

Illustration: Marie

En handbok för förskolepersonal och föräldrar
Barnhälsovården Dalarna

Innehåll

Allmänt.....	3-4
Hygienregler.....	5
Medicinering i förskolan.....	6
Barnsjukdomar.....	7
Mässling.....	8
Röda hund.....	9
Påssjuka.....	10
Vattkoppor.....	11
Kikhosta.....	12-13
3-dagarsfeber.....	14
”Femte sjukan”.....	15
Höstblåsor.....	16
Luftvägsinfektion/Förkylning.....	17
Streptokockinfektion/Halsfluss/Scharlakansfeber.....	18
Impetigo (svinkoppor) och Herpes.....	19
Ögoninflammation.....	20
Kräkning och diarré.....	21
Skabb.....	22
Huvudlöss.....	23
Springmask.....	24
Olycksfall.....	25-26
Insektsbett och andra bett.....	27
Förgiftningar.....	28
Allergier.....	28

Allmänt

Förskoleverksamheten och barnvårdscentralen bör samarbeta i frågor som rör hygien och sjukdomar bland barn. Sjuksköterskan vid barnvårdscentralen är den som i första hand kontaktas vid problem.

Allmänt gäller att sjuka barn ska vårdas i hemmet när de inte orkar med den normala aktiviteten inom förskolan. Barnet får gå till förskolan när allmäntillståndet tillåter och när barnet betraktas som friskt. Vid feber bör barnet ha varit feberfritt ett dygn utan febernedsättande läkemedel. Bedömningen görs av föräldrarna tillsammans med förskolans personal.

Infektionssjukdomar smittar mest strax innan sjukdomen bryter ut och under de första dagarna av sjukdomen. I de flesta fall är det därför omöjligt att hindra vidare smittspridning i en barngrupp.

Det är inte meningsfullt att isolera barn med vanliga infektionssjukdomar i syfte att förhindra spridning av smitta. Man riskerar en utdragen epidemi på förskolan utan att det totala antalet sjuka barn minskar. Det finns därför inga skäl att ur smittskyddssynpunkt ha särskilda regler för dessa sjukdomar.

Samma regler gäller barnsjukdomarna (vattkoppor, mässling, påssjuka, röda hund, kikhosta, tredagarsfeber och femte sjukan) men det finns några särskilda åtgärder att tänka på vid dessa sjukdomar (se under respektive sjukdom).

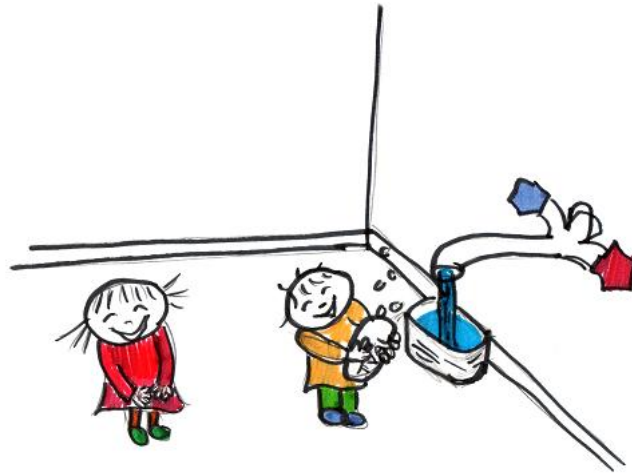
Med början vid 3 månaders ålder erbjuds alla spädbarn vaccination med ett kombinerat vaccin mot kikhosta, difteri, stelkramp, polio, Haemophilus influenzae samt pneumokockvaccination.

Alla barn erbjuds vaccination med ett kombinerat vaccin mot mässling, påssjuka, röda hund på barnavårdscentralen vid 18 månaders ålder och via skolhälsovården i årskurs 1 – 2.

Vid smittsamma sjukdomar som tuberkulos, hepatit B m fl tag kontakt med Barnhälsovårdsenheten och/eller Smittskydds-enheten, tfn växel 023–49 20 00.

