

A Robert-Koch Institut és Deutsche Akademie für Kinder-und Jugendmedizin e.V ajánlásai alapján a magyar javaslatot készítette a **Házi Gyermekorvosok Egyesülete**

Mikor engedhetjük vissza a betegségből gyógyult gyermeket a bölcsődébe, óvodába, iskolába?

Kedves Szülők!

Gyakran nehéz eldönteni, hogy mikor engedhetjük vissza egy betegség után gyermekünket közösségbe. Ehhez adunk segítséget az alábbiakban.

Beteg gyermek/tanuló, ha bágyadt (extra pihenést, gondoskodást igényel), gyenge, rossz általános állapotú, lázas, köhög, torka, füle, hasa fáj, hasmenése, hányingere van, hány, bizonytalan új bőrkiütése van, közösségbe ne menjen! A beteg gyermeknek nemcsak saját maga érdekében kell otthon maradni, hanem azért is, mert a szoros kapcsolat és a kisgyerekek életkorából fakadó viselkedés, a higiéniai szabályok be nem tartása az intézményekben a kórokozók gyors könnyű terjedéséhez vezet.

Az enyhe, magától gyógyuló fertőzések tüneteivel (enyhe megfázás, kizárólagos orrfolyás, enyhe köhögés – azok a gyerekek, akik csak reggel köhögnek a torkukba hátracsorgó váladék miatt, vagy 3 napnál rövidebb ideig tartó betegség után), ha a gyermek általános állapota jó, nem szükséges orvoshoz fordulni. Ha gyermeküknél az előzőekben leírtaknál súlyosabb tünetek jelentkeznek, vagy állapota nem javul néhány napon belül, mindenképp konzultáljanak gyermekorvosukkal. Előfordulhat, hogy ilyenkor a panaszok hátterében súlyos betegség áll, ami szövődményekhez és maradandó károsodásokhoz vezethetnek.








































A betegség diagnosztizálását követően meg kell határozni, hogy mennyi ideig maradjon ki a beteg gyermek a közösségből. Az alábbi táblázat a különböző gyakoribb betegségek esetén útmutatót nyújt, hogy mikor nem fertőz már a beteg gyermek. Ez nem jelenti azt, hogy a fertőzőképesség megszűntével kötelező visszaengedni közösségbe, ehhez figyelembe kell venni az általános állapotát, közérzetét stb. Ennek eldöntése már a gyermekét ápoló és megfigyelő szülő kompetenciája. Mindazonáltal fontos, hogy közösségbe csak a társaira nem fertőző gyermek menjen vissza.

A betegség miatt óvodából, iskolából mulasztó gyermek hiányzásának időtartamát az előbbiek alapján a szülő tudja igazolni, hiszen ő tudja, hogy mikortól meddig szorult a gyermeke ápolásra. Emellett ő tud nyilatkozni, hogy mikorra lett tünet- és panaszmentes. Függetlenül attól, hogy szükség volt-e orvosi konzultációra vagy sem, javasoljuk egy szülői nyilatkozat kiállítását, amelyben írásban kell megerősíteniük az intézmény számára, hogy gyermekük az előző 24 órában már tünetmentes volt.








































Kérjük olvassa át a táblázatot, hogy tudja, mikor engedheti vissza közösségbe a gyermekét! Az Önök együttműködése is rendkívül fontos ahhoz, hogy a fertőző betegségek minél kevésbé terjedjenek.

Javasoljuk, hogy az útmutatónkban foglaltak szerepeljenek a házi rendekben.

