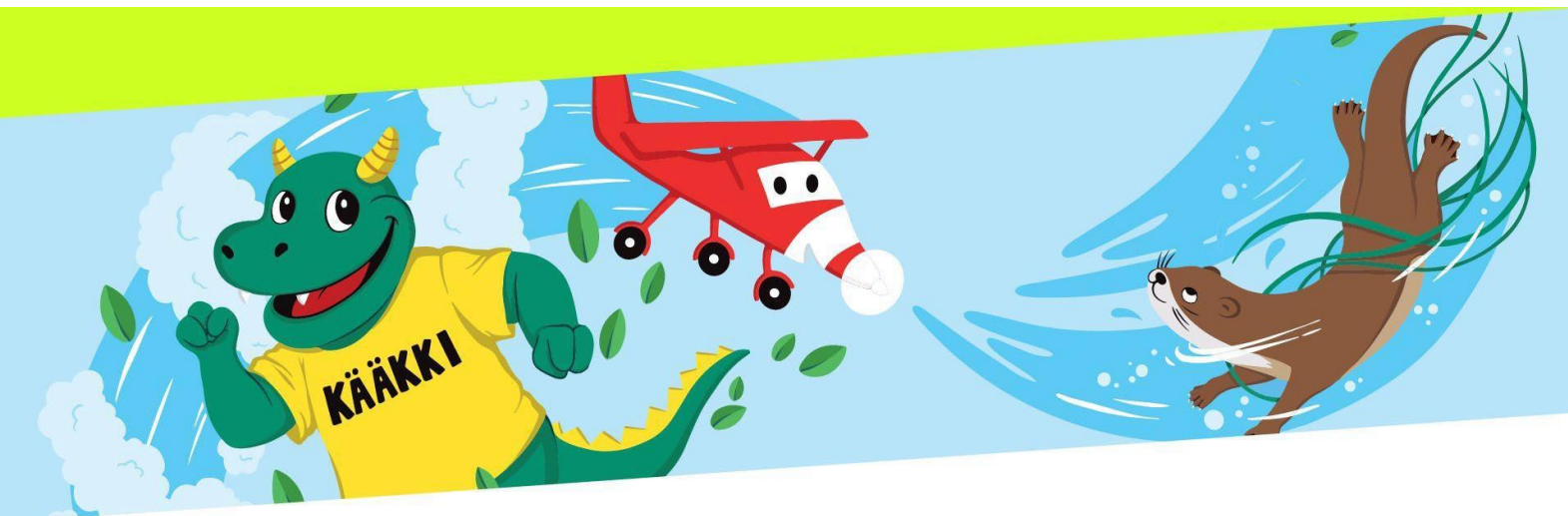




Hygieniaohje varhaiskasvatuksessa

VARHAISKASVATUS

OHJEET HYGIENIAN PARANTAMISEKSI JA INFEKTIOIDEN EHKÄISEMISEKSI

Varhaiskasvatuksen tavoitteena on edistää jokaisen lapsen iän ja kehityksen mukaista kokonaisvaltaista kasvua, terveyttä ja hyvinvointia. Henkilöstön tulee noudattaa tätä hygieniaoohjetta johdonmukaisesti ja säännöllisesti riippumatta yleisestä infektiotilanteesta. Hygieniarutiinien teho infektioiden ehkäisyssä paranee, jos samoja periaatteita noudatetaan sekä varhaiskasvatuksessa että kotona.

Varhaiskasvatuksessa läheiset kontaktit edistävät mikrobien tarttumista lapsesta toiseen. Mikrobien välittyminen voi tapahtua esim. kätellessä tai käsien välittämänä erilaisista pinnoista, kuten ovenkahvoista tai leluista. Yhteiset esineet ja lelut voivat toimia infektioiden levittäjinä. Kosketustartunnan tärkein välittäjä ovat kädet.

Henkilökohtaisesta hygieniasta, käsien pesusta ja muista hygienian käytänteistä huolehtiminen on erityisen tärkeää, sillä sen avulla lasten sairastavuutta on mahdollisuus vähentää huomattavasti ja samalla parantaa varhaiskasvatuksen laatua. Puhtauspalvelun osalta noudatetaan palvelusopimuksessa ja palvelukuvauksessa sovittuja siivousohjeita. Henkilökunnan tulee olla tietoisia yksikön sopimuksen sisällöstä.

Käsihygienia

- **Lapset:** Pesevät kädet varhaiskasvatukseen tullessa huoltajan valvonnassa, ennen ruokailua, WC-käynnin ja vaipanvaihdon jälkeen, ulkoa tultaessa, nenän niistämisestä jälkeen, päivälevon jälkeen ja aina, kun on näkyvää likaa.
- **Vanhemmat ja vierailijat:** Pesevät kädet päiväkodille tultaessa.
- **Henkilökunta:** Pesee kädet töihin tullessa ja töistä poistuessa, ennen ruokailua, lapsen vaipanvaihdon, nenän pyyhkimisen ja eritteiden siivoamisen jälkeen, WC-käynnin jälkeen, ulkoa tultaessa ja aina, kun on näkyvää likaa. Kynsien kunto ja hygienia tulee huomioida. Käsikorut (esim. sormukset ja rannekorut) ovat kiellettyjä. Rannekelloa voi käyttää, mutta se pitää puhdistaa säännöllisesti.

Henkilökunnan käsihygienian toteutuminen on merkittävä yksittäinen tekijä tartuntojen katkaisemisessa. Lasten käsien pesua voi tehostaa

lisäämällä pesukertoja ja kiinnittämällä huomiota käsienpesutapaan.
[Käsienpesuohje](#)

Käsihuuhde

Käsihuuhteella voidaan korvata käsipesu vedellä, jos vettä ei ole saatavilla esim. retkellä. Käsihuuhde annostellaan kuiviin käsiin ja hierotaan huolellisesti, kunnes kädet ovat kuivat. Käsihuuhteena tulee käyttää vähintään 70% etanolikäsihuuhdetta, jossa on hoitavia aineita.

- **Aikuiset:** Käteän laitetaan riittävästi huuhdetta (vähintään 2-3 ml).
- **Lapset:** Yksi painallus pumppupullostasta riittää. Aikuinen annostelee käsihuuhteen lapsille ja valvoo huuhteen käytön.

Hygieniä nenää niistäessä, yskiessä ja aivastaessa

Useat infektiot, kuten influenssa ja ylähengitystieinfektiot, tarttuvat yskiessä tai aivastaessa syntyvien pisaroiden välityksellä. Siksi on tärkeää opettaa myös lapsille, miten toimia yskiessä, aivastaessa ja niistäessä.

- Yski ja aivasta kyynärtaipeeseen tai nenäliinaan.
- Niistäessä käytä nenäliinaa suojaamaan käsiä. Aikuinen pesee kätensä lapsen nenän niistämisen jälkeen. Jos kädet eivät ole eritteiset, voi käyttää desinfioivaa käsihuuhdetta.
- Lapsen niistäessä itse, häntä ohjataan pesemään kädet heti niistämisen jälkeen.

