

Infektioita sairastavan lapsen eristäminen päivähoidosta

Yskä-nuha, silmätulehdus, korvatulehdus: ei tarvetta eristää

Kuume: poissa päiväkodista/esikoulusta kuumeen ajan, tarpeen mukaan vielä yksi (-kaksi) kuumeetonta päivää. Kuumeen rajana päivähoidossa kannattaa käyttää 38 astetta ja arviota lapsen voinnista. Jos lapsi jaksaa leikkiä varsin normaalisti, ei yleensä ole tarpeen eristää lasta hoidosta.

Tavallinen pikkulasten ripuli/oksentelu: kunnes 24 tuntia oireeton (ei ripulia, ei oksentelua), löysävat-saisuus voi jatkua pitempään

Vesirokko: 5 vrk ihottuman alkamisesta

Parvo-, enterorokko, herpes, ontelosityylät, päätauti: ei eristystarvetta

Märkäiset tulehdukset (esim. märkärupi): eristys 24 tuntia suun kautta otettavan ja 48 tuntia paikallisen mikrobilääkityksen aloittamisesta.

Syyhy: Eristäminen tarpeellista, kunnes hoidettu

Kihomadot: Eristystoimenpiteet eivät tarpeellisia. Lääkehoito annetaan kotona ja koko perhe hoidetaan samanaikaisesti.

Streptokokki A (angiina) ja tulirokko: 24 tuntia hoidon alusta

Hinkuyskä: 5 vrk makrolidihoidon alkamisesta. Jos oireita on ollut yli 21 vrk diagnosointihetkellä, eristystä ei tarvita.

