

Sykdom	Inkubasjonstid	Symptomer	Smittemåte	Tiltak i barnehagen
Barnemark	Varierer, men som oftest 4-6 uker	✓ Analkløe, særlig på kveld/natt ✓ I enkelte tilfeller kan marken ses i anusåpningen	✓ Kontaktsmitte, primært via anus-finger-munn kontakt og via sengeklær i samme husstand	✓ Barnet kan vende tilbake til barnehagen etter igangsatt behandling ✓ Skjerpede hygienerutiner ved utbrudd ✓ Informasjon til foreldregruppen
Brennkopper	4-10 dager	✓ Væskende og/eller skorpebelagte sår på ekstremiteter og i ansikt	✓ Kontaktsmitte ✓ Svært smittsomt blant nyfødte, moderat smittsomt blant barn, lite smittsomt blant voksne	✓ 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
Femte barnesykdom	2-21 dager	✓ Rødt sammenflytende utslett i ansiktet sprer seg til resten av kroppen ✓ Forsvinner i løpet av 7-10 dager. ✓ Mange opplever ingen symptomer. ✓ Immunitet oppnås	✓ Nærdråpesmitte ✓ Mest smittsomt før utslett bryter ut	✓ 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
Fjerde barnesykdom /3 dagers feberen	5-10 dager	✓ Høy feber i ca. tre dager ✓ Deretter temperaturfall og utslett, spesielt på overkropp og ekstremitetene ✓ Feberkrampe kan forekomme. ✓ Immunitet oppnås	✓ Sannsynligvis nærdråpesmitte	✓ Barn kan gå i barnehagen dersom allmenntilstanden tilsier det
Forkjølelse	1-7 dager	✓ Snue, snørredannelse, hoste, nesetetthet og rennende nese	✓ Nærdråpesmitte eller kontaktsmitte. ✓ Svært smittsomt	✓ Barn kan gå i barnehagen dersom allmenntilstanden tilsier det ✓ God håndhygiene, unngå hosting rett mot andre

Omgangssyke, diare, NORO-virus	12-48 timer	✓ Kort forløp med uvelfølelse, kvalme, brekninger, magesmerter, muskelverk, diaré og feber ✓ Varer vanligvis kun 1-2 døgn	✓ Kontaktsmitte eller nærdråpesmitte ved oppkast ✓ Svært smittsomt	✓ 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	✓ 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	✓ Direkte kontaktsmitte gjennom dråpesmitte fra nese og hals ✓ Lite smittsomt	✓ Barnet kan vende tilbake til barnehagen når sykdommen er over. ✓ Kommunelege skal rådføres dersom barnehagebarn er smittet ✓ Informasjon til foreldregruppen
Influenza	1-3 dager	✓ Feber med frysninger, tørrhoste, muskelverk og lett snue	✓ Nærdråpesmitte eller kontaktsmitte ✓ Svært smittsomt	✓ Barnet kan gå i barnehagen dersom allmenntilstanden tilsier det ✓ God håndhygiene, unngå hosting rett mot andre
Kikhoste	7-10 dager	✓ Hoste, feber og rennende nese i en uke ✓ Senere hosteanfall, særlig om natten, og med brekninger ✓ Ikke alltid kiking dersom vaksinert	✓ Nærdråpesmitte ✓ Svært smittsomt	✓ Kontakt lege, og hold barnet hjemme etter legens anvisning ✓ Daglig leder skal konferere med kommunelegen dersom det blir påvist kikhoste i barnehagen ✓ Informasjon til foreldregruppen
Kusma	2-3 uker	✓ Hoste, feber og rennende nese i ca. 1.uke ✓ Senere hosteanfall, særlig om natten og med brekninger ✓ Immunitet oppnås	✓ Nærdråpesmitte ✓ Svært smittsomt	✓ 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	✓ Kløe	✓ Direkte kontaktsmitte	✓ Barnet kan fortsette i barnehagen som

	3-4 måneder etter infestasjon		fra hode til hode ✓ Smitter sjeldent gjennom felles bruk av kam, skjerf og lue	normalt etter så snart som mulig ha begynt på lusekur ✓ Informasjon til foreldregruppen
Meslinger	10-14 dager	✓ 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 til hele kroppen ✓ Immunitet oppnås	✓ Luftsmitte og kontaktsmitte med sekret fra luftveier ✓ Svært smittsomt	✓ Barnet kan vende tilbake til barnehagen tidligst 4 dager etter opptreden av utslett dersom allmenntilstanden er god ✓ Informasjon til foreldregruppen
Ringorm	1-2 uker	✓ Soppinfeksjon i huden som opptrer som en sterk betennelsesreaksjon i huden	✓ Kontaktsmitte fra mennesker og dyr, eller indirekte via soppsporer på utsyr i dyrenes miljø	✓ Barnet kan vende tilbake i barnehagen dagen etter at behandling er igangsatt
Røde hunder	14-21 dager	✓ Opp til halvparten av de smittede har få eller ingen symptomer ✓ Moderat feber og utslett som brer seg fra ansikt til hele kroppen ✓ Immunitet oppnås	✓ Nærdråpesmitte	✓ 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	✓ Kan være asymptomatisk ✓ Diaré, magesmerter, kvalme, hodepine og feber. ✓ Diaréen kan i sjeldne tilfeller være langvarig	✓ Smitter gjennom forurensede næringsmidler ✓ Kontaktsmitte fra person-person gjennom fekal-oral smitte	✓ 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	✓ Kløe, ofte med forverring om natten og ved svetting	✓ Direkte kontaktsmitte av litt lengre varighet,	✓ Barnet kan vende tilbake til barnehagen dagen etter at behandling

	smitte	✓ Små nupper eller blemmer i huden, oftest først på hender, siden på større deler av kroppen	seksuell kontakt og i sjeldne tilfeller indirekte gjennom sengeklær.	er igangsatt ✓ Informasjon til foreldregruppen
Skarlagens-feber	2-5 dager	✓ Først halsvondt, hodepine, feber, kvalme og oppkast ✓ Høy feber, rød tunge (jordbærtunge), finprikket utslett og hudavskalling 1-2 uker etter sykdomsstart på de steder hvor utslettet har vært mest ✓ Det er sjelden man får skarlagensfeber mer enn én gang	✓ Nærdråpesmittet og kontaktsmitte	✓ Barna kan vende tilbake til barnehagen tidligst ett døgn etter igangsatt behandling med antibiotika ✓ Skjerpede hygienerutiner ✓ Informasjon til foreldregruppen
Vannkopper	10-20 dager	✓ Svært smittsomt 1-2 dager før utslettet bryter ut og til vesiklene tørker inn ✓ Immunitet oppnås	✓ Luftsmitte og kontaktsmitte	✓ Kan vende tilbake til barnehagen når utslettet/vesiklene har begynt å tørke inn ✓ Informasjon til foreldregruppen
Øyekatarr (bakteriell konjunktivitt)	1-2 dager	✓ Følelse av å ha et rusk på øyet, kløe, pussdannelse og rødhet	✓ Direkte eller indirekte kontaktsmitte med øyesekret ✓ Svært smittsomt	✓ 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