



HVORDAN TAKLER VI BARN MED ØYEBETENNELSER (KONJUNKTIVITT)?

1. Smittevernlegen har fått henvendelser fra barnehager og foreldre vedrørende øyebetennelser. Det viser seg å være ulik praksis i barnehagene, noe som skaper usikkerhet og irritasjon, og kan påføre foreldre og samfunn unødvendige utgifter.
2. Øyebetennelser (konjunktivitt) er alltid en ufarlig, selvbegrensende sykdom. Som oftest skyldes de smitte fra nese/svelg hos barn som allerede er forkjølet. Smitten overføres fra barn til barn på samme måte som forkjølelse, og skyldes virus i flertallet av tilfellene.
3. Sykdommen er verken mer eller mindre smittsom enn andre luftveisinfeksjoner. Viktigste smitteforebyggende tiltak er (som ved alle andre infeksjonssykdommer) omhyggelig håndhygiene hos både barn og voksne!
4. Som ved de andre smittsomme sykdommene, er det også i dette tilfellet en inkubasjonstid. Inkubasjonstid betyr den tiden som går fra man er smittet og fram til symptomene blir synlige, det vil si at barnet er smittefarlig noen dager før en kan se materie på øynene.
5. Nyere forskning viser at det i de fleste tilfeller er helt unødvendig med spesiell behandling av ukomplisert øyebetennelse hos barn, spesielt fordi et flertall av tilfellene skyldes virus, der vi ikke har virksomme medisiner. God rengjøring av øyet med fjerning av materie er godt nok. Dersom betennelsen varer mer enn 3-4 dager, og/eller dersom øyet virker rødt og irritert, bør lege oppsøkes. I alle andre tilfeller er det ikke nødvendig å oppsøke helsevesenet.
6. Ettersom sykdommen er helt ufarlig, og ettersom barnet har vært smittefarlig flere dager før symptomene blir synlige, er det ikke noen medisinsk god grunn til å nekte barn å delta i barnehagen når de har øyebetennelse, dersom de ellers er i god form.
7. Se ellers de generelle retningslinjene for håndtering av infeksjonssykdommer i barnehager og skoler.