- *Låt barnets allmäntillstånd avgöra om det kan återgå till förskolan vid eller efter en infektion.*
- *Med ett gott allmäntillstånd menas att barnet ska vara piggt, feberfritt¹ och orka delta i förskolans normala aktiviteter, och som också kan innebära utomhusvistelse i flera timmar.*
- *Ett feberfritt dygn hemma är en bra tumregel.*
- *I vissa fall får återgång till förskolan bedömas i samråd med sjukvården.*

¹Feberfri utan febernedsättande medicin i kroppen. Om barnet fått febernedsättande medicin kan febern återkomma när medicinen efter några timmar försvinner ur kroppen.



Hygienregler

- Skötbordet ska täckas av pappersunderlägg som byts efter varje skötning. Den plastade madrassen ska tvättas av dagligen och vid behov. Blöjhinken skall ha lock.
- Vid symptom på magsjuka i gruppen ska hygien skärpas. Madrassen tvättas efter varje skötning. Använda blöjor läggs i plastpåse som försluts och kastas direkt efter skötning.
- Flytande tvål och pappershanddukar ska användas.
- Snuviga barn torkas med pappersnäsduk eller mjukt hushålls-papper. Handtvätt efteråt.
- Barnen bör vara ute flera timmar varje dag, året runt. Detta minskar antalet infektioner.
- Lokalerna bör vädras ordentligt, ett par gånger dagligen, under så lång tid (cirka 10 minuter) att luften byts ut.
- **Handtvätt före varje måltid, efter toalettbesök och blöjbyte.**

Medicinering i förskolan

Huvudregeln är att medicinering sker i hemmet med förälder som ansvarig.

I de flesta fall kan antibiotikabehandling ges i två doser, morgon och kväll. Hostmedicin och näsdroppar bör ges i hemmet.

Barn med kroniska sjukdomar som exempelvis hösnuva, astma, krampsjukdom, kan ha mediciner som ges med bestämt tidsintervall. Förskolans personal ska då i samråd med föräldrarna ansvara för medicineringen. Medicinen ska vara inlåst och en person ansvarar för medicineringen.

Huvudregel

- *Medicinering sker i hemmet med förälder som ansvarig.*
- *Antibiotikabehandling utgör i sig inget hinder att barnet är på förskolan.*

Barnsjukdomar

Vattkoppor, Mässling, Påssjuka, Röda hund, Kikhosta, Tredagarsfeber och "Femte sjukan"

Ur smittskyddssynpunkt gäller samma regler som för andra infektionssjukdomar, vilka beskrivits under rubriken Allmänt, sid 5.

Vid misstanke om mässling, påssjuka, röda hund, kikhosta kontakta sjukvården för diagnos. Sjukdomarna är enligt Smittskyddslagen anmälningspliktiga.

Informera föräldrar om att ni har smittosam sjukdom på förskolan.



Mässling

Drabbar inte barn under ett halvt år om modern haft mässling.

Ovaccinerade barn kan bli smittade i samband med utlandsresa.
Barn bör vaccineras inför utlandsresa även inom Europa.

Symptom

Finprickigt utslag, hög feber, hosta, snuva, ögoninflammation och ljuskänslighet.

Komplikationer

Öron- och lunginflammation är vanliga. Mässling kan ge allvarliga resttillstånd.

DAGS FÖR BARNOMSORG

Den som är smittad eller sjuk ska vara hemma.
När barnet orkar med aktiviteterna.

- *Inkubationstid 9 - 11 dagar.*
- *Barnet ska vila i hemmet under sjukdomstiden.*
- *Smittsam från första förkylningssymptom t o m fem dagar efter utslagens början.*

Röda hund

Lindrig infektion med hudutslag.

Om en gravid kvinna drabbas är risken för fosterskada stor, bl a dövhet, blindhet och hjärtfel.

Symptom

Finprickigt utslag utan större allmänpåverkan.

Komplikationer

Då röda hund ger risk för fosterskador hos gravida kvinnor bör all kvinnlig personal inom förskoleverksamhet vara vaccinerad. Mödravårdscentralen ska kontaktas om en ovaccinerad kvinna, som är gravid, kan misstänkas vara smittad. Säker diagnos kan inte ställas utan blodprov.

DAGS FÖR BARNOMSORG

Den som är smittad eller sjuk ska vara hemma.
När barnet orkar med aktiviteterna.

- *Inkubationstid 14 – 21 dagar.*
- *Barnet ska vila i hemmet under sjukdomstiden.*
- *Smittsam från två dagar före t o m 2 dagar efter utslagen.*

Påssjuka

Personal som ej haft påssjuka rekommenderas vaccination.

