

Information till sjukvården

Streptokockinfektioner inom förskoleverksamheten

Vid misstanke om att streptokockinfektioner har drabbat många barn i en förskola bör en första bedömning göras av den BVC sjuksköterska/läkare som har områdesansvar för förskolan.

Förslag till handläggning

Orientera dig om läget enligt följande:

- *Är diagnosen säker? Är någon provtagen?*
- *Vilka är drabbade? Enskild avdelning eller hela förskolan? Personal?*
- *Hur många har drabbats och när? Hur stor andel av barngruppen? Inom vilken tidsrymd?*
- *Vilka symtom har förekommit? Halsont, hudsymtom (till exempel impetigo/sår) eller scharlakansfeber?*
- *Hur ser sjukfrånvaron ut? Har alla streptokocksymtom eller förekommer sjukfrånvaro av andra orsaker?*
- *Vid behov upprätta en lista över vilka som har drabbats, när de var sjuka och eventuella provresultat.*

Vid mindre utbrott

Om färre än en tredjedel av barngruppen är drabbad hänvisas de med symtom till sin ordinarie hälsocentral/läkare för bedömning, provtagning och eventuell behandling.

Vid större utbrott

Om en tredjedel eller fler av barnen har symtom och minst tre är verifierade via provsvar gör den områdesansvariga hälsocentralen en utredning av barnen i denna grupp. Barn och personal som har symtom erbjuds undersökning. Vid större utbrott kan handläggning ske samråd med Smittskydd.

Klinisk bedömning och provtagning

Det är omöjligt att enbart med klinisk undersökning se om halsinfektionen orsakas av streptokocker eller ett virus. Det är därför nödvändigt med snabbtest eller odlingsprov. Provtva endast de med symtom. Det finns ingen anledning att provta symptomfria personer.

Ange i Ros-beställning, under "anamnes/frågeställning" att det gäller ett utbrott t ex "Förskolan Kotten".

Uppmana familjemedlemmar med symtom att söka läkare. Vid besöket bör de informera om det pågående utbrottet.

Behandling

I de fall behandling är indicerad, följ Läkemedelverkets rekommendationer i det så kallade Regnbågshäftet. Vid större utbrott rekommenderas antibiotikabehandling till dem som har symtom på streptokockinfektion och är positiva i odling eller snabbtest.

Återgång till förskolan

Återgång till förskolan kan ske efter två dagars antibiotikabehandling om man ser att behandlingen har effekt och om allmäntillståndet så medger. Vid hudinfektioner kan det ta längre tid att bli smittfri. Såret ska innan återgång vara torrt, och ingen sårkorpa ska återbildas vid impetigo.

Utan antibiotikabehandling krävs att barnet är symtomfritt innan det kan återgå till förskolan.

Vi vill att vårt barn undersöks angående streptokocker och att bakterieodling/snabbtest görs vid behov

För vidare information angående streptokocker se separat informationsblad.

Barnets namn:

Personnummer:

Kort beskrivning av barnets eventuella infektioner och antibiotikabehandlingar sista månaderna

.....

.....

.....

Tidigare känd penicillinallergi	Ja	<input type="checkbox"/>
	Nej	<input type="checkbox"/>

Vid eventuell behandling önskas	Tabletter	<input type="checkbox"/>
	Flytande	<input type="checkbox"/>

Barnets vikt:

Provsvaret kan dagtid meddelas på telefon:

Datum och förälders underskrift:

Uppgifter som fylls i av läkare/sjuksköterska

Datum:

Anamnes

Odling/snabbtest	Positivt	<input type="checkbox"/>
	Negativt	<input type="checkbox"/>

Behandling

.....

Ansvarig läkare

.....

Ansvarig sjuksköterska

.....