

MALATTIA INFETTIVA PERIODO MINIMO DI ALLONTANAMENTO DALLA COMUNITÀ

Campilobacteriosi	Fino a guarigione clinica (feci composte) o dopo almeno 3 giorni di terapia con macrolide
Congiuntivite purulenta	Sino a 24 ore dall'inizio del trattamento antibiotico
Congiuntivite non purulenta	Fino a guarigione clinica
Diarree infettive	Fino a 24 ore dopo l'ultima scarica diarroica e riammissione a guarigione clinica (feci formate)
Epatite A	Fino ad una settimana dalla comparsa dell'ittero
Epatite B	Nessuno
Epatite C	Nessuno
Epatite E	Fino a 14 giorni dall'esordio
Febbre tifoide e paratifoide	Fino a negatività di 3 coproculture, eseguite a giorni alterni dopo almeno 48 ore dalla fine del trattamento antibiotico
Giardia lamblia	Fino a guarigione clinica (feci formate) o al completamento della terapia
Herpes simplex	Nessuno. In caso di gengivostomatite e mancato controllo delle secrezioni salivari il bambino deve essere allontanato
Herpes zoster (Fuoco di Sant'Antonio)	Fino all'essiccamento delle vescicole
HIV	Nessuno
Impetigine	Fino a 24 ore dopo l'inizio del trattamento antibiotico (coprire le lesioni)
Influenza	Fino a guarigione clinica
Malattia invasiva da HIB	Fino a 24 ore dall'inizio del trattamento antibiotico
Malattia invasiva da Meningococco	Fino a 24 ore dall'inizio del trattamento antibiotico
Meningite da Pneumococco	Nessuno
Mollusco contagioso	Nessuno (coprire le lesioni)
Mononucleosi	Nessuno
Morbillo	Fino a 5 giorni dalla comparsa dell'esantema
Ossiuriasi	Per almeno 24 ore e riammissione in collettività dal giorno successivo l'effettuazione della terapia
Parotite epidemica	Fino a 9 giorni dalla comparsa della tumefazione parotidea
Pediculosi	Fino al giorno successivo al trattamento
Pertosse	Fino a 5 giorni dall'inizio dell'idoneo trattamento antibiotico. Fino a 3 settimane se non è stato eseguito
Quinta malattia – Eritema infettivo (Parvovirus B 19)	Nessuno
Rosolia	Fino a 7 giorni dalla comparsa dell'esantema
Rotavirus	Fino a guarigione clinica (scomparsa del vomito e feci formate)
Salmonellosi minori	Fino a guarigione clinica (feci formate) (misure di profilassi se coprocultura positiva)

Scabbia	Fino al giorno successivo al completamento del trattamento
Scarlattina e altre infezioni da streptococco beta emolitico di gruppo A	Fino a 48 ore dopo l'inizio della terapia antibiotica
Sesta malattia – Roseola (Herpes virus umano tipo 6 e 7)	Nessuno
Shigellosi	Allontanamento fino al completamento della terapia antibiotica (almeno 5 giorni), alla scomparsa della diarrea (feci formate) e dopo che 2 esami coprocolturali, effettuati a 24 ore di distanza l'uno dall'altro ed almeno dopo 48 ore dall'assunzione dell'ultima dose dell'antimicrobico, siano risultati negativi
Sindrome mano-bocca-piede, stomatite vescicolare con esantema (coxackievirus A 16; enterovirus 71 ed altri)	Fino a guarigione clinica
Tigna (dermatomicosi-dermatofitosi)	Nessuno
Tubercolosi bacillifera	Fino a 3-4 settimane dall'inizio di trattamento efficace (esclusi casi multifarmacoresistenti)
Tubercolosi non bacillifera	Nessuno
Varicella	Fino a 5 giorni dall'inizio dell'eruzione o fino all'essiccamento delle vescicole
Verruche	Nessuno (coprire le lesioni in palestra e piscina)

In generale non è necessario l'allontanamento dei bambini e del personale asintomatico, anche se portatore cronico od occasionale di germi patogeni (HIV, epatite B, epatite C, Giardia Lamblia, Streptococco beta-emolitico di gruppo A, Salmonella).