Symptom

Hög feber och svullnad av spottkörtlar

Komplikationer

Hörselnedsättning. Hos pojkar sterilitet p g a testikelinflammation

DAGS FÖR BARNOMSORG

Den som är smittad eller sjuk ska vara hemma.

När barnet orkar med aktiviteterna.

- *Inkubationstid 12 – 25 dagar.*
- *Barnet ska vila i hemmet under sjukdomstiden.*
- *Smittsamhet från 6 dagar före t o m 9 dagar efter svullnadens början.*

Vattkoppor

I allmänhet smittas alla barn i en förskolegrupp som inte haft vattkoppor vid ett utbrott, eftersom smittsamheten är mycket stor.

Symptom

Utslag oftast över hela kroppen, i hårbotten och i gommen. Utslagets förlopp, röd prick, röd upphöjning, blåsa, varblåsa, svartbrun skorpa, pigmentförändring. Ofta feber men ej alltid.

Vid svår klåda, med risk att barnet river sönder huden, kan det finnas skäl att vistas hemma något längre tid.

DAGS FÖR BARNOMSORG

När allmäntillståndet tillåter och krustorna torkat in.

Syskon får vara kvar i förskolan tills de eventuellt insjuknar.

- *Inkubationstid 14 – 21 dagar*
- *Barnet ska vila i hemmet under sjukdomstiden.*
- *Smittsam från någon dag före till sju dagar efter utslagens början.*

Kikhosta

Kikhosta drabbar alla åldrar.

Symptom

Kikhosta börjar med ett förkylningsstadium med ibland lätt feber, snuva, lätt hosta, vilket varar 1 - 2 veckor. Därefter vidtar kikningsstadiet med hosta av kikningskaraktär, barnet får segt slem, har en tendens att tappa andan. Detta stadium varar 3 – 4 veckor.

Barn med svåra kikningar ska för sin egen skull vara hemma. I övrigt får barnet vistas ute och kan vara inom barnomsorgen när allmäntillståndet tillåter och kamrater inte störs. Antibiotika är inte rutinbehandling.

BARN UNDER 12 MÅNADER

Små barn ska inte utsättas för kikhostesmitta och därför besparas närkontakt med äldre barn och vuxna som har kikhosta. Detta kan kräva omgruppering av barn och omplacering av personal inom barnomsorgen.

Däremot är det inte meningsfullt att hålla äldre barn hemma på grund av eventuell smittsamhet. Om barnet är under 6 månader ska läkare kontaktas för förebyggande behandling så snart barnet blivit utsatt för smitta. Är barnet mellan 6 och 12 månader tas läkarkontakt om och när barnet börjar få snuva eller hosta, för behandling.

BARN ÖVER 1 ÅR

Ingen åtgärd vidtas. Om barnet har spädbarnssyskon bör läkarkontakt tas.

Det är omöjligt att ge riktlinjer som täcker alla situationer. Vid kikhosta inom barnomsorgen, kontakta barnavårdscentralen för rådgivning.

DAGS FÖR BARNOMSORG

När allmäntillståndet tillåter.

- *Inkubationstid 7 – 14 dagar.*
- *Barn med svåra kikningar ska vara hemma.*
- *Smittsamhet upp till 6 veckor, speciellt smittsam i förkylningsstadiet.*
- *Observera att vuxna kan ha kikhosta och smitta spädbarn.*
- *Kikhosta är en mycket allvarlig sjukdom hos spädbarn.*

3-dagarsfeber

Drabbar i allmänhet barn mellan 6 månader och 3 år, ingen speciell behandling är i allmänhet nödvändig.

Symptom

Hög feber och eventuellt lätta förkylningssymptom. Barn är i allmänhet inte särskilt allmänpåverkade av denna infektion, trots den höga febern.

När febern plötsligt sjunker framträder blekröda, lätt upphöjda prickar på bålen.

Barnet ska vara hemma under symptomperioden.

DAGS FÖR BARNOMSORG

När allmäntillståndet tillåter.

- *Inkubationstid 5 – 10 dagar*
- *Barnet ska vara hemma under symptomtiden*

"Femte sjuken"

Drabbar barn i åldern 2 – 12 år.

