Vattkoppor är en luftburen smitta som är smittsam även innan blåsorna bryter ut.

Om barnet/ungdomen inte haft vattkoppor tidigare bör förskola/ skola informeras. Om vattkoppssmitta förekommer ska familjen informeras. Om misstanke finns att barnet/ungdomen utsatts för vattkoppsvirus bör kontakt tas med ansvarig vårdgivare. Läkemedelsbehandling kan bli aktuell och att vara utsatt för vattkoppsvirus hindrar inte skolgång.

Bältros smittar endast vid direktkontakt och är inte en luftburen smitta.

Vaccinationer ska inte ges rutinmässigt av barn- och skolhälsovård till barn/ungdom under pågående behandling. Vid funderingar om vaccinationer fråga ansvarig läkare.

Vaccination mot ex influensa ges ibland till barn/ ungdom under pågående behandling. Vaccination mot vattkoppor eller influensa kan ibland vara aktuellt för övriga familjemedlemmar för att minska smittorisken. Vaccin till syskon som inte haft vattkoppor är ett exempel.

Sexualitet och fertilitet påverkas av cancerbehandling. Ta upp funderingar och frågor med ansvarig läkare /omvårdnadspersonal.

Länkar till webbsidor

www.barncancerfonden.se

www.ungcancer.se

www.1177.se

Rätt till stöd i skolan är ett informationsmaterial gällande skolfrågor som finns på barncancerfondens hemsida.

Livet hemma, livet i förskola/skola för barn och ungdomar under cancerbehandling

Riktlinjerna är nationella, i undantagsfall kan behandlande läkare ge individuella rekommendationer. Vid osäkerhet rådgör med ansvarig läkare.

Stamcellstransplanterade barn/ungdomar är undantagna, för dem finns särskilda rekommendationer.

Utarbetat av Konsultsjuksköterskor och medicinskt ledningsansvariga överläkare vid samtliga barnonkologiska centra i Sverige 2021, uppdaterad 2025.
BLF´s sektion för Pediatrisk hematologi och onkologi

Förskola/skola uppmuntras under behandlingen. Allmäntillståndet avgör när barnet/ungdomen kan vistas i förskola/skola och är inte beroende av blodvärden.

Forskning visar att skolnärvaro ökar livskvaliteten. Det är bra att barnet/ungdomen är i skolan och träffar sina kompisar. Det är också viktigt att syskon går i förskola/skola som vanligt.
Tillvaron i förskolan/skolan kan underlättas av information till barnets/ungdomens klasskompisar och skolpersonal, detta gäller även syskon. Konsultsjuksköterskan och syskonstödjaren kan hjälpa till med detta.

Möjlighet till vila/paus under dagen i förskola och skola kan vara bra och får bestämmas utifrån barnets allmäntillstånd. Vid behov kan skolgången kombineras med hemundervisning men målet är att barnet/ungdomen ska vara i skolan så mycket som möjligt.

Fysisk aktivitet som idrott är bra. Orken kan vara nedsatt under behandlingstiden och aktiviteter kan behöva anpassas utifrån barnets/ungdomens förutsättningar.

Familjen rekommenderas att fortsätta försöka leva som vanligt under behandlingstiden. Det är viktigt att hålla kontakten och umgås med släkt och vänner. När föräldrar och syskon är sjuka finns inga restriktioner för umgänge i hemmet.

Fysisk aktivitet på fritiden rekommenderas utifrån allmäntillstånd.

Mat och dryck påverkas under behandlingen. Försök att behålla de vanliga rutinerna hemma så långt som möjligt. Det finns inga restriktioner vad gäller livsmedel, matlagning och restaurangbesök.

God hygien är bra för alla. Håll gärna huden mjuk med hudkräm efter dusch. Tvätta händerna med tvål och vatten. Noggrann munvård rekommenderas.

Tvätta kläder och sängkläder som vanligt hemma.

Husdjur går bra att behålla och införskaffa under behandling.

Bad går bra i badkar, badhus, pool, sjö och hav. Om barnet/ungdomen exempelvis har en central infart, PEG/knapp ska lokala rutiner följas.

Utomhusvistelse är viktigt för barnet/ungdomen under behandlingen. Huden är extra känslig för solexponering och framför allt vid behandling med Methotrexat. Viktigt att skydda huden.
Strålbehandlad hud ska skyddas från direkt solljus ett år efter avslutad behandling pga. risk för brännskador.

Feber vid cytostatikabehandlingen är vanligt, då immunförsvaret blir nedsatt. De flesta infektioner under behandlingstiden kommer från den egna kroppen och inte från omgivningen.

Feber är temp ≥38,5° vid ett tillfälle, eller ≥38,0° vid två tillfällen med 1 timmes mellanrum UTAN att barnet/ungdomen fått febernedsättande läkemedel. Kontakta sjukhuset vid feber. Febernedsättande ska aldrig ges innan kontakt med sjukvården.

Rektal febertermometer ska inte användas eftersom slemhinnorna blir sköra av behandlingen.

Resor utomlands under behandlingen bör alltid diskuteras i god tid med behandlande läkare.

Resor med allmänna kommunikationer går bra under behandling och har inga restriktioner.