

Infektiota sairastavan lapsen eristäminen päivähoidosta

Infektio	Suositus eristämisaikaksi tarttuvuuden kannalta
Streptokokki A ja tulirokko	24 t hoidon alusta
Märkärupi	24 t suun kautta otettavan, 48 t paikallisen mikrobilääkehoidon aloittamisesta
Välikorvatulehdus	Ei eristystä
Silmätulehdus	Ei eristystä
Hengitystieinfektiot	Ei eristystä
Mykoplasma	Ei eristystä
Hinkuyskä	5 vrk makrolidihoidon alkamisesta. Jos oireita on ollut yli 21 vrk diagnosointihetkellä, eristystä ei tarvita.
Enterovirukset	Ei eristystä
Vesirokko	Rokottamaton lapsi: kunnes ruvet kuivuneet, yleensä 5–6 vrk ihottuman alusta Rokotettu lapsi: kunnes uusia iholeesioita ei enää tule Vyöruusussa yleensä iholeesion peittäminen riittää eristykseksi.
Parvorokko	Ei eristystä
Enterorokko	Ei eristystä
Vauvarokko	Ei eristystä
Sytomegalovirusinfektio	Ei eristystä
Herpesstomatiitti	Primaari-infektiossa oireiden ajan, uusiutuvassa infektiossa ei eristystä
Hepatiitti A	1 viikko oireiden puhkeamisesta
Suolistoinfektiot (virukset, bakteerit ja parasiitit)	Kunnes 48 t oireeton. Salmonella-, shigella- ja EHEC-infektiot vaativat erillisen ohjeistuksen.
Ontelo- ja muut syyvät	Ei eristystä
Kihomadot	Ei eristystä
Päätäi	Ei eristystä
Syyhy	Kunnes hoidettu
MRSA- tai ESBL-kantajuuus	Ei eristystä