Symptom

Barnet insjuknar med äppelrodnade kinder med en framträdande blekhet runt munnen. På armar, ben och bål kan det komma ett rödprickigt utslag som breder ut sig som girlanger. Utslagen varierar i tydlighet under en vecka. Feber förekommer och i vissa fall ledvärk.

DAGS FÖR BARNOMSORG

När allmäntillståndet tillåter.

- *Inkubationstid cirka 10 dagar*
- *Barnet ska vara hemma vid feber och allmänpåverkan*

Höstblåsor

Virussjukdom som ger blåsor i munnen samt på handflator och fotsulor. Ibland lite feber och lättare påverkan. Infektionen kallades tidigare ”Hand-fot-munsjukdom” men numera oftast höstblåsor eftersom den uppträder oftast på sensommaren eller förhösten.

Symptom

Blåsor i munhålan som kan vara smärtsamma och som i sin tur kan bidra till att barnet inte vill äta. Utslag kan också finnas på händer och fötter. Feber och illamående kan också förekomma.

En del barn får inga symptom.

DAGS FÖR BARNOMSORG
När allmäntillståndet tillåter.

- *Inkubationstid 3 – 7 dagar*

Luftvägsinfektion/Förkylning

Vid luftvägsinfektion/förkylning med snuva, hosta, halsont och/eller ögoninflammation ska barnet, enligt de allmänna reglerna vid infektionssjukdomar, vara hemma om de är trötta och inte orkar med gruppaktiviteter. Det rör sig oftast om virusinfektioner som ej ska antibiotikabehandlas.

DAGS FÖR BARNOMSORG
När allmäntillståndet tillåter.

- *Skärpt handhygien.*
- *Barnet ska vara hemma om det inte orkar med gruppaktiviteter.*
- *Barnet kan gärna vara ute om det är piggt och opåverkat.*

Streptokockinfektion/Halsfluss/Scharlakansfeber

kan under vissa perioder av året finnas hos många människor. En del personer får inga symptom och behöver inte behandlas.

Hos större barn och vuxna är dock de typiska symptomen scharlakansfeber eller halsfluss. Hos barn i de lägre förskoleåldrarna blir symptomen oftast ”förkylning”, hög feber, svullna körtlar på halsen, eventuellt ögoninflammation som bör behandlas.

Kontakta barnavårdscentralen om ett flertal barn eller vuxna inom förskolan insjuknar med scharlakansfeber eller halsfluss ungefär samtidigt eller om ett flertal av de små barnen får symptom enligt ovan. Då bör diagnosen (streptokockinfektion) prövas med bakteriologisk odling (svalgprov) på 2 - 3 av de insjuknade. Odling i större utsträckning än så är utan fördelar.

DAGS FÖR BARNOMSORG

Vid behandlad streptokockinfektion efter 2 dygns antibiotikabehandling.

- **Inkubationstid 1 – 3 dagar.**
- **Skärpt handhygien.**
- **Barnet ska vara hemma om det inte orkar med grupp-aktiviteter.**
- **Barnet kan gärna vara ute om det är piggt och opåverkat.**



Impetigo (svinkoppor) och Herpes

Impetigo är en hudinfektion som orsakas av bakterier. Infektionen ses oftast kring munnen och näsan. Den sprider sig lätt till skadad hud som rivmärken vid eksem eller småår. Oskadad hud har däremot god motståndskraft.

Infektionen börjar med hudrodnad, efter något dygn ses en gulaktig och smetig beläggning på huden. Man kan behandla genom rengöring med flytande tvål och vatten, avtorkning med t ex pappershandduk. Detta räcker ofta men ibland kan man behöva skydda med torrt förband.

Om hudinfektionen inte förbättras kan det bli aktuellt med behandling, samråd i sådant fall med barnavårdscentralen. Ibland kan barnet ha en bakomliggande halsinfektion som behöver behandlas.

Herpesinfektioner med virus kring näsa och mun kan likna impetigo. Dessa kan ibland återkomma hos samma barn upprepade gånger. Infektionen är vanlig och i de flesta fall går den över utan några större besvär. Någon anledning att isolera barn med återkommande herpesinfektioner finns inte hos en i övrigt frisk barngrupp.