Tutin käyttö

Tutin käyttö tulisi varhaiskasvatuksessa rajoittaa päiväuniin ja lohdutustilanteisiin. Tutti tulee olla merkitty selkeästi lapsen nimellä. Tuttien puhdistaminen päivittäin on vanhempien vastuulla. Lapselle tulee olla saatavilla puhdas varatutti lapsen tavaroissa.

Lelut

Lelujen valinnassa kiinnitetään huomiota niiden turvallisuuteen, vesipestävyyteen ja hyvään puhtaanapitoon. Yksiköissä on lelujen pesusuunnitelma.

- Suuhun laitettavat lelut: Vesipesun kestävät lelut pestään suunnitelman mukaan.

- Muut kuin suuhun laitettavat lelut puhdistetaan pyyhkimällä tai vesipesussa astian-/pyykki-/lelujenpesukoneessa.
- Lasten omien unilelujen puhtaudesta huolehtivat vanhemmat säännöllisesti.
- Lelut, joita ei voi pestä, siirretään pois käytöstä vähintään kahden viikon ajaksi.
- Roolivaatteet pestään tarvittaessa.
- Lelujen kunto ja puhtaus tarkastetaan säännöllisesti.

Vaipanvaihto

Vaipanvaihtoa varten tulisi olla oma erillinen paikkansa ja erillinen taso. Jos paikkaa ei voida järjestää, vaipanvaihtopaikalle levitetään aina ennen vaipanvaihtoa tarkoitukseen varattu alusta. Alustan on oltava sellaista materiaalia, joka ei ime kosteutta ja kestää hyvin puhdistusta.

- Vaipanvaihtopaikassa on oltava kannellinen roska-astia, jossa on muovipussi käytettyjä vaippoja varten.
- Vaippa pitää vaihtaa mahdollisimman lähellä vesipistettä.
- Pyllyn ja potan pesuallasta ei käytetä käsien ja kasvojen pesuun. Pesuallas puhdistetaan käytön jälkeen.
- Myös lapsen kädet pestään vaipanvaihdon jälkeen.

Pottaikäiset

Lapsi käy WC:ssä aina aikuisen valvonnassa. Potta tyhjennetään aina WC-altaaseen. Allas ja potta huuhdellaan välittömästi jokaisen käyttökerran jälkeen. Jos potassa on eritettä, potta pestään harjalla ja puhdistusliuksella. Potan huuhtelua ja pyllyn pesua varten tulee varata oma pesuallas, jos se on mahdollista. Tällöin altaan puhdistukseen riittää huuhtelu käyttökertojen välillä sekä peruspesu päivittäin.

Suojakäsineet

Kertakäyttöisiä suojakäsineitä käytetään eritetahrojen puhdistuksen yhteydessä, vaippaa vaihdettaessa ja pyllynpesussa. Ennen suojakäsineiden käyttöä sekä niiden käytön jälkeen kädet pestään huolellisesti.

Ruokahuolto

Ruoan jakeluun ja valmistukseen liittyvät ohjeet on kirjattu

omavalvontasuunnitelmaan, joka päivitetään vuosittain. Suunnitelman hyväksyy terveystarkastaja. Lapset voivat ottaa itse ruuan aikuisen valvonnassa, kun lapsen käsihygieniasta on huolehdittu; poikkeuksena mm. nuhaiset ja yskäiset lapset. Epidemiatilanteessa aikuinen annostelee kaikkien lasten ruuat. Lapset eivät tuo hygieniasyistä omia eväitä eikä juomapulloja päiväkotiin.

Vuodevaatteet

Lakanat ja tyynyliinat vaihdetaan kerran kuukaudessa ja aina tarvittaessa. Peitot ja tyyny pestään vuosittain.

Toiminta epidemiatilanteissa

Tautitapauksien ilmaantuessa torjuntatyön tavoitteena on ennaltaehkäistä tartuntatautien ja infektioiden leviäminen laajaksi epidemiaksi. Jos varhaiskasvatusyksikössä esiintyy lyhyellä aikavälillä viisi tai useampia tautitapauksia (esim. vatsatautia, influenssaa, nielutulehdus), yksikön esihenkilö ilmoittaa epidemiaepäilystä hygieniahoitajalle jatkotoimenpiteitä varten (kts. alle kouluikäisten tavallisimmat tarttuvat taudit, LIITE).

Kun lapsella todetaan helposti tarttuva infektio, tiedotetaan asiasta huoltajien luvalla henkilökuntaa ja muita yksikön/ryhmän huoltajia. Kun yksikössä on todettu epidemia, tiedottamisessa opastaa ja auttaa hyvinvointialue. Epidemiatilanteessa perussiivousta tehostetaan ja yksikön esihenkilö konsultoi hygieniahoitajaa mahdollisista toimenpiteistä.

Infektiotauteihin liittyy usein oireita, joiden seurauksena varhaiskasvatusyksikössä on tarve siivota eritteitä. Eritetahrان havainnut henkilökunnan jäsen siivoaa eritetahrان mahdollisimman pian ja käyttää maskia (suu-nenäsuojainta), suojaesiliinaa ja suojakäsineitä. Eritetahrojen siivoukseen käytetään ERITEPAKKIA, jota säilytetään lasten ulottumattomissa. Käyttäjä huolehtii siitä, että pakin käytöstä tieto menee puhtauspalvelusta vastaavalle työntekijälle, joka huolehtii sen uudelleen täyttämisestä.

