

Information till sjukvården när många barn drabbats av

Streptokockinfektioner i förskolan

Vid misstanke om att streptokockinfektioner har drabbat en tredjedel eller fler på en förskola¹ bör den vårdcentral som har närområdesansvar² för förskolan göra en första bedömning.

Förslag till handläggning

Orientera dig om läget enligt följande:

- Är diagnosen säker? Är någon provtagen?
- Vilka är drabbade? Enskild avdelning eller hela förskolan? Personal?
- Hur många har drabbats och när? Hur stor del av barngruppen? Inom vilken tidsrymd? När började det?
- Vilka symtom har förekommit? Halsont, scharlakansfeber eller hudsymtom (till exempel impetigo, nagelbandsinfektioner, flytning, klåda och rodnad i underliv eller runt ändtarmsöppning, sekundärinfekterade eksem)? Observera att det oftast sker större smittspridning vid hudinfektioner än vid halsfluss.
- Hur ser sjukfrånvaron ut? Har alla symtom som vid streptokocker, eller förekommer sjukfrånvaro av andra orsaker?

Mindre utbrott

Om färre än en tredjedel av barnen är drabbade hänvisas de med symtom till sin ordinarie vårdcentral för bedömning, eventuell provtagning och behandling. Som vanligt vid tonsillit krävs minst tre Centorkriterier³.

Större utbrott

Om en tredjedel eller fler av barnen har symtom och minst tre är verifierade via provsvar under en treveckorsperiod, gör den närområdesansvariga vårdcentralen en utredning. Barn och personal som har symtom bör erbjudas undersökning. Vid större utbrott kan man ibland, i samråd med Smittskyddet, göra avsteg från normala rekommendationer avseende provtagning och behandling.

¹ Med förskola menas här all förskoleverksamhet.

² Om närområdesansvar, se VG Primärvårds Krav- och kvalitetsbok.

³ Behandlingsrekommendationer enligt "Regnbågshäftet".

Smittskydd Västra Götaland

Södra Älvsborgs Sjukhus
501 82 Borås
Tfn 010 – 441 24 31
Fax 033 – 10 04 92

Kaserntorget 11 B
411 18 Göteborg
Tfn 010 – 441 24 00
Fax 031 – 13 37 95

Skaraborgs Sjukhus
541 85 Skövde
Tfn 010 – 441 24 27
Fax 0500 – 43 24 99

Uddevalla Sjukhus
451 80 Uddevalla
Tfn 010 – 441 24 23
Fax 0522 – 131 82

E-post
smittskydd@vgregion.se

Hemsida
www.vgregion.se/smittskydd

Klinisk bedömning, provtagning och behandling

Det är omöjligt att, enbart med klinisk undersökning, se om halsinfektioner orsakas av streptokocker eller av virus. Därför är det nödvändigt med snabbtest eller odling. Informera laboratoriet om flera odlingar planeras.

Ta snabbtest eller odla vid symtom. Det finns ingen anledning att provta symptomfria personer.

I de fall behandling är indicerad, följ Läkemedelsverkets rekommendationer i [Regnbågshäftet](#).

Vid större utbrott rekommenderas antibiotikabehandling till dem som har symtom på streptokockinfektion och är positiva i odling eller snabbtest.

Återgång till förskolan kan ske efter två dagars antibiotikabehandling *om* man har sett effekt av behandlingen *och* allmäntillståndet så medger. Vid hudinfektioner kan det ta längre tid att bli smittfri. Såret ska vara torrt, och ingen sårskorpa ska återbildas vid impetigo.

Utan antibiotikabehandling krävs symptomfrihet innan ett barn får återgå till förskolan.

Uppmana familjemedlemmar med symtom att söka läkare. Vid det besöket bör de informera vårdgivaren om det pågående utbrottet.

Läs mer:

[Behandlingsrekommendationer för vanliga infektioner i öppenvård - Regnbågshäftet](#)

[Behandlingsrekommendationer vid tonsillit](#)

[Behandlingsrekommendationer vid mjukdelsinfektioner](#)

[Hyfs hemsida](#)

Innehållsansvarig

Peter Nolskog, bitr smittskyddsläkare
Peggy Österberg, smittskyddssjuksköterska

Godkänt av

Thomas Wahlberg, smittskyddsläkare och verksamhetschef, 2017-09-29