

BØRN MED

skarlagensfeber



Børn med skarlagens- feber

Generelt:

Skarlagensfeber er hududslæt i forbindelse med en betændelse forårsaget af bestemte bakterier – streptokokker. Skarlagensfeber kan således betragtes som et led i en streptokokinfektion – oftest en halsinfektion og ikke som en selvstændig sygdom.

Sygdommen ses især hos børn, og de karakteristiske symptomer er hududslæt og »hindbærtunge«, dvs. en rød, nubret og lidt hævet tunge. Årsagen til udslættet er, at nogle streptokokker producerer bestemte stoffer – kaldet toksiner, og det er dem, der fremkalder udslættet. Kroppen danner antistoffer imod disse toksiner, og derfor kan man kun få skarlagensfeber én gang i livet.

Forløbet er sædvanligvis ikke alvorligt, og sygdommen er overstået i løbet af 1 uge. Udslættet fortager sig igen efter 3 – 5 dage, og efter 5 – 7 dage sker der en afskalning som efter en solskoldning – dels på kroppen og dels i håndflader og fodsåler.

Smitte:

Bakterier findes i barnets slim og spyt, og smitten sker gennem indånding af smådråber efter nys og host eller efter kontakt med urene hænder, legetøj og lignende.

Fra barnet er smittet og indtil symptomerne viser sig, går der 2 – 4 dage, somme tider kortere tid.

Symptomer:

- Halsbetændelse eller ondt i halsen, synkesmerter og feber.
- »Hindbærtunge«. Tungen er rød og nubret.
- Udslæt, der oftest begynder i ansigtet, er hjørødt og fintprikket. Området omkring munden er sædvanligvis undtaget. Udslættet breder sig til krop, arme og ben.
- Huden føles ru som sandpapir.

Gode råd:

- Udskift tandbørsten, da bakterierne kan gemme sig i den.
- Giv barnet meget at drikke – også gerne varme drikke og supper.
- Tilbyd blød mad uden hårde skorper – gerne livretter.
- Giv eventuelt smertestillende medicin 1 time før spisetid, da det nedsætter synkesmerterne.
- Ved feber vær opmærksom på, at barnet ikke har for meget tøj på eller ligger under en varm dyne.
- Undgå rygning, det irriterer barnets luftveje.

Hvornår søger man læge?

Søg læge hvis barnet:

- har ondt i halsen, synkesmerter og feber
- ikke vil drikke og ikke tisser
- bekymrer dig og du bliver utryg.

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

Behandling:

Skarlagensfeber som sådan kan ikke behandles, men halsinfektionen behandles med antibiotika. Da barnet sandsynligvis har synkesmerter, bør man dæmpe smerter og eventuelt ubehag med almindelig smertestillende medicin efter aftale med en læge.

Forebyggelse:

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 det ikke har feber længere og har det godt.

Behandles barnet med penicillin, må det komme i institution efter 2 dages behandling, såfremt barnet er symptomfrit.



Forældrevejledningerne

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 www.fv.rm.dk

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

Juni 2018

