

Information till vårdnadshavare

Streptokockinfektioner inom förskoleverksamheten

När många barn drabbas av streptokockinfektioner behöver alla hjälpas åt för att minska risken för att smittan sprids. Meddela därför förskolan om ditt barn har en infektion orsakad av streptokocker. Personalen kan då vidta åtgärder för att förhindra att fler barn blir sjuka.

Streptokocker är bakterier som kan ge olika slags infektioner

- Speciellt hos äldre förskolebarn kan streptokocker yttra sig som *halsfluss* med feber, halsont och svullna, rodnade och ibland vitprickiga halsmandlar. Hos barn som är yngre än 3 år kan feber och varig snuva vara de enda symtomen.
- Flera olika typer av *hudinfektioner* orsakas av streptokocker, till exempel impetigo (svinkoppor), nagelbandsinfektioner samt flytningar, klåda och rodnad i underliv eller runt ändtarmsöppning. Om barn har eksem kan dessa bli infekterade.
- *Scharlakansfeber* kan uppkomma när barnet har halsfluss eller hudinfektion. Barnet har då småprickigt rött utslag på armar, ben och bål samt ofta smultronliknande tunga. I slutet på andra sjukdomsveckan brukar barnet fjälla på handflator och fotsulor.

Smittvägar och smittspridning

Streptokocker kan spridas när människor har direktkontakt via händer, sårvätska eller saliv. Smittan kan också spridas via leksaker som en smittad sugit på, eller via fuktiga textilier som till exempel handdukar. Bakterien kan även spridas genom hostningar, nysningar och saliv, så kallad droppsmitta. Många barn i förskoleåldern är bärare av streptokocker i svalget utan att ha några sjukdomssymtom. Personer utan symtom smittar inte lika lätt som en sjuk person. Hudinfektioner är ofta mer smittsamma än halsfluss.

Inkubationstid

Det tar 1-3 dagar från smittotillfället tills att en eventuell sjukdom bryter ut.

Sjukvård

Vid lindrigare halsinfektion kan man avvakta med antibiotikabehandling, vanligen penicillin, eftersom infektionen ofta är självläkande. Det är omöjligt att se om en halsinfektion orsakas av streptokocker eller av virus. Provtagning är därför nödvändig för att se om antibiotikabehandling behövs. Din hälsocentral har riktlinjer för när provtagning och eventuell behandling behövs. Hudinfektion kan ofta behandlas utan antibiotika.

Hygienråd

Smittspridningen kan begränsas genom god hygien. Handhygien är extra viktig. Tvätta alltid händerna före måltid. Glöm inte måltider där man äter utan bestick, till exempel

smörgås och frukt. För att undvika att infektionen återkommer efter behandling bör barnets nappar och tandborstar bytas ut ett par dagar efter påbörjad antibiotikabehandling. Leksaker och annat som barnet suger på måste rengöras. Byt också örngott och handdukar.

Ska barnet stanna hemma?

Ja. Återgång till förskolan kan ske efter två dygns behandling med antibiotika och *om* man har ser att behandlingen har effekt. Vid hudinfektioner kan det ta längre tid att bli smittfri. Såren ska vara torra och utan skorpa. Barn som inte behandlas med antibiotika måste vara helt utan symtom innan återgång till förskolan. Barnet ska må så bra att det orkar delta i barngruppens vanliga aktiviteter, som även kan innebära flera timmars utevistelse.

Observera

När många drabbats av streptokockinfektioner på förskolan (så kallat utbrott) är det viktigt att familjemedlemmar med symtom också söker sjukvård för bedömning och eventuell provtagning och behandling. Annars finns det risk att man blir smittad igen. Vid det besöket, berätta om det pågående utbrottet.

För mer information se,

[1177 - Halsfluss](#)

[1177 - Scharlakansfeber](#)

[1177 - Impetigo](#)

Socialstyrelsens bok *Smitta i förskolan* på [Folkhälsomyndighetens webbplats](#).