

Forældrevejledningen

Vejledningerne er udarbejdet af en arbejdsgruppe nedsat af Herning, Randers, Skejby og Viborg børneafdelinger.

Hensigten med forældrevejledningerne er at give en ensartet vejledning til forældre på tværs af følgende sektorer: Sundhedsplejersker, praktiserende læger, vagtlæger og personalet på børnemodtagelserne i Region Midtjylland.

Vejledningerne kan ses og hentes fra internettet på hjemmesiden <http://www.rm.dk/sundhed/børn+og+unge/forældrevejledninger>

Yderligere pjecer kan bestilles hos Rikke Dalsgaard, Regionalt Sundhedssamarbejde, Region Midtjylland, Skottenborg 28, 8800 Viborg. rikke.dalsgaard@stab.rm.dk

Januar 2010



Grafisk Service: 2500-09-27.1-03

Regionalt Sundhedssamarbejde
Skottenborg 26
DK-8800 Viborg
www.regionmidtjylland.dk

BØRN MED

børnesår



Regionshuset
Viborg
Regionalt Sundhedssamarbejde

Børn med børnesår



Generelt:

Børnesår er en hudinfektion, som skyldes bakterierne stafylokokker eller streptokokker. Det er ret almindelig, og ses oftest omkring munden, næsen, i hårbunden og på hænderne. Det starter som regel med en lille rift eller et kløende udslæt, der hurtigt udvikler sig til en lille blære med betændelse i. Når blæren brister dannes en tyk, gul skorpe, og der kommer måske nye blærer i nærheden eller andre steder på kroppen. Børnesår er ikke farligt, men er ret smitsomt. Af og til smittes voksne, men sygdommen rammer oftest børn i alderen fra 0-6 år, hvorfor infektionen populært kaldes børnesår.

Smitte:

Når et barn med børnesår klør i sårene, overføres bakterierne til barnets hånd og negle, og føres derfra til andre steder på barnets krop eller til andre børn. Smitten kan ske gennem håndklæder, sengetøj, kam, børste mv., som kan være påført bakterier fra sårene.

Symptomer:

- Små, røde, kløende sår.
- Gullige sår, der eventuelt breder sig og ikke heler op.
- Eventuelt feber.

Gode råd:

- Klip barnets negle korte.
- Undgå at barnet klør i sine sår, piler næse, bider negle eller sutter på fingrene.
- Sørg for at barnet ikke er for varmt klædt på, da varme fremkalder kløe og giver bakterierne bedre levevilkår.
- Ved væskende sår kan tildækning med plaster være nødvendigt. Ellers har sårene godt af luft.

Hvornår søger man hjælp:

Søg læge hvis barnet:

- får små, røde, kløende sår
- får gullige sår, der eventuelt breder sig og ikke heler op
- bekymrer dig og du bliver utryg.

Brug først og fremmest din egen læge, som kender barnet bedre end vagtlægen. Sundhedsplejersken kan også komme med vejledning og gode råd.

Behandling:

I meget lette tilfælde består behandlingen i vask af sår med vand og sæbe eller et rensende middel (klorhexidin) mindst to gange dagligt samt efterfølgende lufttørring. I de fleste tilfælde behandles sårene med penicillinsalve. Da bakterierne lever under skorperne, er det vigtigt at få opblødt skorperne og fjerne dem, inden man smører med salven.

I mere udbredte tilfælde gives der desuden antibiotika i form af piller eller mikstur, og behov for indlæggelse kan forekomme.

Forebyggelse:

Hold en god hygiejne. Hold altid hænder efter berøring med sårene og lær barnet at vaske sine hænder hyppigt. Lad barnet have egen kam, vaskeklud og håndklæde. Skift tøj, håndklæde og sengetøj dagligt, mens barnet har børnesår. Oplys dagpleje, institution og skole om, at barnet har børnesår. Generelt er det vigtigt, at både børn og voksne har en god håndhygiejne, fordi det er bevist, at det nedsætter smitte af sygdom.

Institution/dagpleje:

Barnet må komme i institution, når sårene er tørret ind og skorperne er faldet af. Skolebarnet må komme i skole, når behandlingen er indledt, hvis barnet forstår at vaske hænder, og hvis sårene ikke er meget udbredte. Er der mulighed for, at barnet kan blive hjemme et par dage ekstra, er det fint, for det første par dage, har barnet større risiko for at blive smittet med andre sygdomme. Det gør også risikoen for at smitte andre børn mindre.