



## **LASTEN/NUORTEN TAVALLISIMPIA TARTUNTATAUTEJA SEKÄ POISSAOLOAIKOJA KOULUSTA/PÄIVÄHOIDOSTA NIIDEN TARTUTTAVUUDEN VUOKSI**

### **Kuume**

- Lapsi voi palata kouluun/päivähoitoon yhden kuumeettoman vuorokauden jälkeen.

### **Yskä ja nuha**

- Eivät sinänsä ole esteenä koulussa/päivähoitossa oloon, jos lapsella ei ole muita tarttuvan taudin oireita ja elleivät oireet häiritse yleisvointia tai muuta toimintaa. **Lapsen yleistilan huolellinen arviointi jo kotona on tärkeää tehdä vanhempien toimesta ennen mahdollista kouluun/päivähoitoon saapumista (mm. kuumeen mittaaminen, voinnin kartoittaminen).**

### **Flunssa/nuhakuume**

- Lapsi voi mennä kouluun/päivähoitoon, kun yleistila sallii ja ollut vuorokauden kuumeeton.

### **Angiina ja tulirokko (Streptokokki A-infektiot)**

- Lapsi on poissa koulusta/päivähoitosta 24 h lääkehoidon aloituksesta; yleisvointi ratkaisee kotihoidon keston.

### **Ripuli ja oksentelu (Myös norovirus)**

- Lapsi on poissa koulusta/päivähoitosta 24-48 h oireiden päättymisestä ja yleisvoinnin mukaan.
- Käsien huolellinen pesu saippualla ja vedellä sekä kuivaus.

### **Parvorokko**

- Ihottuman puhjetessa tartuttavuus on jo ohi. Yleiskunto ratkaisee poissaolon. Ei eristystä.

### **Enterorokko**

- Lapsi voi palata kouluun/päivähoitoon yhden kuumeettoman päivän jälkeen. Yleiskunto ratkaisee.

### **Vesirokko**

- Kouluun/päivähoitoon voi palata, kun ruvet ovat kuivuneet, yleensä 5-6 vrk iho-oireiden alkamisesta.

### **Tuhkarokko (aina yhteys lääkäriin)**

- Tuhkarokko tarttuu kosketus- ja pisaratartuntana sekä ilmaitse.
- Tuhkarokkoon sairastunut on tartuttava noin 5 vuorokautta ennen ihottumaa (eli jo 1 vuorokausi ennen ensioireita) ja 4 vuorokautta ihottuman puhkeamisen jälkeen.
- Noudata lääkärin antamia määräyksiä eristyksestä.
- Tuhkarokkopotilaan kanssa kontaktissa olleet kartoitetaan ja heille ohjeistetaan tarvittavat toimenpiteet.
- MPR-rokote antaa suojan tuhkarokkoa vastaan.

### **Välikorvantulehdus**

- Ei tarvita eristystoimia. Lapsi voi palata kouluun/päivähoitoon, kun yleistila ja kuume sallivat.

### **Mononukleosisi ("pusutauti")**

- Ei eristystä

### **Mykoplasma**

- Ei eristystä

### **Märkärupi**

- Eristys kestää 24 h suun kautta annettavan ja 48 h paikallisen mikrobilääkityksen aloituksesta.

### **Ontelosyylät**

- Ovat virusten aiheuttamia, eivät ole esteenä koulussa/päivähoitossa oloon.

### **Silmätulehdus**

- Koska aiheuttajat ovat samoja viruksia ja bakteereita kuin hengitystietulehduksissa, ei ole tarvetta poistaa lasta koulusta/päivähoitosta tartunnanvaaran vuoksi, yleistila ratkaisee, HUOM! Käsihygienia!

### **Täit**

- Koko perheen hiukset tulee tarkastaa. Lääkehoito annetaan kotona tartunnan saaneille ja uusintahoido samoin niille, joilla oli täitä. Kouluun/päivähoitoon voi palata ensimmäistä hoitoa seuraavana päivänä.

### **Kihomadot**

- Lääkehoito annetaan kotona koko perheelle samanaikaisesti. Hoito uusitaan kahden viikon kuluttua. Varsinkin lapsiperheissä koko perhe on hyvä hoitaa kerralla uusintatartuntojen ehkäisemiseksi, sillä perheessä voi olla myös oireettomia kantajia.
- Myös lakanat, pyyhkeet ja vaatteet on syytä pestä lääkkeen ottopäivänä ja vuodevaatteet hyvä imuroida tai tuulettaa esimerkiksi pakkasessa, sillä madon munat saattavat pesiä myös niissä.
- Käsihygieniasta on huolehdittava ja kynnet kannattaa pitää lyhyenä kihomatokierteen katkaisemiseksi.
- Kouluun/päivähoitoon voi palata ensimmäistä hoitoa seuraavana päivänä.

### **Syyhy**

- Lapsi voi mennä päivähoitoon/kouluun sitten, kun yksi hoitokerta on tehty loppuun.

### **Hinkuyskä**

- Eristäminen 3 vkoa (21vrk) tai antibioottihoidon yhteydessä 5 vrk lääkehoidon aloittamisesta