

SUNDHEDSPLEJERSKENS NYHEDSBREV

Sundhedsplejen udsender nyhedsbreve til kommunens daginstitutioner og Dagpleje.

I hvert nummer sættes der fokus på et udvalgt emne.

Sundhedsplejen i Næstved
Kommune

Sundhedsplejerske Nana Hjort
nehjo@naestved.dk

tlf 40424815

(træffes primært tirsdag og
fredag)



Marts 2018

Børnesår

Børnesår er en overfladisk hudinfektion, som skyldes infektion med stafylokok eller streptokok bakterier. Man kan godt få børnesår flere gange. Børnesår er ikke farligt - men meget smitsomt. Børnesår udvikles særligt i varme og fugtige omgivelser. Børn og unge med børneeksem er særligt udsatte for børnesår.

Både børn og voksne kan blive ramt af børnesår – men børnesår optræder hyppigst hos børn under 12 år, og især hos børn i alderen 2-6 år. Da børnesår spreder sig hurtigt, kan det forholdsvist nemt udvikle sig til småepidemier i daginstitutioner og skoler.

Hvordan ser børnesår ud?

Børnesår starter som regel med en lille rift eller et kløende udslæt, der hurtigt udvikler sig til små væskefyldte blærer. Blærerne brister, og der opstår et lille væskende sår med gullig væske. Såret dækkes af honning-gule, let kløende skorper. Under såret gemmer bakterierne sig.

Børnesår kan forekomme overalt på kroppen, men ses oftest i ansigtet – især ved næse, mundvige og øreflipper. Når barnet klør og kradser i sårene, kan bakterierne spredes til andre steder på kroppen, og der dannes nye sår.



Hvordan smitter børnesår?

Børnesår smitter ved person til person kontakt samt via genstande - såsom fælles legetøj, håndklæder og dørhåndtag.

Når et barn med børnesår klør eller kradser sig i sårene, overføres bakterierne til barnets hånd og negle. Fra hænder og negle føres bakterierne så videre til andre steder på barnets krop og til andre børn og voksne - enten via direkte hudkontakt eller via anvendelse af fælles genstande fx dørhåndtag o.l. (indirekte smitteoverførsel).

Børnesår er ikke farlig - men uhyre smitsomt. Først når sårene er tørret ind, og skorperne er faldet af, må barnet komme i dagpleje eller institution igen.

Behandling

Ved mistanke om børnesår skal egen læge altid kontaktes med henblik på behandling, og for at undgå smittespredning til andre børn og voksne. Lægen afgør, hvorvidt barnet skal i behandling.

Behandlingen består af grundig vask - mindst to gange dagligt - med vand og alm. sæbe eller evt. Klorhexadin-sæbe 4%, hvor sårskorpen opløses og fjernes. Det er vigtigt, at fjerne sårskorperne, da bakterierne lever herunder, og da behandlingen er langt mere effektiv, når skorperne er fjernet. Fastsiddende skorper skal dog ikke fjernes – først når de begynder at løsne. Herefter lufttørres sårene, hvorefter sårene påsmøres bakteriedræbende creme. Denne procedure gentages indtil alle sårskorper er faldet af.

Hvis barnet har fået børnesår, er det en god ide at skifte barnets tøj, håndklæde, vaskeklud og sengetøj dagligt, indtil sårene er tørret ind, og skorperne er faldet af.

Større og mere udbredte infektioner behandles med systemisk antibiotika udover den daglige vask. Ved børneeksem er det vigtigt, at den underliggende eksem behandles effektivt for at forebygge evt. hudinfektioner bedst muligt.

FOREBYGGELSE OG BEGRÆNSNING AF SMITTE

DET VIGTIGSTE TILTAG ER -AT HAVE EN GOD HYGIEJNE – SPECIELT GOD OG SYSTEMATISK HÅNDHYGIEJNE

ANVEND IKKE FÆLLES HÅNDKLÆDER - SEPARAT HÅNDKLÆDE TIL HVER

SKIFT KROPSNÆRT TEKSTIL - SOM TØJ, HÅNDKLÆDER, SENGETØJ DAGLIGT - INDTIL SÅRSKORPERNE ER FALDET AF

SØRG FOR AT HOLDE NEGLE RENE OG KORTKLIPPEDE

Hvornår kan barnet modtages i dagtilbud igen?

På trods af at der er iværksat behandling, kan sårene godt smitte. Da små børn kradsler og klør sig hyppigt i sårene, og de har endnu ikke forståelse for renlighed, er smitterisikoen meget høj.

Børn med børnesår må derfor først komme i dagpleje, vuggestue eller børnehave, når alle sår er tørret ind, og skorperne er faldet af.

Hygiejniske forholdsregler for det pædagogiske personale

Personalet i dagpleje og institutioner bør være omhyggelig med egen hygiejne.

- Vask **altid** hænder efter berøring med børnesår
- Vær opmærksom på at desinfektion med håndsprit kun er effektiv på hænder, som ikke er synligt snavsede
- Overfladedesinfektion er ligeledes kun effektiv på overflader, som ikke er synligt snavsede (ved synlig snavs, vaskes der grundigt med vand og sæbe inden desinfektion).