

Dokumenttyp Rutin	Ansvarig verksamhet Smittskydd Värmland	Version 4	Antal sidor 2
Dokumentägare Ann-Mari Gustavsson Smittskyddssjuksköterska	Fastställare Anna Skogstam Smittskyddsläkare	Giltig fr.o.m. 2022-09-29	Giltig t.o.m. 2024-09-28

Streptokockinfektioner inom förskoleverksamhet, information till sjukvården

Gäller för: Hälso- och sjukvård

Vid misstanke om att streptokockinfektioner drabbat många barn i en förskoleverksamhet bör en första bedömning göras av den BVC-enhet som har ansvar för förskolan enligt närområdesplan. Fortsatt handläggning och utredning kan ske via varje barns ordinarie vårdcentral.

Förslag till handläggning för läkare eller sjuksköterska

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.

Exempel på hudsymtom som kan orsakas av streptokocker är

- impetigo
- nagelbandsinfektioner
- klåda, rodnad och/eller flytning 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

Vid mindre utbrott (färre än en tredjedel av barngruppen) hänvisas de barn med symtom till sin ordinarie vårdcentral för bedömning, provtagning och eventuell behandling.

Större utbrott

Utredning

Om en tredjedel eller fler av barnen har symtom och minst tre är verifierade via provsvar under en treveckorsperiod, bör en utredning göras av barnen i denna grupp. Barn och personal som har symtom bör erbjudas undersökning (snabbtest eller odling). Kontakta gärna Smittskydd Värmland för rådgivning. Provtagningen kan göras på mottagning eller i vissa fall på förskolan (i så fall med föräldrarnas medgivande). Uppmana familjemedlemmar med symtom att söka vård på sin ordinarie vårdcentral och att då också informera om det pågående utbrottet. Vid större utbrott kan man ibland göra avsteg från normala rekommendationer avseende provtagning och behandling i samråd med Smittskydd Värmland.

Behandling

Antibiotikabehandling ges enligt gällande behandlingsrekommendation.

Obs! Informera laboratoriet om fler än 20 odlingar planeras.

Vid större utbrott rekommenderas antibiotikabehandling till alla med streptokockinfektionssymtom och positiv odling alternativt snabbtest. Två dagars samtidig/överlappande behandling är önskvärd för att förhindra återsmitta inom gruppen.

Återgång till förskoleverksamhet

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. Sår ska vara torra, och ingen sårskorpa ska återbildas vid impetigo. Utan antibiotikabehandling krävs symptomfrihet innan ett barn får återgå till förskolan.

Läs mer:

[Behandlingsrekommendationer för vanliga infektioner i öppenvård \(Regnbågshäftet\) \(Folkhälsomyndigheten\)](#),

Dokumentet är utarbetat av: Ann-Mari Gustavsson och Anna Skogstam