TAUTI JA TAUDINAIHEUTTAJA	OIREET JA ITÄMISAIKA	HOITO	ENNALTA- EHKÄISY	TARTUNTA-AIKA/ POISSAOLO	MILLOIN YHTEYS TERVEYDENHUOLTOON
Nuhakuume, flunssa -viruksen aiheuttama	Alkaa usein kurkkukipuna, nuhana tai tukkoisuutena. Yskä ja mahdollinen kuume liittyvät taudinkuvaan myöhemmin. Myös voimattomuutta, pään- ja lihassärkyä voi esiintyä. Lisäksi flunssaan voi liittyä silmän sidekalvon punoitusta. Tauti itää viruksesta riippuen noin 1-3 vrk ennen ensimmäisten oireiden ilmaantumista.	Oireenmukainen kotihoito yleensä riittää. Lapsen on saatava levätä ja tulee huolehtia riittävästä nesteytyksestä. Nenän tukkoisuutta voi helpottaa apteekista saatavilla suolatipoilla- tai sumutteilla, tarvittaessa ”nenäimurin” käyttö jos lapsi ei osaa niistää. Tarvittaessa voi antaa reseptivapaita kuume/kipulääkkeitä (painon mukaan, annostusohjeet lääkkeen pakkausselosteessa).	Huolehditaan käsihygieniasta; pestään kädet saippualla aina päiväkotiin ja kotiin tultaessa, ennen ruokailuja sekä ulkoilujen, wc-käyntien, niistämisen ja yskimisen jälkeen. Yskitään käsivarteen tai nenäliinaan, ei kämmeneen.	Lapsen voi viedä päivähoitoon yhden kuumeettoman päivän jälkeen, lapsen yleisvointi sen sallii. Lapsen tulee jaksaa ja pystyä osallistumaan päiväkodin normaaliin toimintaan rajoituksetta.	Yhteys terveydenhuoltoon, jos lapsella on hengitysvaikeutta, jos kuumetta (yli 38°C) jatkuu yli 3 päivää, jos lapsen yleisvointi romahtaa, jos alle 3kk:n ikäisellä lapsella on kuumetta tai jos pienen vauvan hengitys on tihentynyt.
Influenssa -viruksen aiheuttama	Yleensä melko voimakasoireinen, herkästi tarttuva hengitystietulehdus. Oireet ovat hyvin samankaltaiset kuin tavallisessa flunssassa, mutta rajummat ja alkavat äkillisesti (usein nopeasti nousevalla korkealla kuumeella). Lisäksi erityisesti lapsilla voi esiintyä pahoinvointia, oksentelua ja muita suolisto-oireita. Itämisaika tyypillisesti 1-3 vrk.	Oireenmukainen kotihoito yleensä riittää. Lapsen on saatava levätä ja tulee huolehtia riittävästä nesteytyksestä. Tarvittaessa annetaan kuumelääkettä (parasetamoli, ibuprofeeni) painon mukaisesti.	Influenssaa vastaan on olemassa rokote , jonka kaikki alle 7-vuotiaat saavat ilmaiseksi. Huolehditaan käsihygieniasta; pestään kädet saippualla aina päiväkotiin ja kotiin tultaessa, ennen ruokailuja sekä ulkoilujen, wc-käyntien, niistämisen ja yskimisen jälkeen. Yskitään käsivarteen tai nenäliinaan.	Influenssan tartuttavuus on suurinta 1-4 ensimmäisen sairauspäivän aikana ja kestää viikon verran. Lapsen voi viedä päivähoitoon yhden kuumeettoman päivän jälkeen, jos lapsen yleisvointi sen sallii. Lapsen tulee jaksaa ja pystyä osallistumaan päiväkodin normaaliin toimintaan rajoituksetta.	Yhteys terveydenhuoltoon, jos lapsella on hengitysvaikeutta, jos kuume jatkuu yli 4 päivää, jos lapsen yleisvointi romahtaa, jos alle 3kk:n ikäisellä lapsella on kuumetta tai jos lapsi kuuluu vaikean influenssan riskiryhmään (alle 2-vuotiaat sekä lapset, joilla jokin perussairaus, kuten astma).

Covid-19, korona -viruksen aiheuttama	Koronavirus aiheuttaa yleensä äkillisen hengitystieinfektion. Taudinkuva voi vaihdella oireettomasta taudista vakavaan tautiin. Suurin osa lapsista sairastaa taudin oireettomana tai lievänä. Oireita voivat olla nuha, nenän tukkoisuus, yskä, kurkkukipu, kuume, lihaskivut, päänsärky, haju- tai makuaistin häiriöt, hengenahdistus, voimattomuus, väsymys, pahoinvointi, oksentelu ja ripuli. Itämisaika on arviolta 1-14vrk.	Koronainfektiota voidaan muiden hengitystieinfektioiden tavoin hoitaa yleensä oireenmukaisesti kotona.	Huolehditaan käsihygieniasta; pestään kädet saippualla aina päiväkotiin ja kotiin tultaessa, ennen ruokailuja sekä ulkoilujen, wc-käyntien, niistämisen ja yskimisen jälkeen. Yskitään käsivarteen tai nenäliinaan. Koronaa vastaan on olemassa rokote, jonka alle 12-vuotiaat saavat vain yksilöllisen harkinnan ja riskinarvion perusteella.	Koronavirus on tartuttavimmillaan oireisen taudin alussa ja 1-2 päivää ennen oireiden alkua. Lapsen voi viedä päiväkotiin, kun oireet ovat selvästi vähentyneet, kuume on poissa ja lapsen yleisvointi on sellainen, että hän jaksaa osallistua päiväkodin normaaliin toimintaan.	Yhteys terveydenhuoltoon, jos lapsella on hengitysvaikeutta tai jos lapsen yleiskunto romahtaa.
Kurkunpää-tulehdus (laryngiitti) -viruksen aiheuttama	Oireena äänen käheys tai katoaminen, kuiva ja kumea yskä, jota usein kuvataan haukkuvana tai hyljemäisenä, ja joka usein alkaa yöaikaan. Lisäksi (sisään)hengityksen vaikeutumista, nopeutumista, vinkunaa ja rohinaa (erityisesti itkiessä). Tulehdusta voivat edeltää ylähengitystieoireet 12-48 tunnin ajan.	Laryngiittia voi useimmiten hoitaa kotona. Huolehditaan riittävästä levosta ja nesteytyksestä. Oireiden helpottamiseksi voi kokeilla viileää, raitista ilmaa (lämpimästi pukeutuen hetkeksi ulos hengittelemään). Lasta on hyvä rauhoitella, sillä itku lisää kurkunpään ärsytystä. Pystyasento voi joskus auttaa lapsen oloa. Tarvittaessa voidaan lapselle antaa kuumekipulääkettä.	Huolehditaan käsihygieniasta; pestään kädet saippualla aina päiväkotiin ja kotiin tultaessa, ennen ruokailuja sekä ulkoilujen, wc-käyntien, niistämisen ja yskimisen jälkeen. Yskitään käsivarteen tai nenäliinaan.	Lapsen voi viedä päivähoitoon yhden kuumeettoman päivän jälkeen, jos lapsen yleisvointi sen sallii. Lapsen tulee jaksaa ja pystyä osallistumaan päiväkodin normaaliin toimintaan rajoituksetta.	Yhteys terveydenhuoltoon, jos lapsella on hengitysvaikeutta, joka ei helpotu kotihoidolla, jos lapsen yleisvointi on heikko, jos syöminen ei onnistu tai jos oireet eivät ala parantua 2-3 päivän aikana.

