehagen ved lite til moderat pussdannelse ✓ Ved kraftig øyekatarr med rikelig pussdannelse bør barnet av smittevern hensyn holdes hjemme inntil pussdannelsen har avtatt ✓ Dersom det igangsettes behandling kan barnet vende tilbake til barnehagen dagen etter at behandling er startet ✓ Skjerpede hygienerutiner ved utbrudd
Hånd-for-munnsyke	Ca. 1 uke	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Moderat feber og halsonde ✓ Utslett/blemmer i munn, håndflater og fotsåler ✓ Noen utvikler også utslett i 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Svært smittsomt ✓ Størst smittefare like før symptomdebut ✓ Kontaktsmitte 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Barnets allmenntilstand avgjør om barnet kan være i barnehagen

		seteregionen	gjennom direkte kontakt med nese- og halssekret ✓ Mulig dråpesmitte	
Øreverk		<ul style="list-style-type: none"> ✓ Øreverk ✓ Moderat feber ✓ Uro ✓ Forbigående nedsatt hørsel ✓ Generelt dårlig form 		<ul style="list-style-type: none"> ✓ Barnet kan gå tilbake til barnehagen når allmenntilstanden tilsier det ✓ Ved feber – se eget punkt