

Streptokockinfektioner inom förskoleverksamhet

Information till sjukvården

Vid misstanke om att streptokockinfektioner har drabbat många barn i en förskola bör en första bedömning göras av den hälsocentral som har områdesansvar för förskolan. Infektionen kan ta sig många olika uttryck t ex halsfluss, scharlakansfeber, stjärtfluss och svinkoppor.

Förslag till handläggning

Efterfråga 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.*

Vad är ett utbrott?

Det finns ingen entydig definition för utbrott, utan ett utbrott innebär fler sjukdomsfall än förväntat. Vid streptokockinfektioner kan det också röra sig om täta, återkommande infektionsepisoder.

Samråd efter bedömningen med Smittskydd som också är behjälpliga i att ta fram lämplig information till vårdnadshavare. I den informationen kan även familjemedlemmar med symtom också uppmanas att söka sin hälsocentral. Smittskydd stödjer också den drabbade förskolan med råd gällande hygienåtgärder för att stoppa smittspridningen.

Klinisk bedömning och provtagning

Barn och personal som har symtom erbjuds undersökning. I utbrottssituation eller vid recidiverande infektioner kan barn eller personal som har symtom förenliga med halsfluss, scharlakansfeber, stjärtfluss eller svinkoppor med fördel provtas utan att uppfylla centorkriterierna.

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

I familjer där barn insjuknar för andra gången med streptokocker på kort tid är det bra att även provta symtomfria familjemedlemmar.

Behandling

När behandling är indicerad, följ Läkemiddelverkets rekommendationer i Regnbågshäftet. Vid utbrott rekommenderas antibiotikabehandling till dem som har symtom på streptokockinfektion och är positiva i odling eller snabbtest. Det är önskvärt att antibiotikabehandling löper med minst två dagars överlappning i familjer med flera fall för att minska risken för återsmitta.

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. Sedan gäller den sedvanliga principen om att barnet ska ha ett gott allmäntillstånd och orka med dagen med förskolans aktiviteter.