

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

Kedves Szülők!

A koronavírus járvány speciális helyzetet teremt az életünkben. A járványügyi előírások célja, hogy a fertőzést más gyermekek, családtagok, pedagógusok ne kaphassák el. 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!**

Az észlelt tüneteket, panaszokat **az orvosuknak a vele egyeztetett úton mindig jelezzék.**

Az enyhe, magától gyógyuló fertőzések esetén (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, és az orvos is úgy ítéli meg, nem szükséges feltétlen személyes vizsgálat, valószínűleg telefonon is tud tanácsot adni. Ha gyermekük állapota nem javul néhány napon belül vagy az előzőekben leírtaknál súlyosabb tünetek jelentkeznek, mindenképp konzultáljanak gyermekorvosukkal. Amennyiben a gyermekorvos **személyes vizsgálatot** tart indokoltnak, akkor **előzetes időpont egyeztetést** követően, arra lehetőséget biztosít.

A **betegség diagnózisát mindig orvos állítja fel!** A diagnosztizálás és tanácsadás elsődleges ellátási formája a telemedicina. Ezt követően meg kell határozni, hogy mennyi ideig maradjon ki a beteg gyermek a közösségből. Az **alábbi táblázat** a különböző, COVID-19 vírustól független, 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 COVID-19 járvány kapcsán, amelyik gyermeknek az alábbiak közül akárcsak 1 tünet fennáll, **10 napig otthoni elkülönítés szükséges:** láz, köhögés, nehézlégzés, hirtelen kezdetű szaglászvesztés, ízézés zavara vagy hiánya. Emellett az orvosi konzultáció alapján egyéb, kevésbé specifikus tünetek alapján is dönthet úgy a gyermekorvos, hogy 10 napig el kell különíteni, azaz otthon kell maradni. Ezen szabályok be nem tartása hatósági intézkedést vonhat maga után. Az elkülönítés egyenlő a hatósági karanténnal, azaz a gyermek nem hagyhatja el otthonát.



































Elkülönítés megszüntetésének szabályai:

A 10 nap a tünetek kezdetétől számít, legalább 3 napja láztalannak kell lennie a gyermeknek és teljes légúti tünetmentesség is feltétele a közösségbe való visszatéréshez.

Összefoglalva, teendők betegség esetén:

1. ha a gyermeknél betegség tünetei jelentkeznek, a gyermeket otthon kell tartani és a gyermekorvost haladéktalanul értesíteni kell
2. az orvos felállítja a diagnózist telemedicina vagy személyes vizsgálat alapján és ellátja a szülőket tanáccsal
3. ha szükséges, a szülőnek értesíteni kell a gyermekorvost a gyermek állapotváltozásáról
4. ha a táblázat szerint letelt a fertőzőképesség ideje, COVID-19 beteg esetén teljesülnek az egyéb feltételek, és a gyermek állapota is ezt megengedi, a gyermek közösségbe visszatérhet

Táblázat szülőknek

Orvos által felállított diagnózis	Lappangási idő	Visszaengedés a közösségbe (fertőzőképesség szempontjából)	Kontaktok kizárása	Különleges intézkedések
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 (börgennyedés)	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     
Fejzetű		1 kezelés után	nem, de kontroll szükséges	
Rüh	14 - 42 nap	kezelést követően orvosi egyeztetés alapján	orvosi egyeztetés, esetleg kezelés	 
Gyomor-bélrendszeri fertőző megbetegedések	1 - 10 nap	Leghamarabb 24-48 órával az utolsó hányás, vagy hasmenés után, kivéve Salmonella, Campylobacter **	nem	    oltás (Rotavírus), ételek megfelelő tárolására figyelni
Agyhártyagyulladás, agyvelőgyulladás	2 - 10 nap	antibiotikum és gyógyulás után, kórházi javaslat alapján	orvosi javaslat alapján	oltás
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, tüzös mandulagyulladás	2 - 5 nap	leghamarabb 24 órával az antibiotikum beadása után, egyébként a teljes gyógyulás után	nem	  
Bárányhimlő	7 - 21 nap	a hólyagok leszáradását követően	nem	oltás



Fertőtlenítő, forrómosás



fokozott kézhigiéne



mosogatás >60 °C -on





































kézzel érintett tárgyak fertőtlenítése



játékokat a használat után fertőtleníteni

Táblázat kollégáknak

Betegség	Lappangási idő	Visszaengedés a közösségbe (fertőzőképesség szempontjából)	Kontaktok kizárása	Jelzés az NNK*-nak	Különleges intézkedések
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/ megerősített 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/ megerősített 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					    oltás (Rotavírus), ételek megfelelő tárolására figyelni
Norovírus	1 - 3 nap	Leghamarabb 24 - 48 órával az utolsó hányás, vagy hasmenés után,	nem	Salmonella, Campylobacter valószínűsíthető/ megerősített esetek jelentendők	
Rotavírus	1 - 3 nap				
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	megerősített eset	oltás
Meningococcus	2-10 nap			gyanús/ valószínűsíthető/ megerősített	
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	2 - 5 nap	24 órával az antibiotikum beadása után, egyébként a gyógyulás után	nem	jelentendő	  
Bárányhimlő	7 - 21 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.

2020.10.01

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 Zirkulation weiterer Erreger von Atemwegserkrankungen, 4. August 2020 Geschäftsstelle DAKJ 1 Kommentar