

## Skolbarns infektionsbekämpning

I skolor sprids främst vanliga virus som orsakar luftvägs- och tarminfektioner. Att förebygga infektioner i skolor och hem minskar sjukfrånvaro och epidemier. Med de åtgärder som presenteras i denna anvisning kan ni minska spridningen av infektioner.

### Förebyggande av smittor

Många sjukdomar sprids genom direktkontakt eller via luftvägssekret, avföring eller ytor som förorenats av dessa. Närbkontakt ökar risken för att mikrober överförs från en person till en annan. Om smittsamt sekret kommer i kontakt med munnens, näsans eller ögats slemhinna kan det orsaka sjukdom. Infektionsbekämpning bygger på att bryta dessa smittvägar.

### Handhygien

Handhygien är den viktigaste enskilda metoden för att förebygga infektioner och smittspridning, både hos vuxna och barn. Det rekommenderas att hålla naglarna korta, eftersom smuts lätt samlas under långa naglar och kan vara svårt att rengöra.

#### Handtvätt med tvål och vatten

- alltid efter wc-besök
- alltid före måltider eller kontakt med mat
- alltid efter att ha snutit näsan; alternativ kan man använda alkoholbaserad handdesinfektion

#### Användning av handdesinfektion

Handdesinfektionsmedel kan användas i situationer där handtvätt inte är möjlig, eller när man vill förbättra handhygien genom att gnida in handdesinfektionsmedel efter tvätt.

Handdesinfektionsmedel kan användas till exempel utomhus.

### Hosthygien och att snyta näsan

Vid hosta, nysningar och när man snyter sig bildas många droppar genom vilka virus lätt sprids.

#### Handtvätt:

- vät händerna
- ta tvål från dispensern och gnugga händerna noggrant, också tummarna och fingertopparna
- skölj händerna noggrant
- torka händerna i en pappershandduk och stäng kranen med pappershandduken

#### Användning av handdesinfektion:

- ta tillräckligt med handdesinfektionsmedel på handflatan (2 doser)
- gnugga desinfektionsmedlet överallt på händerna, beakta särskilt fingertopparna och tummarna

När man hostar eller nyser ska man täcka munnen med antingen armvecket eller en näsduk. Man kan också hosta/nysa innanför klädesplagget. Händerna ska rengöras genom handtvätt eller med handdesinfektionsmedel.

När man snyter sig används en engångspappersnäsduk som efter användning kastas i soporna. Därefter ska händerna tvättas och/eller desinfekteras.

## **Vaccinationer**

Inom skolhälsovården ges de vaccin som ingår i det nationella vaccinationsprogrammet ([Vaccinationsprogram för barn och vuxna - THL](#)). Framöver erbjuds också grundserien av TBE-vaccinationer till de barn som går i grundskolan i de riskområden i Västra Nyland som definierats av THL ([TBE-vaccin dvs. "fästingvaccin" - THL](#)).

Om du har frågor om vaccinationer, kontakta skolhälsovårdaren.

## **Screening för smittsamma sjukdomar**

Om din familj flyttat till Finland från utlandet kan ditt barn ha rätt till screening för vissa smittsamma sjukdomar.

Om du har frågor om screening av smittsamma sjukdomar, kontakta skolhälsovårdaren.

## **Övriga hygienrutiner**

Mössor, halsdukar samt kammar, borstar och håraccessoarer är personliga och ska inte delas med kompisar. Det är också bra att tvätta dem regelbundet. Man bör inte heller låna eller byta kläder med kompisar, och man ska inte dricka ur samma vattenflaska.

## **Grundprinciper gällande frånvaro från skolan**

Vid vissa sjukdomar är tillräckligt lång frånvaro från skolan nödvändig för att förebygga epidemier. För flera sjukdomar gör isolering ingen märkbar skillnad när det gäller att förhindra smittspridningen.

Tiderna nedan är riktgivande och baserade främst på sjukdomarnas smittsamhet. Anvisningarna tar alltså inte ställning till hur länge barnet behöver vara borta från skolan för att själv återhämta sig – det måste alltid bedömas individuellt. Antibiotikabehandling innebär inte automatiskt att barnet behöver stanna hemma.

Sjukdom	När kan barnet återgå till skolan?
<b>Kikhosta</b>	När antibiotikakuren upphört eller när det har gått 3 veckor sedan symtomen börjat.
<b>Magsjuka och diarré</b> <a href="#">Vatsatauti</a> , <a href="#">Magsjuka</a> , <a href="#">Stomach flu</a>	24 timmar efter att symtomen upphört. Undantag är EHEC, shigella, salmonella, tyfoidfieber och paratyfoidfieber, där återgången till daghemmet sker enligt anvisningar från enheten för bekämpning av infektioner.
<b>A-streptokock svalginfektion ("angina"), scharlakansfeber</b>	24 timmar efter att antibiotikabehandlingen påbörjats.
<b>Svinkoppor</b> <a href="#">Märkärupi</a> , <a href="#">Svinkoppor</a> , <a href="#">Impetigo</a>	När blåsorna har torkat och det har gått 24 timmar sedan påbörjan av antibiotika som tas via munnen/48 timmar sedan behandlingen med antibiotikasalva påbörjats.
<b>Vattkoppor</b>	När vattkopporna torkat in, i allmänhet 5–6 dygn efter utslagens uppkomst.
<b>Skabb</b> <a href="#">Behandling av skabb på olika språk</a>	Kontakta alltid en läkare. Barnet kan återgå till skolan följande dag efter att första behandlingen gjorts.
<b>Förkylning, influens, femte sjukan, enterovirus</b> <a href="#">Enterorokko</a> , <a href="#">Enterovirus</a> , <a href="#">Hand, foot and mouth disease</a>	När barnet orkar leka och delta normalt i verksamheten. En feberfri dag är en bra tumregel. Att vara länge hemma hindrar vanligtvis inte smittspridningen.
<b>Ögoninflammation</b>	Vård i hemmet behövs endast om symtomen är kraftiga.
<b>Öroninflammation</b>	När barnet är feberfritt och allmäntillståndet är gott.
<b>COVID-19-coronavirussjukdom</b>	När symtomen tydligt har minskat, febern är borta och allmäntillståndet är sådant att hen orkar delta i undervisningen.
<b>Springmask</b> <a href="#">Kihomadot</a> , <a href="#">Springmask</a> , <a href="#">Pinworms</a>	Konstateras och behandlas, men kräver inte frånvaro från skolan.
<b>Huvudlöss</b> <a href="#">Päättäit</a> <a href="#">Huvudlöss</a> <a href="#">Head lice</a>	Följande dag efter att behandlingen gjorts.
<b>Mollusker</b>	Kräver inte frånvaro från skolan.