



## Exempel på rutiner som följs vid Piteå kommuns förskolor enligt rekommendationer från Socialstyrelsens kunskapsöversikt ”Smitta i förskolan”

### Handtvätt med flytande tvål och vatten

- Pappershanddukar och flytande tvål bör användas.
- Handtvätt görs efter utevistelse, toalettbesök, och hantering av smutstvätt.
- Handtvätt görs också före måltid, dukning och servering samt matlagning och bakning.

### Handsprit

- Man kan använda handsprit när ingen synlig eller kännbar smuts finns på händerna eller efter man tvättat händerna och torkat dem torra, till exempel efter blöjbyte/hjälp vid toalettbesök och före matlagning när händerna inte är nedsmutsade.
- Handsprit kan i vissa situationer ersätta handtvätt, till exempel efter att man hjälpt barnet att snyta sig.
- Gör så här: Ta rikligt med handsprit i händerna och fördela jämnt över händerna. Glöm inte tummarna, fingertopparna och ovansidan av fingrarna!
- Handsprit är återfettande och skonsamt mot huden.

### Handskar

Handskar används:

- vid direktkontakt med kroppsvätskor.
- vid blöjbyte/toalettbesök om barnet haft avföring.
- vid kontakt med kräkning, avföring eller blod.
- vid städning av hygienutrymmen. När man tagit av sig handskarna ska man använda handsprit!

### Hygienråd gällande barn

- **Var ute mycket.** En av orsakerna till att barn i gruppverksamhet drabbas av infektioner är den nära kontakten inomhus. Smittspridning mellan barn minskar när de är utomhus då de inte är så tätt inpå varandra. Smittdoserna blir också mindre, då de späds ut i den stora luftvolymen. Utevistelse är en friskfaktor
- Smittor sprids inte mellan barn i regn eller vattenspridare, vattenlek i baljor eller små bassänger är däremot olämpligt
- Lär barnen att hosta och nysa i armvecket, inte i handen.
- Använd **en** engångsnäsduk till **ett** barn, kasta den därefter direkt.
- Handtvätt med flytande tvål och vatten görs före varje måltid samt efter utevistelse, toalettbesök, blöjbyten och snytning.
- Vid handtvätt bör pappershanddukar och flytande tvål bör användas.
- Tandborstar används inte i förskolan
- Om det finns nappar bör de förvaras separat för varje barn och så att barnen inte kommer åt att hämta dem själva
- Lokalerna bör vädras ordentligt ett par gånger dagligen under så lång tid att luften byts ut, ca 10 min



### **Viktigt att tänka på vid blöjbyte**

Hygienrutiner för blöjbyte bör finnas uppsatta vid varje skötbord

▫ Engångsmaterial såsom handskar, underlägg, engångsvätlappar, engångshandduk och handdesinfektion ska finnas nära till hands

▫ Använd handskar vid blöjbyte

▫ Blöjbyte görs på skötbord med avtorkningsbar dyna. Ovanpå dynan läggs engångsunderlägg av papper som byts mellan varje barn.

Efter varje blöjbyte torkas underlaget av med ytdesinfektion (45 volymprocent alkohol med tillsatts av tensid - vilket har en rengörande verkan.)

Ytan kring skötbord inklusive tvättfat rengörs med rengöringsmedel dagligen

▫ Använda blöjor läggs i sopkärl med lock, oåtkomligt för barnen

▫ Efter varje blöjbyte kastas handskarna och händerna rengörs med handdesinfektion

### **Förskolans föräldrainformation**

När barnen börjar i förskolan är det vanligt att de ofta blir sjuka. Barn i 1-4 års ålder kan normalt bli infekterade upp till 8-10 gånger per år. Det innebär att man som förälder kan behöva vara hemma med sitt barn flera gånger per termin för att låta infektionen läka ut och för att förhindra smittspridning till andra.

### **När ska barnet stanna hemma?**

Barnets allmäntillstånd, d v s hur barnet äter, sover och orkar delta i gruppaktiviteter, är avgörande för om barnet kan vistas i förskolan. Barnet skall orka delta i de vardagliga aktiviteterna både inom- och utomhus för att vistas på förskolan. Har barnet haft en infektion behöver det återhämta sig någon dag för att orka med en "arbetsdag" på förskolan.

### **Riktlinjer för när barnet bör vara hemma**

*För barnets skull:*

▫ Feber, även lindrig. Återgång till förskolan tidigast efter ett feberfritt dygn hemma (24 tim).

▫ Om barnet är feberfritt, men är så trött och hängig att det inte orkar med de vanliga aktiviteterna på förskolan.

▫ Hosta som håller barnet vaken om nätterna.

▫ Vattkoppor i början av sjukdomen, då barnet har feber och är allmänpåverkat.

*Av smittskyddsskäl:*

▫ Magsjuka med kräkningar och/eller lös avföring. Återgång till förskolan tidigast två dygn (48 tim) efter att kräkningarna och diarréerna upphört.



- ▯ Halsfluss som är obehandlad, eller då antibiotikabehandlingen pågått under kortare tid än två dygn.
- ▯ Akut ögoninflammation, med kraftig rodnad/ljuskänslighet och/eller variga rinnande ögon.
- ▯ Svinkoppor tills alla sår har läkt (inga sårskorpor kvar) eller antibiotikabehandling i tablett/mixturform som pågått kortare tid än två dygn.

Vid långdragna infektionsperioder kan hygienråden behöva skärpas. Förskolepersonalen är de som bäst har en helhetsbild över infektionsläget i förskolan och det är de som ser hur barnet mår i den miljön. Vid tveksamheter är det därför förskolepersonalens bedömning som bör vara avgörande.