DAGS FÖR BARNOMSORG
När såren läkt och inte vätskar

- *Inkubationstid 2 – 3 dagar.*
- *Skärpt handhygien.*

Ögoninflammation

Variga ögon är vanligt hos små barn i samband med förkylning, särskilt i samband med snuva. Ögoninflammation kan också förekomma utan andra symptom och orsakas nästan alltid av virus.

Ögoninflammation läker i de flesta fall, liksom snuva, av sig själv.

Med ljummet vatten eller koksaltlösning kan man tvätta rent runt ögonen flera gånger dagligen. Det är skönt för barnet att även ögonfransarna torkas rena.

Om besvären pågår mer än 5 – 6 dagar eller om ögat blir rött och/eller svullet bör kontakt tas med läkare

DAGS FÖR BARNOMSORG

När allmäntillståndet tillåter och barnets ögon inte varar.

- *Skärpt handhygien.*

Kräkning och Diarré

Det är mycket vanligt med virusbetingade infektioner i magtarm-kanalen hos förskolebarn. Ofta börjar infektionen med kräkning och senare får barnet diarré.

Behandlingsråd finns i informationsbladet ”Föräldrainformation magsjuka” som kan erhållas på barnavårdscentralen.

Många barn kan ha lös avföring i både 1 och 2 veckor efter en maginfektion. Det saknar helt betydelse om barnet är piggt och för övrigt äter bra.

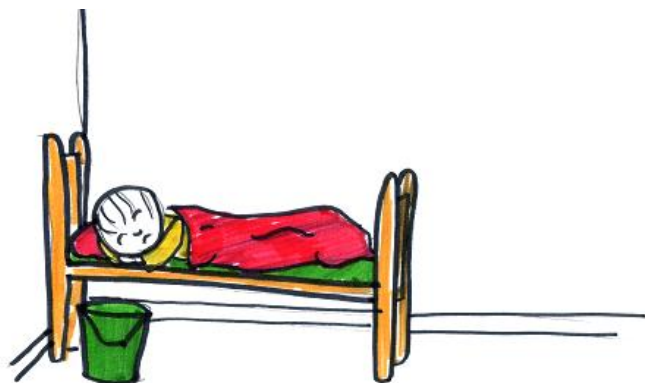
Barn eller personal som får symptom från magtarm-kanalen efter utlandsvistelse skall lämna avföringsprov på vårdcentralen.

Beträffande hygien vid magsjuka se Hygienregler, sid 6.

DAGS FÖR BARNOMSORG

När barnet äter normalt och inte har kräkts eller haft vattentunn diarré de senaste 48 timmarna.

- **Inkubationstid 12 timmar – 10 dagar.**
- **Skärpt handhygien.**
- **Barnet ska vara hemma när det är sjukt.**



Skabb

Förekomsten av skabb är större än man kan tro. Skabbdjuret sprider sig från människa till människa. Även våra husdjur har skabbdjur av andra arter som för kortare tid kan övergå till människa. Skabb är smittsamt men för att smittspridning ska ske fordras i allmänhet en långvarig nära kontakt.

Symptomen är klåda, speciellt på natten, som följd av klådan rivmärken, huvudsakligen på armar och ben. Även spädbarn kan få skabb.

Det är helt klart att skabb ökat under senare år trots den allmänt förbättrade hygien. Hudförändringar som uppfattas som eksem kan dölja skabb.

BEHANDLING

- De mediciner som rekommenderas av vårdcentralen (byte sker med jämna mellanrum p g a risk för resistensutveckling) kan köpas receptfritt på apotek. Bruksanvisning samt information från apotek ska följas noggrant.

DAGS FÖR BARNOMSORG

Efter 1 dygns behandling

- ***Inkubationstid 2 – 10 veckor***

Huvudlöss

Löss finns av flera olika typer, huvudlöss, kroppslöss, flatlöss. För barnen är det framför allt huvudlusen som är aktuell. Det är en 2 – 3 mm stor, grå-gul insekt, som sprids genom direktkontakt mellan människor. Äggen, de sk gnetterna, fäster på hårstrån intill hårbotten. Äggen kläcks efter 1 – 2 veckor och efter ytterligare 10 dagar har larven blivit en lus som producerar ägg i nästan en månad.

För att hindra spridning av lössen bör alla som har haft nära kontakt med smittad person (familjemedlemmar, kamrater i förskolan, skolkamrater o s v) noggrant undersöka håret varje dag i 2 veckor. Detta gör man lämpligen genom att finkamma håret över en stor spegel (kryp som faller ner på spegeln upptäcks lättare än på ett papper eller duk).

