

Diarré og opkast!

Diarré hos et barn vil sige, at barnet pludselig får hyppigere og løsere afføringer, end det plejer at have. Nogle spædbørn har altid tendens til flere løse afføringer om dagen, og det er ikke ensbetydende med, at barnet har diarré.

Smitsom diarré kan skyldes mange forskellige sygdomsorganismer (virus, bakterier, parasitter mv.). Diarré og opkastninger forekommer ofte i samme sygdomsperiode (tit starter sygdommen med opkastninger). Barnet kan evt. have kvalme, luft i maven, være utilpas, have mavepine, og har tit ikke lyst til at spise og drikke.

Mavetarminfektioner smitter hovedsageligt via afføring og opkast, bl.a. via hænder, der ikke er rene efter toiletbesøg/bleskift. Det er derfor uhyre vigtigt med håndvask og hygiejne ved puslepladsen, da virus/bakterier ellers kan overføres fra hænderne til dørhåndtag, legetøj osv.

Sygdommen er som regel hurtigt overstået, og børnene er ikke særlig syge. For de helt små børn kan det dog være en ubehagelig sygdom, da små børn kan miste så meget væske, at de evt. skal indlægges. Det er vigtigt at gøre en indsats for at stoppe smittespredningen, og Sundhedsstyrelsen har derfor udarbejdet forholdsregler vedr. diarré i daginstitutioner (se nedenstående link).

Visse maveinfektioner kan skyldes mikroorganismer, der kan give alvorlig sygdom, og Embedslægen skal involveres, bl.a. mht. hvornår barnet må møde i institutionen igen.

I daginstitutionen er det vigtigt at være særlig opmærksom på de hygiejniske rutiner, når der er diarré blandt børn og personale.

Det gælder:

- håndhygiejne (børn og personale)
- puslepladshygiejne (se *nedenfor)
- snavset tøj direkte i en plasticpose, der lukkes
- papirservietter i stedet for håndklæder
- rengøring (især på toiletter)
- udluftning

Forældrene må også gøre en indsats. Først og fremmest gælder det, at syge børn skal holdes hjemme, og de må ikke komme igen, førend de har haft mindst én normal afføring. Husk, at personalet er gode til at vurdere barnets almentilstand, - og hvis almentilstanden er påvirket, hvis barnet ikke kan

deltage i de almindelige aktiviteter eller hvis barnet kræver særlig omsorg, så er barnet ikke raskt.

Børnene bliver ringet hjem fra institutionen ved første gang "tynd mave" eller ved første gang opkast, for at holde smittefaren nede.

Det er vigtigt, at børnene ikke kommer for tidligt tilbage i institutionen efter diarré sygdom af hensyn til risikoen for at smitte de andre børn. Det gælder især i perioder med mange diarrétilfælde i institutionen. Et barn, der har diarré (eller opkastninger) i institutionen den ene dag, er ikke smittefri allerede næste dag. Sundhedsstyrelsen skriver følgende om smitte:

"Den væsentligste smitteoverførsel i institutioner sker fra personer, der er i inkubationsperioden, har diarré i familien, aktuelt er syge, eller er kommet for hurtigt tilbage igen i institution."

Forholdsregler

-Håndvask! Det er den vigtigste forebyggelse, det gælder især ved toiletbesøg og bleskiftning. Se skrivelsen om "Hånddesinfektion og håndvask"

-Husk at vaske barnets hænder ved bleskiftning.

-Husk også at vaske mellem fingrene og husk tommelfingeren.

-Hvert familiemedlem skal have sit eget håndklæde, så man ikke smitter hinanden i familien.

-Aftal i institutionen, at forældrene vasker barnets hænder, når det ankommer til daginstitutionen, og før det forlader institutionen.

-Vær opmærksom på, at smitte kan også ske via "genstande" altså legetøj, dørhåndtag mv.

I visse tilfælde kan der efter aftale med børneungelægen blive tale om særlige foranstaltninger for at bekæmpe sygdomsudbrud i daginstitutioner. Det kan f.eks. ved udbrud af "Roskildesyge" med mange sygdomstilfælde være nødvendigt at lade børn med diarré blive hjemme i 2 døgn efter at opkastning/diarré er ophørt, for at være sikker på, at barnet ikke smitter.