Nielutulehdus -viruksen tai bakteerin aiheuttama	Lapsen kurkkukivun aiheuttavat usein samat virukset kuin flunssankin ja taudin kuvaan liittyy myös nuhaa ja yskää. Varsinainen nielurisatulehdus (angiina) puolestaan on bakteerin aiheuttama ja oireena on yleensä vain kuume ja kurkkukipu, ilman muita hengitystieoireita. Etenkin bakteeritulehduksissa mutta myös virustulehduksissa nielurisoissa on nähtävissä valkoisia peitteitä, ja leukakulman imusolmukkeet voivat olla suurentuneet ja aristavat.	Virusten aiheuttamat nielutulehdukset paranevat itsestään, jolloin riittää oireenmukainen hoito: lepo, riittävä nesteytys ja tarvittaessa reseptivapaat kuumekipulääkkeet. Bakteeritulehdus vaatii yleensä lääkärikäynnin ja antibioottihoidon. Antibioottihoidon puolivälissä tulisi vaihtaa hammasharja uusintatulehduksen ehkäisemiseksi.	Huolehditaan käsihygieniasta; pestään kädet saippualla aina päiväkotiin ja kotiin tultaessa, ennen ruokailuja sekä ulkoilujen, wc-käyntien, niistämisen ja yskimisen jälkeen. Yskitään käsivarteen tai nenäliinaan.	Bakteeriperäisen nielurisatulehduksen (angiinan) jälkeen lapsi voi palata päiväkotiin, kun antibioottikuurin aloituksesta on kulunut vähintään 24 tuntia, ja lapsi on ollut kuumeeton vähintään yhden päivän. Lapsen tulee jaksaa ja pystyä osallistumaan päiväkodin normaaliin toimintaan rajoituksetta.	Yhteys terveydenhuoltoon, jos lapsella on korkea kuume ja kurkkukipu ilman muita oireita, jos lapsen yleisvointi on heikko tai jos lapsella on nielemis- tai hengitysvaikeutta.
Korvatulehdus -viruksen tai bakteerin aiheuttama	Korvatulehdusta edeltää hengitystieinfektio. Yleisimmät oireet ovat nuha, tukkoisuus, yskä sekä korvakipu, mutta lisäksi voi esiintyä kuumetta ja märkäeritystä korvasta. Osalla lapsista on myös korvatulehdusta edeltävästi tai samanaikaisesti silmän sidekalvontulehdus, jonka oireena on esimerkiksi silmän punoitus, rähmintä ja kutina. Korvatulehduksen oireet voivat näyttäytyä myös korvien haromisena, yölevottomuutena ja kuulon äkillisenä huononemisena.	Korvatulehdus voi parantua itsestään, mutta tarvittaessa se hoidetaan antibiootilla. Antibiootin tarpeen arvioi aina lääkäri. Kipulääkitys on tärkeää korvatulehduksen yhteydessä, sillä etenkin pienet lapset eivät välttämättä osaa kertoa kivusta.	Korvatulehdus ei tartu ihmisestä toiseen, mutta huolehtimalla käsi- ja yskimishygieniasta ehkäistään korvatulehduksiin liittyvien hengitystieinfektioiden (flunssan) leviäminen.	Korvatulehdus ei ole tarttuva tauti, sillä tulehduksen aiheuttavat lapsen omat nenänielussa asuvat mikrobit. Korvatulehdus ei aiheudu ulkoisista tekijöistä, kuten korvien puutteellisesta suojaamisesta ulkoillessa. Lapsen voi viedä päiväkotiin yhden kuumeettoman päivän jälkeen, jos lapsen yleisvointi on sellainen, että hän	Terveydenhuoltoon on hyvä olla yhteydessä, jos lapsella on flunssan oireita ja hän valittelee korvakipua tai jos lapsen korvasta erittyy märkää. Korvakipu alkaa useimmiten öisin. Yöllä ei tarvitse lähteä lääkäriin, vaan lapselle annetaan kipulääkettä ja seuraavana päivänä ollaan yhteydessä terveydenhuoltoon.

				jaksaa ja pystyy osallistumaan päiväkodin normaaliin toimintaan rajoituksetta.	
Silmätulehdus -viruksen tai bakteerin aiheuttama	Esiintyy usein samanaikaisesti toisen infektion, kuten flunssan kanssa. Bakteerin aiheuttamassa sidekalvotulehduksessa silmä erittää lähes aina kellertävää eritettä (rähmää) ja silmä punoittaa ja kirvelee. Silmässä voi olla myös kutinaa, ros kantuntua tai aamuisin yhteen liimautuneet silmäluomet/ripset. Viruksen aiheuttama tulehdus on usein molemmissa silmissä, oireiden lähinnä sidekalvon punoituksena ja mahdollisesti vetistämisenä.	Bakteerin aiheuttama tulehdus hoidetaan yleensä reseptillä saatavilla silmätipoilla ja/tai - voiteella. Eritteen puhdistaminen silmästä ennen lääkkeen annostelua on tärkeää, kuten myös se, ettei tippapullon/ pipetin kärki osu silmään tai eritteeseen tippoja laitettaessa. Viruksen aiheuttama tulehdus paranee yleensä itsestään eikä antibioottitipoista ole hyötyä.	Huolehditaan käsihygieniasta. Lasta on hyvä ohjata välttämään silmien koskemista ja hieromista tulehduksen aikana. Kädet tulisi pestä silmien koskettamisen jälkeen.	Lapsen voi viedä päiväkotiin, mikäli lapsen yleisvointi on sellainen, että hän jaksaa ja pystyy osallistumaan päiväkodin normaaliin toimintaan rajoituksetta.	Yhteys terveydenhuoltoon, jos lapsella on silmätulehdukseen viittaavia oireita (punoitus, kutina, rähmintä) tai jos silmäoireisiin liittyy valonarkuutta, kuumetta, kipua tai turvotusta silmän seudussa.
Hinkuyskä -bakteerin aiheuttama	Tauti alkaa yleensä tavallisen flunssan oirein, jonka jälkeen noin 7-14 vuorokauden kuluttua alkavat rajut yskänpuuskat. Yskä voi kestää viikkoja ja on luonteeltaan puuskittaista, tikahduttavaa ja siihen voi liittyä myös limaisia ysköksiä tai oksennuksia, hinkuvaa hengitystä tai hengityskatkoksia. Yskänkohtauksien määrä voi vaihdella muutamasta useaan kymmeneen per	Tauti hoidetaan yleensä antibiootein, joten epäillessä hinkuyskää, on lääkärissä käynti tarpeen.	Hinkuyskään on olemassa rokote , jonka lapset saavat ilmaiseksi osana kansallista rokotusohjelmaa. Huolehditaan käsihygieniasta; pestään kädet saippualla aina päiväkotiin ja kotiin tultaessa, ennen ruokailuja sekä ulkoilujen, wc-	Tartuttavuus ilman antibioottihoitoa kestää noin 3 viikkoa ja antibioottihoidon aloittamisesta viisi vuorokautta. Tartuttavan ajan lapsen tulee olla poissa päiväkodista. Tämän jälkeen lapsi voi mennä päivähoidon, jos lapsen yleisvointi on sellainen, että hän jaksaa ja pystyy	Yhteys terveydenhuoltoon, jos epäilet lapsellasi hinkuyskää. Päivystyksellinen yhteys, jos lapsella on hengityskatkoksia tai jos alle 3kk:n ikäisellä lapsella on voimakkaita yskänpuuskia.