Táblázat szülőknek

Betegség	Lappangási idő	Visszaengedés a közösségbe (fertőzőképesség szempontjából)	Kontaktok kizárása	Különleges intézkedések
Covid-19	2-14 nap	tünetmentes	maszkban járhatnak	    
3 napos láz	7-14 nap	>24 óra hőemelkedés/láz nélkül		
Fertőző kötőhártyagyulladás	5- 12 nap	Ha már nem váladékozik, nem vörös a szem	nem	   
Ótvar	2-10 nap	gyógyulást követően	nem	 
Náthás megbetegedések				
láztalanul		nem kizárandó	nem	
láz, > 38°C		>24 óra hőemelkedés/láz nélkül	nem	
Influenza	1 - 2 nap	gyógyulás után	nem	oltás 
Kéz-láb-száj betegség	4 - 30 nap	gyógyulás után	nem	    
Hepatitis A és E	15 - 50 /64 nap	orvosi egyeztetést követően	valószínűsíthető/ megerősített eset	oltás     
Fejtetű		1 kezelés után	nem, de kontroll szükséges	
Rüh	14 - 42 nap	kezelést követően orvosi egyeztetés alapján	orvosi egyeztetés, esetleg kezelés	 
Gyomor-bélrendszeri fertőző megbetegedések				
ismeretlen kórokozó	1 - 10 nap	Leghamarabb 24-48 órával az utolsó hányás, vagy hasmenés után, kivéve Salmonella, Campylobacter **	nem	    oltás (Rotavírus), ételek megfelelő tartására figyelni
Agyhártyagyulladás				
Haemophilus influenzae B	2 - 4 nap	antibiotikum és gyógyulás után	orvosi javaslat alapján	oltás
Meningococcus	2 - 10 nap			
Aftás szájnyálkahártyagyulladás	2 - 12 nap	gyógyulást követően	nem	 
Mononucleosis	7 - 30 nap	gyógyulást követően	nem	 
Ötödik betegség (erythema infectiosum)	7 - 14 nap	a kiütések megjelenésekor	nem	 
Skarlát, tüszős mandulagyulladás	1 - 3 nap	leghamarabb 24 órával az antibiotikum beadása után, egyébként a teljes gyógyulás után	nem	  
Bárányhimlő	8 - 28 nap	a hólyagok leszáradását követően	nem	oltás

Táblázat kollégáknak

Betegség	Lappangási idő	Visszaengedés a közösségbe (fertőzőképesség szempontjából)	Kontaktok kizárása	Jelzés az NNK*-nak	Különleges intézkedések
Covid-19	2-14 nap	tünetmentes	maszkban járhatnak	megegyesített eset	    
3 napos láz	7-14 nap	>24 óra hőemelkedés/láz nélkül			
Fertőző kötőhártyagyulladás	5- 12 nap	Ha már nem váladékozik, nem vörös a szem	nem	adenovírus esetén	   
Ótvar	2-10 nap	24 óra antibiotikum után, vagy a gyógyulást követően	nem		 
EHEC	2 - 10 nap	gyógyulást és 3 negatív székletmintát követően	Egyeztetés az NNK-val	valószínűsíthető/ megegyesített eset	    
Náthás megbetegedések					
láztalanul		nem kizárható	nem		
láz, > 38°C		>24 óra hőemelkedés/láz nélkül	nem		
Influenza	1 - 2 nap	gyógyulás után	nem		oltás 
Kéz-láb-száj betegség	4 - 30 nap	gyógyulás után	nem		    
Hepatitis A és E	15 - 50 /64 nap	orvosi egyeztetést követően	egyeztetés az NNK-val	valószínűsíthető/ megegyesített eset	oltás     
Fejtetű		1 kezelés után	nem, de kontroll szükséges		
Rüh (Scabies)	14 - 42 nap	kezelést követően orvosi egyeztetés alapján	orvosi egyeztetés, esetleg kezelés		 
Gyomor-bélrendszeri fertőző megbetegedések					
Norovírus	1 - 3 nap	Leghamarabb 24 - 48 órával az utolsó hányás, vagy hasmenés után,	nem	Salmonella, Campylobacter valószínűsíthető/ megegyesített esetek jelentendők	   
Rotavírus	1 - 3 nap				oltás (Rotavírus), ételek megfelelő tartására figyelni
Salmonella	1 - 3 nap	kivéve Salmonella,			
Campylobacter	1 - 10 nap	Campylobacter **			
ismeretlen kórokozó					
Meningitits					
Haemophilus influenzae B (Hib)	2 - 4 nap	antibiotikum és gyógyulás után	orvosi javaslat alapján	megegyesített eset	oltás
Meningococcus	2-10 nap			gyanús/ valószínűsíthető/ megegyesített	
Stomatitis aphtosa	2 - 12 nap	gyógyulást követően	nem		
Mononucleosis	7 - 30 nap	gyógyulást követően	nem	jelentendő	
Erythema infectiosum	7 - 14 nap	a kiütések megjelenésekor	nem		
Skarlát, streptococcus tonsillitis	1 - 3 nap	24 órával az antibiotikum beadása után, egyébként a gyógyulás után	nem	jelentendő	  