Symptom

Misstänk huvudlöss om det finns information om löss i omgivningen och / eller om barnet har omotiverad stark klåda i hårbotten. Klåda förekommer dock inte alltid. Svarta prickar på huvudkudden kan vara tecken på huvudlöss.

BEHANDLING

- Receptfria mediciner rekommenderas.
Bruksanvisning samt information ska följas noggrant.
- Finkamma och inspektera håret dagligen under 2 veckor efter behandlingen.

DAGS FÖR BARNOMSORG

Efter behandling.

- ***Förälder bör meddela personalen på förskolan att barnet har löss. Personalen på förskolan informerar övriga föräldrar att undersöka och finkamma sitt barns huvud varje dag.***

Springmask

Springmask är små trådliknande maskar som syns i avföringen eller kring ändtarmsöppningen och ger klåda särskilt kvällar och nätter. Springmask är en vanlig åkomma hos barn.

Symptom

Klåda i stjärten, framför allt nattetid.

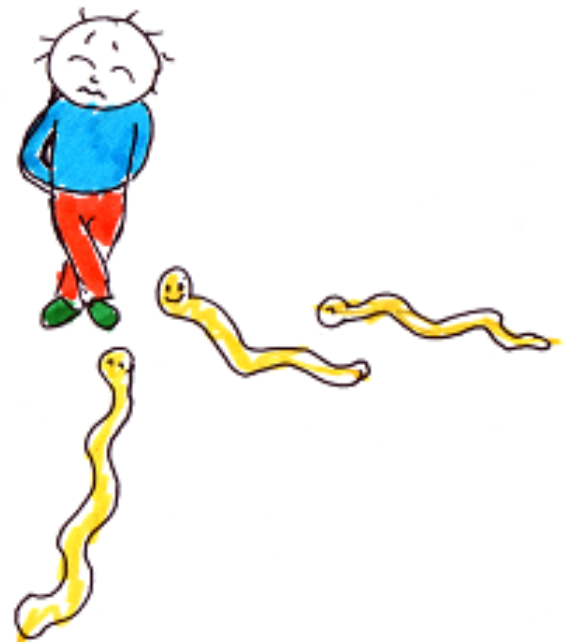
Kontakta barnavårdscentralen för eventuell behandling. Bara de barn som har synlig mask ska behandlas med receptfri maskmedicin utan föregående läkarkontakt.

Ska behandlingen upprepas finns heller inget hinder att barnet är i gruppen mellan behandlingarna.

DAGS FÖR BARNOMSORG

Inga hinder för vistelse inom barnomsorgen

- **Inkubationstid 3 – 7 veckor.**



Olycksfall

Sår

Småsår kan tvättas med flytande tvål och vatten vilket oftast är helt tillräckligt. Man kan sätta på en torr kompress eller ett plåster, uppskattas ofta av barnet. Dock viss försiktighet då det gäller mycket små barn som kan stoppa plåster eller liknande i munnen.

Skärsår eller sår som glipar kan behöva sys, kontakta i så fall vårdnadshavare och vårdcentral eller akutmottagning.

Om såret blöder mycket, vik en ren handduk och tryck med den på det skadade området så att blodflödet minskar. Tag sedan kontakt med vårdnadshavare och vårdcentral eller akutmottagning.

Slag mot huvudet

Barn faller ofta och slår i huvudet. Om barnet inte har svimmat eller på annat sätt blivit dåligt behöver man inte oroa sig. Meddela dock vårdnadshavare vad som hänt. Om barnet svimmat, blivit påtagligt trött, kräcks och/eller inte är sig likt ska kontakt tas med vårdnadshavare och akutmottagning.

Klämskada

Klämskador gör ont, speciellt på fingrarna. Svullnad och smärta blir mindre om man håller handen under kallt vatten en stund. Oftast kan man lugnt avvakta även om nageln har blivit blå. Om fingret ser konstigt ut, t ex står vinklat, ska man kontakta vårdnadshavare som i sin tur tar kontakt med akutmottagning.