	päivä. Itämisaika on 1-2 viikkoa.		käyntien, niistämisen ja yskimisen jälkeen. Yskitään käsivarteen tai nenäliinaan.	osallistumaan päiväkodin normaaliin toimintaan rajoituksetta, eikä yskä vaikeuta lapsen oloa.	
Ripuli ja/tai oksentelu, "vatsatauti" -viruksen tai bakteerin aiheuttama	Ripulin ja oksentelun lisäksi voi esiintyä ruokahaluttomuutta, pahoinvointia, ilmavaivoja, vatsakipuja, kuumetta, nivel- ja lihassärkyä sekä päänsärkyä. Ripuli itää muutamasta tunnista useisiin vuorokausiin riippuen taudin aiheuttajasta.	Ripulitaudit paranevat yleensä itsestään muutamassa päivässä, mutta voivat kestää viikon tai kaksikin. Useimmiten riittää oireenmukainen kotihoito: ensisijaisen tärkeää on huolehtia riittävästä nesteytyksestä, tähän tarkoitukseen voi myös ostaa apteekista valmiita, reseptivapaita elektrolyyttijuomia. Mahdollista kuumetta ja vatsakipuja voi hoitaa apteekista ilman reseptiä saatavilla kuumekipulääkkeillä. Halutessa voi myös kokeilla erilaisia probiootti- eli maitohappovalmisteita vatsan rauhoittamiseksi.	Huolehditaan käsihygieniasta; pestään kädet saippualla aina päiväkotiin ja kotiin tultaessa, ennen ruokailuja sekä ulkoilujen, wc-käyntien, niistämisen ja yskimisen jälkeen. Rotaviruksen aiheuttamaa ripulitautia vastaan on olemassa rokote, jonka lapset saavat ilmaiseksi osana kansallista rokotusohjelmaa.	Lapsen voi viedä päiväkotiin kahden täysin oireettoman päivän jälkeen.	Yhteys terveydenhuoltoon, jos ulosteen seassa on verta, jos lapsen yleisvointi on heikko/romahtaa tai jos nesteytys ei onnistu kotona ja lapsella on kuivumisen merkkejä (mm. väsähtäminen, kielen, huulien ja limakalvojen kuivuus, virtsanerityksen selvä väheneminen sekä vauvoilla pään aukileen vetäytyminen kuopalle. Terveydenhuoltoon voi myös herkemmin olla yhteydessä, jos taustalla on ulkomaanmatkoja.
Märkärupi -bakteerin aiheuttama	Ihotulehdus, yleisimmin kasvoilla (suupielet ja sierainten alue) tai käsissä. Alkaa yleensä pienenä, punaisena ja kutiavana läiskänä, johon kehittyvät rakkuloita. Rikkoutuneiden rakkuloiden pohjasta erittyy märkää, joka kuivuu iholle kellertäväksi karstaksi ja	Märkärupen ollessa pienialainen (alle kuusi neliösenttimetriä), riittää hoidoksi rupien liottelu ja antimikrobinen voide (ilman reseptiä saatava Bacibact). Ruvet on liotettava huolellisesti irti kylvettämällä ja pesulapun avulla, jonka	Märkärupi leviää tehokkaasti kosketuksen välityksellä, joten on tärkeää huolehtia hyvästä käsihygieniasta. Märkärupialueiden koskettelua on vältettävä.	Lapsen voi viedä päiväkotiin, kun paikallishoidon aloituksesta on kulunut 48 tuntia tai suun kautta otettavan antibiootin aloituksesta on kulunut 24 tuntia.	Yhteys terveydenhuoltoon, jos paikallishoito ei tehoa ja märkärupialue laajenee, jos rupialue on yli kuuden neliösenttimetrin alueella tai esiintyy eri puolilla kehoa tai jos alle 3kk:n ikäisellä lapsella epäillä märkärupia.

	ruveksi. Rakkulat ja ruvet saattavat levitä parissa päivässä laajemmalle alueelle. Laajalle levinneessä märkäruvessa voi esiintyä lisäksi kuumetta. Itämisaika arviolta 7- 10vrk.	jälkeen alue kuivataan hyvin. Antimikrobista voidetta levitetään iholle kahdesti päivässä viikon ajan. Voide on hyvä levittää rupien liotuksen jälkeen. Märkäruven ollessa laaja-alainen, lääkäri saattaa aloittaa hoidoksi suun kautta otettavan antibiootin.			
Molluska eli ontelosyylä -viruksen aiheuttama	Molluskat ovat vaarattomia, parin millimetrin läpimittaisia iholla olevia vaaleita näppylöitä, joiden keskellä voi nähdä pienen kuopan ("navan"). Molluskoita voi olla vain muutamia, mutta usein jopa kymmeniä tai satoja. Niitä esiintyy eniten ohuilla ihoalueilla, kuten taiteissa.	Molluskat häviävät itsestään eivätkä ne vaadi hoitoa. Niiden paraneminen kestää yleensä kuukausia, toisinaan jopa 1-2 vuotta ja ne voivat joskus myös uusia. Ajan kuluessa ne häviävät itseksensä jälkiä jättämättä. Parantumisvaiheessa molluskan ympärys voi punoittaa, kutista ja aristaa- tämä on kuitenkin merkki elimistön immuunivasteesta virusta vastaan ja täten siis myös merkki paranemisprosessista.	Huolehdistaan käsihygieniasta; pestään kädet saippualla aina päiväkotiin ja kotiin tultaessa, ennen ruokailuja sekä ulkoilujen, wc-käyntien, niistämisen ja yskimisen jälkeen.	Molluskoiden takia lasta ei tarvitse pitää pois päiväkodista.	Molluskoiden suhteen ei ole tarvetta olla yhteydessä terveydenhuoltoon elleivät ne tulehdu voimakkaasti.

Kihomato -paksusuolessa asuva noin sentin mittainen valkea mato (loinen), joka vaeltaa munimaan peräaukon alueelle	Kihomato aiheuttaa kutinaa peräaukon suulla, välilihan alueella ja tytöillä joskus myös ulkosynnyttimien alueella. Kutina esiintyy etenkin öisin ja voi häiritä nukkumista ja joskus saattaa aiheuttaa yökastelua. Tartunnasta oireiden alkamiseen kestää noin 1-2 kuukautta. Tartunta tapahtuu, kun kihomadon munia kulkeutuu esim. käsien kautta suuhun ja ne niellään. Tartunnan toteamiseen riittää liikkuvien matojen näkeminen iholla tai peräaukon seudulla.	Kihomatojen hoitoon on olemassa apteekista itsehoitovalmisteena saatava tablettimuotoinen pyrviini (Pyrvin), joka tehoa kertakäyttöannoksena. Hoito uusitaan aina kahden viikon kuluttua, jotta mahdollinen infektio-kierrä saadaan katkaistua. Yleensä koko perhe, myös oireettomat jäsenet, on hyvä hoitaa saman aikaisesti. Lääkehoitopäivää seuraavana päivänä lakanat, pyyhkeet sekä vaatteet pestään ja peitot, tyynyt sekä patjat tuuletetaan tai imuroidaan. Alusvaatteet vaihdetaan päivittäin. WC:n ja muiden tilojen siivoamiseen riittää tavallinen ”viikkosiivous”.	Huolehditaan käsihygieniasta; pestään kädet saippualla aina päiväkotiin ja kotiin tultaessa, ennen ruokailuja sekä ulkoilujen, wc-käyntien, niistämisen ja yskimisen jälkeen. Lasten kynnet on hyvä pitää lyhyinä. Sormin syötäviä ruokia voi olla hyvä välttää. Kihomadon kantajan kanssa samoissa vuodevaatteissa nukkumista on syytä välttää.	Kihomatojen vuoksi ei tarvitse olla poissa päiväkodista mutta sinne on hyvä ilmoittaa tartunnasta.	Yhteys terveydenhuoltoon, jos huolellisesti toteutetusta itsehoidosta ei ole apua oireisiin.
Päättäi -muutaman millin mittainen ja läpikuultava tukassa asuva loinen, joka munii hiusten tyveen n. 1 mm:n suuruisia mannanryynimäisiä saivareita	Päättäit tarttuvat suorassa kosketuksessa ihmisestä toiseen sekä harjojen, kampoien ja päähineiden välityksellä. Yleisin oire on kutina ja ihottuma. Päättäi puree päänahkaan, mikä aiheuttaa kutinaa. Raapiessa päänahkaan voi tulla bakteerinfektio (märkärupi). Päättäin voi nähdä silmin tarkastellen. Tartuntaa epäiltäessä pitää	Päättäiden toteamisen jälkeen on hoito aloitettava välittömästi, sillä ne lisääntyvät nopeasti. Päättäiden häätöhoidossa käytetään apteekista ilman reseptiä saatavia täishampoita tai liuoksia, jotka tappavat täit. Tarvittaessa hoito uusitaan 7-10 päivän kuluttua.	Pipot, päähineet ja kaulaliinat on hyvä pitää oman takin hihassa. Tulee välttää toisen henkilön kamman, harjan, hiuskoristeiden, hiuslenkkien ja päähineiden käyttöä. Myös suoraa hiuskosketusta on hyvä välttää.	Lapsen voi viedä päiväkotiin vasta kun ensimmäinen hoitokerta on toteutettu. Tartunnasta tulisi ilmoittaa päiväkotiin.	Yhteys terveydenhuoltoon, jos itsehoito on toteutettu huolellisesti, eikä se ole auttanut. Vaaleita tyhjiä munankuoria voi jäädä hiuksiin jopa kuukaudeksi, mutta se ei ole merkki hoidon epäonnistumisesta.