Bárányhimlő	8 - 28 nap	a hólyagok leszáradását követően	nem	jelentendő	oltás
-------------	------------	----------------------------------	-----	------------	-------

*NNK = Nemzeti Népegészségügyi Központ

**Salmonellosis: A klinikai gyógyulást követően székletbakteriológiai ellenőrző (felszabadító) vizsgálatot kizárólag azon személyeknél kell elvégezni, akik 0-3 éves gyermekek közösségébe járnak, akik szociális, illetve egészségügyi intézmények ápolottjai, gondozottjai, akik anyatejet adnak vagy anyatejet kezelnek. Az ilyen személyek a közösség, intézmény látogatását, illetve tevékenységüket csak akkor folytathatják, ha a gyógyulás után két nap múlva elkezdett, két egymást követő napon levett egy-egy székletminta bakteriológiai vizsgálata negatív eredménnyel jár. A felszabadító vizsgálat során pozitívnak bizonyult személyeket a kórokozó-hordozás időtartamára járványügyi ellenőrzés alá kell helyezni, és a 0-3 éves gyermekek közösségének látogatását, illetve anyatej adását és kezelését csak akkor folytathatják, ha a székletbakteriológiai vizsgálatuk egy alkalommal negatív eredményt ad.

Campylobacter: A klinikai gyógyulást követően székletbakteriológiai felszabadító vizsgálatot kizárólag azon személyeknél kell elvégezni, akik 0-3 éves gyermekek közösségébe járnak, vagy akik anyatejet adnak. Az ilyen személyek a közösség, intézmény látogatását, illetve tevékenységüket csak akkor folytathatják, ha a gyógyulás (szükség esetén az antibiotikus kezelés) után két nap múlva elkezdett, két egymást követő napon levett egy-egy székletminta bakteriológiai vizsgálata negatív eredménnyel jár. Ha ezen vizsgálatok során bármelyik (vagy mindkét) minta pozitív eredményt ad, a közösség, intézmény látogatását, illetve tevékenységüket akkor folytathatják, ha székletbakteriológiai vizsgálatuk egy alkalommal negatív eredményt ad.



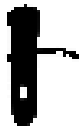
Fertőtlenítő, vagy forrómosás



fokozott kézhigiéne



mosogatás >60 °C -on



kézzel érintett tárgyak fertőtlenítése



játékokat a használat után fertőtleníteni

2022.10.29

Dr. Tordas Dániel, Dr. Pátri László

forrás:

1. Gesundheitsamt Idar-Oberstein, Krankes Kind - wann darf mein Kind wieder in die Kita/Schule? 2018 december
2. Maßnahmen zur Aufrechterhaltung eines Regelbetriebs und zur Prävention von SARS-CoV-2-Ausbrüchen in Einrichtungen der Kindertagesbetreuung oder Schulen unter Bedingungen der Pandemie und Kozyrkulation weiterer Erreger von Atemwegserkrankungen, 4. August 2020 Geschäftsstelle DAKJ 1 Kommentar