

# Rutiner ved sykdom

## Steinerskolen i Arendal

### Rutiner for syke barn i skole og fritidshjem

Vi har fått en del spørsmål knyttet til elever som er syke, og våre rutiner for å la elever være inne i friminutt. Vi har derfor valgt å utarbeide denne rutinen.

I utgangspunktet er det elevens *allmenntilstand* som avgjør om han/hun kan gå på skolen eller bør være hjemme. Elever på skole påvirkes av hverandres allmenntilstand, og det kan spille en stor rolle for hvordan hverdagen blir på skolen. Smittefare er stor på en skole. Vurdering av barnets allmenntilstand vil alltid måtte baseres på foreldres skjønn. Som hovedregel bør eleven være frisk nok til å kunne delta i normale aktiviteter i skolen, og eleven skal være feberfri. Man må også ta hensyn til smittefare. Her er det forskjell på sykdommene.

*«Virksomheten skal planlegges og drives slik at risikoen for spredning av smittsomme sykdommer blir så liten som praktisk mulig».*

*(Forskrift om miljørettet helsevern i skoler, § 17.)*

### **Skolen sitt utgangspunkt er at dersom ikke eleven er frisk nok til å være ute, bør han/hun heller ikke komme på skolen.**

Vi planlegger ut fra at alle elevene kan være ute i friminuttene og delta på ekskursjoner og uteaktivitet. Her tar vi ikke hensyn til at noen kan være for syke til å være ute. Skolen har ikke anledning til at elevene skal være inne i friminuttene eller i utetiden på Fritidshjemmet. Det er kun i helt spesielle tilfeller (langtidssykdom) at det å være inne kan vurderes. I slike tilfeller må foresatte og skole inngå egne avtaler til barnets beste.

Anbefalingene nedenfor er de faglige rådene som Folkehelseinstituttet gir.

For mange sykdommer kan det være vanskelig å angi en nøyaktig tidsperiode for når eleven kan vende tilbake til skolen. I hvert enkelt tilfelle må det gjøres et klinisk skjønn. Skjønnnet må utøves av behandlende lege eller av foreldrene. Her er det viktig å tenke på at syke barn utgjør en smitterisiko, og det er også med hensyn til de andre elevene at de bør holdes hjemme.

Er eleven symptomfri, men dere er usikre, så anbefaler vi at dere sender eleven på skolen. Det er mange voksne rundt eleven hele dagen og ser vi at allmenntilstanden er dårlig, så tar vi kontakt.

Oversikten nedenfor dekker de vanligste symptomer og sykdommer som kan forekomme hos barn.

## **Sykdommer der barnet kan gå på skolen dagen etter igangsatt behandling:**

- Øyebetennelse/øyekatarr
- Halsbetennelse
- Skabb
- Ringorm

### **Feber**

Barns normale temperatur kan variere. Temperatur mer enn 37,5 ° om morgenen og 38 ° på kvelden anses å være forhøyet temperatur. Barn med feber bør først og fremst av hensyn til seg selv holdes hjemme til det er feberfri. I noen sammenhenger kan det være ønskelig av smittevernhensyn.

### **Diaré med eller uten brekninger**

Omgangssyke smitter via kontakt- eller dråpesmitte. Barn med akutte diarétilstander kan vende tilbake til skolen 48 timer etter at de har blitt symptomfrie. Barn som har tendens til løs avføring trenger ikke holdes borte fra skolen. Det må være foreldrene som avgjør om barnet har en unormal diarétilstand. Ved diarétilstander hvor man mistenker næringsmiddeloverført mikrobe (for eksempel etter utenlandsreise) bør barnet undersøkes av lege og det bør sjekkes om andre elever i skolen har symptomer.

### **Forkjølelse**

Forkjølelse er den vanligste infeksjonen hos barn. Snue, snørrdannelse, hoste, nesetetthet og rennende øyne er de vanligste symptomene. Barnet kan gå tilbake til skolen når det er feberfritt og allmenntilstanden tilsier det.

### **Influensalignende symptomer**

Influensalignende symptomer kan være feber med frysninger, tørrhoste, muskelverk og lett snue. Barnet kan gå tilbake til skolen når det er feberfritt og allmenntilstanden tilsier det. Ved influensapandemi kan det være aktuelt å holde barnet hjemme lengre. Hoste og andre luftveissymptomer Hoste er et vanlig symptom ved forkjølelse og andre luftveisinfeksjoner. Ved hoste uten feber kan barnet gå tilbake til skolen når allmenntilstanden tilsier det. Ved langvarig eller kraftig hoste bør barnet undersøkes for bl.a. kikhoste.

### **Ørebetennelse**

Ørebetennelse arter seg vanligvis som plutselig øreverk ofte kombinert med feber og forkjølelse. Barnet kan gå tilbake til skolen når det er feberfritt og allmenntilstanden tilsier det.

### **Brennkopper**

Barn med brennkopper kan vende tilbake til skolen når de overfladiske sårene er under kontroll, Grunnlaget for skjønnet her må være at det ikke lenger er fare for at smitteførende sårsekret kan påføres andre elever direkte eller indirekte gjennom kontaktpunkter. Ved få og små sår vil dette kunne ivaretas gjennom god tildekking. Ved mer utbredte sår må lege oppsøkes og sårene må være tørre og i god tilheling før barnet kan gå på skolen.

### **Vannkopper**

Sykdommen gir lett feber og utslett som ser ut som små blemmer. Vannkopper er veldig smittomt fra 2 dager før til 4 dager etter at utslettet har startet. Det smitter via luft og kontaktsmitte. Barna kan komme tilbake til skolen når utslettet har tørket inn.

### **Lus**

Utbrudd av lus kommer hvert år til alle skoler. Hvis det oppdages hodelus hos barn på skolen er det ikke nødvendig å sende barnet hjem. Sannsynligvis har barnet hatt lus i lang tid, så noen timer fra eller til har ingen betydning. Barnet kan fortsette på skolen som normalt, men må begynne på behandling/lusekur så fort som mulig. Skolen må informeres for å unngå gjensmitte. Ved smitteutbrudd bes alle familier å sjekke barna godt.

### **Håndhygiene**

Håndvask er et viktig forebyggende tiltak både for barn og voksne i skolen for sykdommer som smitter via kontakt (hendene). Man kan gjerne bruke håndsprit der man ikke har tilgang på vann og såpe.

**GOD BEDRING!**

Med vennlig hilsen

Anne Marit W. Sveen  
Daglig leder