	hiuksia tarkastella hyvässä valaistuksessa ja kammata hiuksia järjestelmällisesti apteekista saatavalla täikammalla. Hiukset on hyvä kastella ja käsitellä hoitoaineella ennen kampaamista, jotta hius on kammatessa takuton. Tait löytyvät useimmiten niskasta ja korvien takaa. Myös munien näkeminen lähellä päänahkaa riittää todisteeksi tartunnasta.	Häätöhoidon lisäksi hiuksia kammataan tiheällä täikammalla. Kampaaminen tehdään järjestelmällisesti alue kerrallaan aivan hiuksen tyvestä latvaan asti. Kampa kuivataan paperiin joka vedon jälkeen, jotta kamman mukana irronneet tait eivät kulkeudu takaisin hiuksiin. Pää kammataan kaksi kertaa joka kampauskerralla ja toistetaan joka toinen päivä vähintään kahden viikon ajan. Tartunnan saaneen henkilön kaikkien perheenjäsenten hiukset on tarkistettava. Ainoastaan tartunnan saaneet hoidetaan. Samassa vuoteessa tartunnan saaneen kanssa nukkuvat henkilöt tulee kuitenkin hoitaa, vaikka tartuntaa ei olisikaan huomattu.			
Syyhy -syyhyhynkin aiheuttama	Syyhyn ensioireena on kutiseva ihottuma, joka alkaa yleensä 3-6 viikon kuluttua tartunnasta (uusintatartunnoissa kutina voi alkaa jo muutaman päivän kuluttua). Kutinaa esiintyy etenkin	Syyhyn hoitoon on olemassa voide, jota levitetään illalla pesun jälkeen huolellisesti koko vartalolle mukaan lukien hiuspohja ja korvat. Kasvot hoidetaan vain, mikäli niissä on oireita.	Huolehditaan käsihygieniasta; pestään kädet saippualla aina päiväkotiin ja kotiin tultaessa, ennen ruokailuja sekä ulkoilujen, wc-	Lapsen voi viedä päiväkotiin vasta kun kertahoito on annettu. Syyhytartunnasta tulisi ilmoittaa päiväkotiin.	Yhteys terveydenhuoltoon, jos epäilet lapsellasi syyhyä.

	iltais/öisin. Raapimisalueet voivat tulehtua. Iholla esiintyy punkin käytäviä, näppylöitä tai vesirakkuloita. Syyhy leviää ihmisestä toiseen kosketuksen kautta. Yleensä lyhyt kosketus kuten kättely ei riitä vaan tarttumiseen vaaditaan toistuva tai hyvin läheinen kontakti, kuten samassa taloudessa asuminen.	Voiteen annetaan vaikuttaa yön yli 8- 12 tuntia ja aamulla iho pestään huolellisesti ja vaihdetaan vaatteet ja lakanat. Kaikki samassa taloudessa asuvat tulee hoitaa samanaikaisesti, riippumatta siitä onko heillä oireita vai ei. Hoito toistetaan kertaalleen 7-10 päivän kuluttua. Hoitokertojen yhteydessä kaikki käytössä olleet vaatteet, lakanat ja muut tekstiilit pestään vähintään 60 asteessa tai säilötään muovipussiin viikoksi tai pakastetaan (-20°C tai kylmempi) vuorokauden ajaksi. Sisätilat, huonekalut, patja, peitto sekä tyynyt imuroidaan. Hoidon jälkeen kutina voi jatkua 2-4 viikkoa, sitä voi rauhoittaa kortisonivoiteella.	käyntien, niistämisen ja yskimisen jälkeen.		
Vauvarokko -viruksen aiheuttama	Hyvin tavallinen, yleensä ½-2- vuotiaiden tauti. Tauti alkaa 3-5 päivää kestäväällä korkealla kuumeella, jonka aikana voi esiintyä myös ripulia, ärtyisyyttä, imusolmukkeiden suurentumia sekä silmien punoitusta. Kuumeen laskettua iholle ilmaantuu punaläiskäistä tai -	Tauti menee itsestään ohi ja useimmiten oireenmukainen kotihoito riittää. Lepo, riittävä nesteytys ja tarvittaessa voi annostella kuumekipuläläkkeitä kuumeen alentamiseksi ja kipujen lievittämiseksi.	Huolehditaan käsihygieniasta; pestään kädet saippualla aina päiväkotiin ja kotiin tultaessa, ennen ruokailuja sekä ulkoilujen, wc-käyntien, niistämisen ja yskimisen jälkeen.	Lapsen voi viedä päivähoidon yhden kuumeettoman päivän jälkeen, jos lapsen yleisvointi sen sallii. Lapsen tulee jaksaa ja pystyä osallistumaan päiväkodin normaaliin toimintaan rajoituksetta.	Yhteys terveydenhuoltoon, jos lapsen yleisvointi on heikko/romahtaa tai jos kuume jatkuu yli 5 päivää.

