

## OTROK Z NALEZLJIVO BOLEZNIJO OZIROMA OKUŽBO

BOLEZEN / OKUŽBA	VKLUČENOST V VRTEC / ŠOLO	OBISK PRI ZDRAVNIKU
<b>KAPLIČNE NALEZLJIVE BOLEZNI</b>		
PREHLADNO OBOLENJE	Ni omejitev, če ima otrok le blag izcedek iz nosu in pokašljeje.	Po 3 dneh vročine ali če se kašelj stopnjuje / se pojavi težko dihanje.
COVID-19	Otrok se vrne v kolektiv po ozdravitvi oziroma glede na mnenje izbranega osebnega zdravnika.	Po 3 dneh vročine ali ob sumljivih znakih *
GRIPA	Otrok se vrne v kolektiv po ozdravitvi oziroma glede na mnenje izbranega osebnega zdravnika.	Po 3 dneh vročine ali ob sumljivih znakih *
OSLOVSKI KAŠELJ	Po 5 dneh od začetka antibiotičnega zdravljenja, oziroma po 21 dneh od začetka bolezni, če ni bilo antibiotičnega zdravljenja.	Vztrajni napadi kašlja > 7 dni.
TUBERKULOZA	Odloči pulmolog.	Stik z bolnikom. Vztrajen kašelj > 7 dni.
<b>NALEZLJIVE BOLEZNI Z IZPUŠČAJI</b>		
NORICE	Ko ni več svežih mehurčkov in se vsi mehurčki posušijo.	Gnojni izpuščaji. Visoka vročina >3 dni. Izpuščaj na očesni veznici.
STREPTOKOKNA ANGINA, ŠKRLATINKA	Po 48 urah od začetka antibiotičnega zdravljenja.	Vročina, boleče žrelo, boleče / povečane bezgavke na vratu.
BOLEZEN ROK, NOG, UST	Ko ni več svežih mehurčkov in se vsi mehurčki posušijo.	Grozeča dehidracija (ob slabem pitju v primeru izpuščajev v ustih).
NEZNAČILEN IZPUŠČAJ	Ni omejitev.	V primeru vztrajnega ali stopnjujočega se izpuščaja.
PETA BOLEZEN (Erythema infectiosum)	Ni omejitev.	
ŠESTA BOLEZEN (Exanthema subitum)	Ni omejitev.	
HERPES	Otroci v vrtcu: Po presoji izbranega osebnega zdravnika. Otroci v šoli: ni omejitev.	Če je izpuščaj po 7 dneh še vedno svež.
INFEKCIJSKA MONONUKLEOZA	Po koncu vročine.	Po 3 dneh vročine ali ob sumljivih znakih *
OŠPICE	Po 4 dneh od pojava značilnega izpuščaja.	Stik z bolnikom, vročina + vnetje oči + izpuščaj.
MUMPS	Po 5 dneh od pojava značilne otekline.	Oteklina pod ušesom.

<b>KOŽNE NALEZLJIVE BOLEZNI</b>		
MIKROSPORIJA	Ni omejitev, če so kožne spremembe pokrite. Otrokom, ki imajo kožne spremembe na odkritih delih telesa se odsvetuje udeležba pri šolski telovadbi in skupinskih športih do prvega negativnega mikološkega izvida.	Ob pojavu tipičnega izpuščaja.
MEHKUŽKE (Molluscum contagiosum)	Ni omejitev.	Širjenje izpuščaja.
BRADAVICE	Ni omejitev.	
GARJE	Takoj po uspešno izvedenem postopku zdravljenja.	Srbeč izpuščaj v parih.
<b>ČREVESNE NALEZLJIVE BOLEZNI</b>		
DRISKA / BRUHANJE	Po 48 urah od zadnjega bruhanja ali driske. Pri dolgotrajni driski: s potrdilom zdravnika, da otrok ni kužen.	Nevarnost dehidracije.
GLISTAVOST	Ni omejitev. Potrebno je izvesti eradikacijo.	
HEPATITIS A	Po 14 dneh od pojava prvih znakov oziroma po 7 dneh po pojavu zlatenice.	Pojav zlatenice.
<b>DRUGE NALEZLJIVE BOLEZNI IN OKUŽBE</b>		
GNOJNO VNETJE KOŽE (impetigo)	Ni omejitev, če je izpuščaj na pokritem delu telesa. Sicer po 48 urah od začetka antibiotičnega zdravljenja.	Vztrajno svež, gnojni izpuščaj.
VNETJE OČESNE VEZNICE - virusno	Otroci v vrtcu - ko se izcedek iz oči umiri. Otroci v šoli - ni omejitev.	Izcedek >5 dni.
VNETJE OČESNE VEZNICE - bakterijsko	Po 48 urah od začetka antibiotičnega zdravljenja.	Vse bolj izrazita rdečina zrkel.
VNETJE SREDNJEGA UŠESA	Ko vročina in bolečina popustita.	Če po 48 urah od začetka antibiotičnega zdravljenja ni izboljšanja.
UŠI	Ni omejitev. Potrebno je izvesti eradikacijo.	

\* grozeča dehidracija, apatičnost / pretirana razdražljivost, vztrajno visoka vročina kljub zdravilom, težko dihanje

\*\* pogosto bruhanje, izrazita driska, napet, boleč trebuh, visoka vročina, apatičnost / pretirana razdražljivost

#### **OSTALE NALEZLJIVE BOLEZNI IN OKUŽBE: Z MNENJEM IZBRANEGA OSEBNEGA ZDRAVNIKA**