

RKI-Empfehlungen für die Wiederezulassung in Schulen und sonstigen Gemeinschaftseinrichtungen (Stand: Juli 2007)

Erkrankung	Inkubationszeit	Zulassung nach Krankheit (... nach Parasitenbefall)	schriftl. ärztl. Attest erforderlich ?	Ausschluß von Ausscheidern	Ausschluß von Kontaktpersonen	Hygienemaßnahmen /Prophylaxe/ Impfungen
Cholera	einige Stunden bis 5 d	nach klinischer Genesung und 3 negativen Stuhlproben	ja	3 negative Stuhlproben	5 d nach letztem Kontakt zum Erkrankten und 1 negative Stuhlprobe	gründl. Händereinigung; Händedesinfektion wird empfohlen
Diphtherie	2 bis 5 d (selten bis zu 8d)	3 negative Abstriche (erster Abstrich 24 h nach Absetzen der Antibiotikatherapie)	ja	3 negative Abstriche	ohne Antibiotika 7 d nach letztem Kontakt und 3 negative Abstriche	Desinfektion der häuslichen Umgebung u. Einrichtung
EHEC	1 bis 8 d	klinische Genesung und 3 negative Stuhlproben	ja	3 negative Stuhlproben	3 Stuhlproben im Abstand von 1-2 Tagen (ohne Symptome macht sich ein Ausschluß nicht unbedingt erforderlich)	gründl. Händereinigung; Händedesinfektion wird empfohlen
Virusbedingte hämorrhagische Fieber (VHF)	Ebola-F. 2-21d Lassa-F. 6-17d Marb.-V. 7- 9d	ohne klinische Symptome u. ohne Nachweis von Viren	Expertenmeinung u. Zust. GA	ohne klinische Symptome u. ohne Nachweis v. Viren	ohne klinische Symptome u. ohne Nachweis von Viren: Ribavirinprophylaxe über 10 d für enge Kontaktp. bei Lassa-F.	Isolierung des Erkrankten
Haemophilus influenzae Typ b-Meningitis	nicht genau bekannt	nach antibiotischer Therapie u. Abklingen der Symptome	nein	kein Ausschluss bei Fehlen von Symptomen	nicht erforderlich bei medikamentöser Prophylaxe	nicht bekannt
Impetigo contagiosa (Borkenflechte)	2 bis 10 d	24 h n. Beginn einer antibiot. Therapie; sonst nach Abheilung der Hautareale	ja	entfällt	nicht erforderlich	Desinfektion nicht erforderlich
Pertussis (Keuchhusten)	7 bis 14 d	5 d nach Beginn einer antibiotischen Behandlung; ansonsten > 3 Wochen nach Auftreten erster Symptome	nein	entfällt	nicht erforderlich (bei Husten – Feststellung oder Ausschluss einer Erkrankung) Empfehlung: Erythromycingabe	Impfung: 4 x bis 14. Leb.-monat 1.A: 5. – 6. Leb.-jahr 2.A: 9. – 17. Leb.-jahr
Ansteckungsfähige Lungentuberkulose	Wochen bis Monate	3 mikroskopisch neg. Befunde; antitub. Kombinationstherapie > 3 Wochen; 2 Wo nach Entfieberung	ja	Ausscheider sind als erkrankt und behandlungsbedürftig anzusehen	nicht erforderlich bei fehlenden Symptomen	gründliche Raumlüftung nach Infektionsquelle suchen!
Masern	8 bis 14 d	nach Abklingen der klinischen Symptome; > 5 d nach Ausbruch des Exanthems	nein	entfällt	nicht erforderlich bei Impfschutz, nach postexpos. Schutzimpfung oder nach durchgemachter Krankheit; sonst nach 14 d	Impfung: 1. → 11.-14. Monat 2. → 15.-23. Monat b. ungeimpft. Kont. postexpos. Impfung innerh. 3 d nach Kontakt
Paratyphus / Typhus	Typhus: 3 -30 d P.-typh.: 1-10 d	nach klin. Genesung u. 3 neg. Stuhlproben (1.Probe > 24 h nach Antibiotikatherapie)	ja	3 negative Stuhlproben	3 negative Stuhlproben	gründl. Händereinigung; Händedesinfektion wird empfohlen Reiseimpfung!
Röteln	14 bis 21 d	bei gutem Allgemeinbefinden	nein	entfällt	nicht erforderlich	MMR-Impfung: 1. → 12. – 15. Monat 2. → 15. – 23. Monat Schwangere n. Kontakt → umgehend → Gynäkol.