	näppyläistä ihottumaa, joka alkaa usein korvien seudulta, leviten sieltä kasvoihin, niskaan, vartalolle ja raajoihin. Ihottuma voi vaihdella voimakkuudeltaan ja myös kestoltaan muutamasta tunnista pariin päivään. Itämis aika on 5-15vrk.		Yskitään käsivarteen tai nenäliinaan.		
Enterorokko -viruksen aiheuttama	Enterovirukset aiheuttavat erilaisia taudinkuvia (useimmiten flunssa), joista yksi on enterorokko. Yleisimmät oireet ovat kuume, kurkkukipu sekä näppylät/rakkulat suussa, jaloissa ja käsissä. Lisäksi voi olla päänsärkyä, voimattomuutta ja vatsavaivoja. Oireet kestävät yleensä alle viikon. Käsien ja jalkojen rakkulat saattavat olla kipeitä tai kutisevia. Paranemisvaiheessa iho voi hilseillä ja jopa kynnet irrota. Itämis aika 3-7 vrk.	Tauti menee itsestään ohi, ja yleensä oireen mukainen kotihoito riittää. Lepo, riittävä nesteytys ja tarpeen mukaan voi annostella reseptivapaita kuumekipulääkkeitä kuumeen alentamiseksi ja kipujen helpottamiseksi. Nestemäinen, pehmeä ja viileä ruoka/juoma voi helpottaa syömistä ja juomista.	Huolehditaan käsihygieniasta; pestään kädet saippualla aina päiväkotiin ja kotiin tultaessa, ennen ruokailuja sekä ulkoilujen, wc-käyntien, niistämisen ja yskimisen jälkeen. Yskitään käsivarteen tai nenäliinaan.	Lapsen voi viedä päivähoittoon yhden kuumeettoman päivän jälkeen. Lapsen yleisvoinnin tulee olla sellainen, että hän jaksaa ja pystyy osallistumaan päiväkodin normaaliin toimintaan rajoituksetta.	Yhteys terveydenhuoltoon, jos lapsen yleisvointi on heikko/romahtaa tai jos suun rakkulat estävät lasta syömästä /juomasta.
Vesirokko -viruksen aiheuttama	Useimmilla lapsilla on yleisoireita, kuten kuumetta, ruokahaluttomuutta ja väsymystä ihottuman puhjetessa tai jo 1-2vrk ennen ihottuman puhkeamista. Tyypillisesti iholle ilmestyy punoittavia ja kutisevia paukamia, jotka muuttuvat muutamassa tunnissa	Tauti paranee yleensä noin viikossa ja yleensä riittää oireen mukainen kotihoito: kuumetta ja kipua voi lievittää parasetamolilla, ihon kutinaan voi käyttää reseptivapaasti saatavaa antihistamiinia ja erilaisia tarpeeseen sopivia, aptee-	Vesirokkoon on olemassa rokote , jonka lapset saavat ilmaiseksi osana kansallista rokotusohjelmaa. Huolehditaan käsihygieniasta; pestään kädet	Tartuttavuus alkaa jo 1-2 vrk ennen oireiden ilmaantumista ja jatkuu rakkuloiden rupeutumiseen saakka. Lapsi tulee pitää kotihoidossa siihen saakka, kunnes ruvet ovat	Yhteys terveydenhuoltoon, jos lapsen yleisvointi on heikko/romahtaa, jos raavitut rakkulat rikkoutuvat ja tulehtuvat, jos kuume jatkuu yli 3 päivää, jos lapsella on jokin perussairaus, jos alle 3kk:n ikäisen lapsen

	rakkuloiksi. Rakkulat samenevat sekä saattavat rikkoutua tai painua keskeltä kasaan, kunnes arpeutuvat parin päivän kuluessa. Uusia rakkuloita muodostuu yleensä noin 3-4 päivän ajan, joten lapsella on samanaikaisesti todettavissa eri vaiheissa olevia muutoksia. Rakkuloita ilmaantuu ennen kaikkea vartalolle, mutta myös esim. hiuspohjaan ja suun limakalvolle. Itämisaika vaihtelee 10-21 vrk:n välillä.	kista saatavia voiteita.	saippualla aina päiväkotiin ja kotiin tultaessa, ennen ruokailuja sekä ulkoilujen, wc-käyntien, niistämisen ja yskimisen jälkeen. Yskitään käsivarteen tai nenäliinaan.	kuivuneet (yleensä n. 5-6 vrk rakkuloiden puhkeamisesta) ja lapsi on ollut kuumeeton vähintään päivän ajan. Lapsen yleisvoinnin tulee olla sellainen, että hän jaksaa ja pystyy osallistumaan päiväkodin normaaliin toimintaan rajoituksetta.	perheessä puhkeaa vesirokko, jos rokottamaton yli 12-vuotias sairastuu vesirokkoon tai jos immuunipuutteinen lapsi altistuu/sairastuu vesirokkoon. Huom! Raskauden aikana puhjennut vesirokko tai kontakti siihen sairastuneeseen henkilöön on vesirokkoa sairastamattomalle raskaana olevalle aina aihe lääkärin konsultointiin.
Tulirokko -bakteerin aiheuttama	Tulirokon aiheuttaja on sama bakteeri kuin nielutulehduksen. Oireita ovat kuume, kurkkukipu, punoittava, turpea ja näppyläinen kieli (ns. mansikkakieli), leuan ja kaulan alueen suurentuneet imusolmukkeet, päänsärky sekä hento, pienipilkkuinen ihottuma, joka alkaa kasvoista ja leviää muualle vartaloon. Noin viikon kuluttua sairastuneen iho voi hilseillä, erityisesti sormenpäistä. Tulirokon itämisaika on 3-5vrk.	Tulirokko on ainoa rokkotauti, joka vaatii parantuakseen antibioottihoidon. Lisäksi oireenmukainen kotihoito: lepo, riittävä nesteytys ja tarpeen mukaan voi annostella kuumekipulääkkeitä kuumeen alentamiseksi ja kipujen helpottamiseksi.	Huolehditaan käsihygieniasta; pestään kädet saippualla aina päiväkotiin ja kotiin tultaessa, ennen ruokailuja sekä ulkoilujen, wc-käyntien, niistämisen ja yskimisen jälkeen. Yskitään käsivarteen tai nenäliinaan.	Lapsen voi viedä päiväkotiin, kun antibioottihoidon aloituksesta on kulunut vähintään 24 tuntia ja takana on vähintään yksi kuumeeton päivä. Lapsen yleisvoinnin tulee olla sellainen, että hän jaksaa ja pystyy osallistumaan päiväkodin normaaliin toimintaan rajoituksetta.	Yhteys terveydenhuoltoon, jos epäilet lapsellasi tulirokkoa.
Parvorokko -viruksen aiheuttama	Tauti alkaa yleensä poskien voimakkaalla punoituksella, joka muistuttaa läimäytyksen jälkeä iholla. Muutamassa päivässä	Tauti menee itsestään ohi 1-3 viikon kuluessa, ja yleensä oireenmukainen kotihoito riittää. Lepo, riittävä nesteytys ja tarpeen	Huolehditaan käsihygieniasta; pestään kädet saippualla aina päiväkotiin ja kotiin	Lapsen voi viedä päivähoitoon yhden kuumeettoman päivän jälkeen. Lapsen yleisvoinnin	Yhteys terveydenhuoltoon, jos lapsen yleisvointi on heikko/romahtaa tai jos oireet eivät helpotu

