

Erreger	Masern Paramyxovirus	Mumps Mumpsvirus	Röteln Rubella Virus	Windpocken Varicella Zoster Virus	Infektiöse Konjunktivitis Adenoviren im Augensekret nachgewiesen	Scharlach Streptococcus pyogenes
Infektionsweg	Einatmen infektiöser Expirationströpfchen (Sprechen, Husten, Niesen), Kontakt mit infektiösen Sekreten aus Nase und Rachen	Tröpfcheninfektion, Kontakt mit durch Speichel infizierten Gegenständen	Eindringen virushaltiger Tröpfchen in die oberen Atemwege	Aufnahme Virushaltige Tröpfchen in der Luft ausgeschieden durch Niesen, Husten	Schmier-Tröpfcheninfektion durch kontaminierte Gegenstände (Handtücher, Spielsachen, Hände) mit Augensekret	Tröpfcheninfektion von Mensch zu Mensch
Inkubationszeit	8 bis 10 Tage	12 bis 16 Tage	Ca 14 bis 21 Tage	Ca. 14 bis 16 Tage	Ca. 5-12 Tage	Ca. 1 bis 3 Tage
Symptome	Fieber, Schnupfen, Husten, am 3. bis 7. Tag Exanthem meist hinterm Ohr und Gesicht beginnend, dann auf Körper und Extremitäten übergehend	Entzündung, Schwellung der Ohrspeicheldrüsen, Fieber	Hautausschlag ca.1-3 Tage meist im Gesicht beginnend über Körper und Extremitäten ausbreitend erhöhte Temperatur	Juckender Hautausschlag (Exanthem),in verschiedenen Stadien (mit Sekret gefüllte Bläschen, die nach und nach abtrocknen.) meist erst am Körperstamm, dann im Gesicht, eventuell Fieber	Rötung, Schwellung der Bindehaut, Juckreiz, starker Tränenfluß	Entzündung im Nasen-Rachenraum, Fieber , Schwellung starke Rötung der Mundschleimhaut (Himbeerzunge), am 1.-2. Tag Hautausschlag, meist beginnend am Oberkörper mit Aussparung der Hand und Fußflächen, Schuppung der Haut möglich
Dauer der Ansteckungsgefahr	Ca 5 Tage vor, und 4 Tage nach Exanthemausbruch	Ca 7 Tage vor und 9 Tage nach Schwellung der Ohrspeicheldrüsen	Ca. 1 Woche vor und 1Woche nach Ausbruch des Exanthems, jedoch verlaufen 50% der Infektionen ohne Symptome	1-2 Tage vor Auftreten des Exanthems und 5-7 Tage nach Auftreten des letzten Bläschens	Solange Viren im Augensekret nachweisbar sind ca.14 Tage.	Ca. 14 Tage
Wiederzulassung zu Gemeinschaftseinrichtungen	Nach Abklingen der Symptome, frühestens 5 Tage nach Exanthemausbruch	Nach Abklingen der Symptome, frühestens 9 Tage nach Ausbruch der Erkrankung	Nach Abklingen der Symptome	Ca. 1 Woche nach Beginn der Erkrankung, bei unkompliziertem Verlauf	Wegen starker Ansteckungsgefahr Ärztliches Attest empfohlen	Bei Antibiotikagabe nach Abklingen der Symptome
Empfohlene präventive Maßnahmen	Keine, meldepflichtig	Desinfektion von eventuell mit Speichel kontaminierten Gegenständen	Keine	Keine	Flächendesinfektion von Türgriffen, Handläufen, Armaturen, Spielsachen, mit virozyden Desinfektionsmitteln verstärkte Händehygiene bei Verdacht	Keine