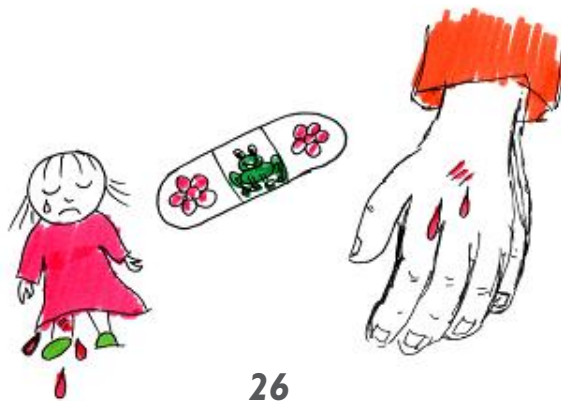
Brännskada

Brännskador ska så snabbt som möjligt kylas med kallt, rinnande vatten under 10 – 15 minuter. Läkarkontakt ska tas om skadeytan är större än barnets handflata eller vid skador i ansiktet. Brännblåsor eller om huden är bortbränd tyder på djupare skada. Ödsla inte tid eller skada bränd hud genom att riva av kläderna, låt vattnet rinna över brännskadan med kläderna på. Varmt kaffe på ett barn kan ge kraftiga brännskador. Sätt inte salva eller liknande på en brännskada, manipulera inte med skadan utan täck större brännskador med en ren handduk.

Tandskada

Vid tandskada bör man alltid snarast rådgöra med Tandvården. Om en permanent tand har slagits ut, ring snarast närmaste Tandvårdsklinik för information.

- *En enkel förbandslåda ska finnas på varje förskola*
- *Den bästa och mest effektiva sårrengöringen sker med flytande tvål och vatten.*
- *Kontakta alltid vårdnadshavare vid allvarlig skada.*





Insektsbett och andra bett

Myggbett

Myggbett är ofarliga även om de svullnar och ger klåda. Man kan lindra genom att bada med kallt vatten

Bi- eller getingstick

Ett eller några stick är ofarliga. En del barn och vuxna kan reagera allvarligt. De blir bleka, kallsvettiga och kan svimma. Då ska den drabbade snabbt till akutmottagning.

Hund-, katt- och människobett

Bett är vanligen ytliga. Tvätta rent med flytande tvål och vatten. Torka av. I allmänhet behövs inte förband eller plåster. Vid djupare bett - kontakta vårdcentral!

Har barnet fått 3 vaccinationer finns ingen risk för stelkramp. Kontakta annars vårdcentral eller barn- och ungdomsmottagning för rådgivning.

Ormbett

Vid misstänkt ormbett ska barnet omedelbart till närmaste akutmottagning för bedömning och eventuell behandling. Se till att barnet är så stilla som möjligt under färden till läkare.

- ***Kontakta alltid vårdnadshavare vid allvarligt bett.***

Förgiftningar

Om ett barn fått i sig något som du uppfattar som giftigt, kontakta vårdcentral, barn- och ungdomsmottagning eller akutmottagning.

Man kan också ringa Giftinformationscentralen för råd. Eventuellt rekommenderas tillförsel av medicinskt kol, vilket bör finnas tillgängligt.

Kom ihåg att inte framkalla kräkning om barnet fått i sig frätande lut, maskindiskmedel, syra, fotogen, bensin eller andra petroleumprodukter. Kräkning kan i dessa fall förvärra tillståndet.

Låt barnet dricka mjölk för att neutralisera och späda ut det som du uppfattar som giftigt i väntan på telefonsvar eller färd till sjukhus.

Allergier

Många barn har allergiska besvär i näsa, ögon och luftvägar. Ofta rör det sig om pollenallergi. Undvik därför påskpynt med björkris. Vid jultid kan gran inomhus liksom hyacint ge besvär hos barn med allergi.

Vid oklarhet angående handläggning av barn med allergi rådgör med sjuksköterska på barnvårdscentralen.

DJUR SKALL EJ FÖREKOMMA INOM BARNOMSORGEN

1177

SJUKVÅRDSUPPLYSNINGEN

08 – 33 12 31

GIFTINFORMATIONSCENTRALEN, dagtid

112

JOUR OCH LARM, dygnet runt

smittskydd.dalarna@ltdalarna.se

barnhalsovardsenheten.dalarna@ltdalarna.se

Barnhälsovården



DALARNA



Landstinget
DALARNA

Smittskyddsläkaren