RKI-Empfehlungen für die Wiederezulassung in Schulen und sonstigen Gemeinschaftseinrichtungen (Stand: Juli 2007)

Erkrankung	Inkubationszeit	Zulassung nach Krankheit	schrift. ärztl. Attest erforderlich ?	Ausschluss von Ausscheidern	Ausschluss von Kontaktpersonen	Hygienemaßnahmen / Prophylaxe/ Impfungen
Poliomyelitis	3 – 35 d	> 3 Wochen nach Krankheitsbeginn und 2 negativen Stuhluntersuchungen	ja	entfällt	nicht erforderlich bei Impfschutz oder nach postexpos. Schutzimpfung; sonst nach 21 d und negativen virologischen Kontrolluntersuchungen	Händereinigung u. -desinfektion; ungeimpfte Kontaktpers. impfen
Scabies (Krätze)	20 – 35 d	nach Behandlung u. klinischer Abheilung der Hautareale	ja	entfällt	Untersuchung aller Mitglieder der Wohngemeinschaft kein genereller Ausschluss	2x/d Wäschewechsel; waschen bei 60 Grad; Oberbekleidg. chem. R.
Scharlach	2 bis 4 d	bei antibiotischer Behandlung u. ohne Symptome > 2 d; sonst nach Abklingen der Krankheitssymptome	nein	entfällt	nicht erforderlich; nur Aufklärung über Erkrankung	nicht erforderlich
Shigellose	12 – 96 h	nach klinischer Genesung und 3 negativen Stuhlproben (erste Probe > 24 h nach Antibiotikatherapie)	ja	3 negative Stuhlproben	1 negative Stuhlprobe nach Beendigung der Inkubationszeit wird empfohlen: ohne Symptome nicht unbedingt erforderlich	gründl. Händereinigung u. -desinfektion; Flächendesinfektion, Wäsche bei 60 Grad
Virushepatitis A oder E	15 bis 50 d	2 Wochen nach Auftreten erster Symptome bzw. 1 Woche nach Auftreten des Ikterus	nein	Nachweis von HAV-Antigen	nicht erforderlich nach durchgemachter Krankheit, bei Impfschutz bzw. 1-2 Wo nach postexpos. Schutzimpfung; kann entfallen b. konsequenter Einhaltung d. Hygienemaßnahmen	gründl. Händereinigung; Händedesinfektion Reiseimpfung !
Windpocken	8 bis 28 d	1 Woche nach Krankheitsbeginn	nein	entfällt	nicht erforderlich	Impfg. 11.–14. Monat u. ungeimpfte 9-17 Jährige
Mumps	12 bis 25 d	nach Abklingen der klinischen Symptome; > 9 d nach Beginn d. Parotisschwellung	nein	entfällt	nicht erforderlich bei Impfschutz, nach postexpos. Schutzimpfung oder nach durchgemachter Krankheit; sonst nach 18 d	MMR-Impfung: 1. → 12. – 15. Monat 2. → 15. – 23. Monat
Kopflausbefall	-	nach der 1. von <u>zwei</u> erforderlichen Behandlungen	ja (auch GA) oder Bestätig. d. SB ü. durchgef. Behandlung	entfällt	Ausschluss nur b. NW v. ausgewachs. Kopfl. Unters. u. Behandl. d. Wohngemeinschaft u. Kontrolle der Kontaktpersonen in der Gemeinschaftseinrichtung	Vernichtung der Parasiten in Kleidung, Wäsche usw.
Virusenteritiden (Rotaviren, Adenoviren, Norwalkviren)	Rotav. 1-3 d Norov. 1-3 d Adenov. 5-8 d	nach Abklingen der Symptome	nicht erforderlich; Einrichtung kann aber bei	entfällt	nicht erforderlich bei fehlender Symptomatik	Händehygiene
Bakt. Enteritiden (Salmon., Camp., Yersinia ent., E.coli)	Salm. 5 – 72 h Camp. 2 - 7 d Yers. 7 – 10 d	nach Abklingen des Durchfalls	wiederholt klinisch Kranken darauf bestehen !	ohne Symptome nicht erforderlich da relevante Infektionsquelle: ein Nahrungsmittel	ohne Symptome nicht erforderlich	gründliche Händereinigung; ggf. Händedesinfektion
Meningokokken-Infektionen	2 bis 10 d	nach Abklingen der klinischen Symptome	ja	nicht vertretbar	Klin. Überwachung bei Kontaktpersonen; ohne Symptome kein Ausschluss, sofern 24 h zuvor Rifampicinprophylaxe begonnen	<u>Impfungen</u> werden für bestimmten Personenkreis empfohlen