	iholle leviää yleistyneempi, punoittava, verkkomainen ihottuma. Ihottuma kestää tavallisesti 3-7 vrk, mutta voi hävitä ja palata uudelleen seuraavien viikkojenkin ajan. Lisäksi oireina voi olla kuumetta, huonovointisuutta, kurkkukipua, yskää, nuhaa ja päänsärkyä. Myös lihas- ja nivelkipuja voi esiintyä. Taudin itämisaika on 6-16 vrk. Parvorokko sairastetaan vain kerran elämässä.	mukaan voi annostella reseptivapaita kuumekipulääkkeitä kuumeen alentamiseksi ja kipujen helpottamiseksi.	tultaessa, ennen ruokailuja sekä ulkoilujen, wc-käyntien, niistämisen ja yskimisen jälkeen. Yskitään käsivarteen tai nenäliinaan.	tulee olla sellainen, että hän jaksaa ja pystyy osallistumaan päiväkodin normaaliin toimintaan rajoituksetta.	kotona. Huom! Jos perheessä todetaan parvorokkoa äidin ollessa raskaana, tulee olla yhteydessä neuvolaan. Raskaudenaikainen parvovirusinfektio voi aiheuttaa keskenmenon tai levitä sikiöön. Äidin mahdollinen tartunta selvitetään verestä tehtävällä vasta-ainemäärityksellä, ja mikäli todetaan tuore tartunta, sikiön vointia seurataan tehostetummin.
Tuhkarokko -viruksen aiheuttama -rokotuksilla saatu kotoperäinen tuhkarokko hävitettyä Suomesta	Yleisvaarallinen tartuntatauti, joka vaatii eristyksen. Ensioireita ovat yleensä kuume, nuha ja silmien punoitus. Myös yskää ja huono vointisuutta voi esiintyä. Ensioireiden alusta noin 3-5 päivän kuluttua iholle nousee punaläiskäistä ihottumaa, ja ihottumapilkkujen ympäryys on kalpeaa. Ihottuma alkaa otsalta ja kasvoilta, josta se leviää vartalolle aina jalkoihin saakka. Ihottuma kestää yleensä reilun viikon. Itämisaika on yleensä 9- 11 vrk.	Tauti paranee yleensä itsestään noin viikossa. Oireenmukainen hoito: lepo, riittävä nesteytys, reseptivapaat kuumekipulääkkeet. Tuhkarokkoon voi liittyä vaikeitakin jälkitauteja, jotka vaativat lääkärin arviota.	Tuhkarokkoon on olemassa rokote, jonka lapset saavat ilmaiseksi osana kansallista rokotusohjelmaa. Huolehditaan käsihygieniasta; pestään kädet saippualla aina päiväkotiin ja kotiin tultaessa, ennen ruokailuja sekä ulkoilujen, wc-käyntien, niistämisen ja yskimisen jälkeen. Yskitään käsivarteen tai nenäliinaan.	Tartuttavuus alkaa 4 päivää ennen ihottuman puhkeamista ja kestää arviolta 4-5 päivää ihottuman puhkeamisen jälkeen. Noudata lääkärin antamia eristysohjeita.	Yhteys terveydenhuoltoon heti, jos epäillään tuhkarokkoa.

Sikotauti -viruksen aiheuttama -rokotuksilla saatu kotoperäinen sikotauti hävitet- tyä Suomesta	Sikotauti alkaa yleensä kuumeena ja päänsärkynä. Sen jälkeen kehittyy taudille tyypillinen molempien sylkirauhasten turvotus, joka alkaa korvien alta ja leviää kohti leukakulmaa. Miessukupuolella tautiin voi kuulua myös kivesten kipu ja turvotus, jotka väistyvät yleensä noin 10 päivän kuluessa. Taudin itämisaika on 14-21 vrk.	Tauti paranee yleensä itsestään. Oireenmukainen hoito: lepo, riittävä nesteytys ja tarvitta essa reseptivapaat kuume kipulääkkeet. Jos tautiin liittyy kivistu- lehdus, kannattaa liikku- mista rajoittaa ja kivekset tukea, kuitenkin ilman puristusta.	Sikotautiin on olemassa rokote, jonka lapset saavat ilmaiseksi osana kansallista rokotusohjelmaa. Huolehditaan käsihygieniasta; pestään kädet saippualla aina päiväkotiin ja kotiin tullessa, ennen ruokailuja sekä ulkoilujen, wc- käyntien, niistämisen ja yskimisen jälkeen. Yskitään käsivarteen tai nenäliinaan.	Tartuttavuus alkaa 1-2 vrk ennen oireita ja päätyy noin 7vrk:n kuluttua oireiden alkamisesta. Päiväkotiin voi palata 5 vrk:n kuluttua oireiden alkamisesta, jos lapsen yleisvointi sen sallii. Lapsen tulee jaksaa ja pystyä osallistumaan päiväkodin normaaliin toimintaan rajoituksetta.	Yhteys terveydenhuoltoon, jos epäillään sikotautia.
Vihurirokko -viruksen aiheuttama -rokotuksilla saatu kotoperäinen vihurirokko hävitettyä Suomesta	Vihurirokon oireet ovat yleensä suhteellisen lieviä: kuumetta, ärsytysoireita limakalvoilla ja turvotusta imusolmukkeissa. Taudille tyypillinen hento ihottuma ilmaantuu iholle yleensä vasta useita päiviä kuumeen nousemisen jälkeen. Ihottuma alkaa pään alueelta leviää vartalolle ja raajoihin, ja häviää muutamassa päivässä. Vihurirokkoon liittyy varsin usein myös niveltulehduksia, jotka alkavat oireilla yleensä yhtä aikaa ihottuman kanssa. Itämisaika on noin 15-18vrk.	Tauti paranee itsestään muutamassa päivässä ja niveloireetkin helpottavat parin viikon kuluessa. Lepo, riittävä nesteytys, tarpeen mukaan reseptivapaat kuumekipulääkkeet.	Vihurirokkoon on olemassa rokote, jonka lapset saavat ilmaiseksi osana kansallista rokotusohjelmaa. Huolehditaan käsihygieniasta; pestään kädet saippualla aina päiväkotiin ja kotiin tullessa, ennen ruokailuja sekä ulkoilujen, wc- käyntien, niistämisen ja yskimisen jälkeen. Yskitään käsivarteen tai nenäliinaan.	Tartuttavuus alkaa jo viikkoa ennen ensioireiden ilmaantumista, ja kestää noin viikon siitä, kun ihottuma on puhjennut. Lapsen voi viedä päiväkotiin, kun ihottuman puhkeamisesta on kulunut 7vrk:ta. Lapsen yleisvoinnin tulee olla sellainen, että hän jaksaa ja pystyy osallistumaan päiväkodin normaaliin toimintaan rajoituksetta.	Yhteys terveydenhuoltoon, jos epäillään vihurirokkoa. Huom! Alkuraskaudessa saatu vihurirokko kulkeutuu veriteitse äidistä sikiöön, ja voi aiheuttaa pysyviä vaurioita sikiölle. Mikäli raskaana oleva altistuu tai sairastuu vihurirokkoon, on otettava yhteys lääkäriin, joka määrittää jatkotoimenpiteet.