

# Informacja dotycząca profilaktyki i zwalczania wszawicy

Informacja Występowanie wszawicy wśród dzieci w wieku przedszkolnym i szkolnym nasila się w okresie wakacyjnym przede wszystkim wśród dzieci młodszych, które nie posiadają jeszcze umiejętności samodzielnego dbania o higienę osobistą. Przebywanie osób w skupiskach podczas wyjazdów, w tym także wspólne przebywanie, zabawa i wypoczynek sprzyjają rozprzestrzenianiu się wszawicy.

## **Wskazania profilaktyczne dla rodziców i dzieci przed wyjazdem na zorganizowane formy wypoczynku(kolonie, obozy, zielone szkoły, itp.) lub internatu, sanatorium itp..**

- związywanie długich włosów lub krótkie fryzury ułatwiające pielęgnację skóry głowy i włosów,
- posiadanie i używanie wyłącznie osobistych przyborów higienicznych do pielęgnacji skóry i włosów
- codzienne czesanie i szczotkowanie włosów,
- mycie skóry głowy i włosów w miarę potrzeb (nie rzadziej niż raz w tygodniu),
- wyposażenie dzieci w środki higieniczne takie jak szampony z odżywką ułatwiające rozczesywanie i wyczesywanie włosów,
- po powrocie do domu systematyczne sprawdzanie czystości głowy i włosów oraz systematyczne kontrole w okresie uczęszczania dziecka do przedszkola, szkoły lub pobytu w internacie, sanatorium itp..

W przypadku zauważenia jaj pasożytów (gnid) na włosach lub wszy we włosach (przy skórze) należy zastosować dostępne w aptekach preparaty, które skutecznie likwidują pasożyty i ich jaja. W obecnej dobie występujące w sprzedaży środki zwalczające wszawicę są wysoko skuteczne. W sytuacji wystąpienia wszawicy u dziecka, kuracji powinni się poddać wszyscy domownicy.

W przypadku podejrzenia zakażenia wszawicą podczas pobytu w przedszkolu czy szkole należy poinformować o powyższej sytuacji zawiadomić pielęgniarkę szkolną lub wychowawcę.

## **Działania placówki nauczania i wychowania;**

- przekazanie informacji wszystkim rodzicom o konieczności systematycznego sprawdzenia czystości skóry głowy i włosów u dzieci,
- w przypadku stwierdzenia występowania wszawicy u niektórych dzieci, należy poinformować rodziców o konieczności wykonania wśród wszystkich domowników zabiegów leczniczych,
- w przypadku podejrzenia o występowaniu wszawicy wśród dzieci i młodzieży szkolnej, pielęgniarka szkolna może przeprowadzić kontrolę czystości wśród uczniów, których rodzice wyrazili zgodę na objęcie ich profilaktyczną opieką zdrowotną,

- pielęgniarka informuje dyrekcję szkoły o skali zjawiska, natomiast rodzicom przekazuje informacje o stanie czystości włosów i skóry głowy ich dzieci oraz informacje dotyczące przeprowadzenia koniecznych zabiegów higienicznych,
- w miarę potrzeby dyrekcja szkoły/placówki może zorganizować działania edukacyjne dotyczące ww. problematyki skierowanej do dzieci, rodziców, opiekunów,
- w przypadku występowania trudności w rozwiązywaniu problemu np. w rodzinach o niskim statusie socjo-ekonomicznym należy podjąć współpracę z władzami samorządowymi (pomocą społeczną), w celu udzielenia wsparcia tym rodzinom w rozwiązywaniu problemu wszawicy wśród wszystkich domowników.

W razie potrzeby, w trudnych sytuacjach (duży zasięg występowania wszawicy, przewlekłe jej występowanie, trudne do rozwiązania przypadki) dyrekcja placówki może zwrócić się o ukierunkowanie działań w rozwiązywaniu problemu do właściwej terenowo powiatowej stacji sanitarno epidemiologicznej

### **Stanowisko Instytutu Matki i Dziecka z dnia 29 listopada 2004r. w sprawie kontroli czystości uczniów przez pielęgniarki i higienistki szkolne**

Zgodnie z obecnie obowiązującym Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 12 grudnia 2004 r. w sprawie zakresu i organizacji profilaktycznej opieki zdrowotnej nad dziećmi i młodzieżą (Dz. U. Nr 282, poz. 2814) oraz zaleceniami Instytutu Matki i Dziecka zawartymi w publikacji "Standardy i metodyka pracy pielęgniarki i higienistki szkolnej" odstąpiono od procedury kontroli czystości uczniów

Procedura ta była w latach ubiegłych przeprowadzana dwukrotnie w ciągu roku szkolnego i obejmowała wszystkich uczniów szkoły, a sposób jej realizacji budził wiele kontrowersji i naruszał poczucie godności uczniów. Ponadto nie prowadził do poprawy czystości uczniów, gdyż możliwości naprawcze były znikome. Dlatego obecnie nie wolno lekarzowi, pielęgniarce, ani nauczycielowi przeprowadzać publicznie kontroli czystości uczniów.

Zgodnie z obowiązującymi standardami pielęgniarka i higienistka szkolna w ramach profilaktycznej opieki pielęgniarskiej rozpoznaje problemy zdrowotne i społeczne uczniów oraz wynikające z nich potrzeby zdrowotne, w tym w zakresie higieny osobistej. Uczniów, u których stwierdza problemy wynikające z niewydolności opiekuńczej rodziny, obejmuje opieką czynną i podejmuje odpowiednie do zaistniałej sytuacji działania.

Należy pamiętać, że wszelkie informacje dotyczące stanu zdrowia są informacjami objętymi tajemnicą medyczną i szczególną ochroną. Osoby trzecie, czyli dyrektorzy szkół i nauczyciele mogą żądać informacji tylko w takim zakresie, w jakim pozwala na to prawo. Należy pamiętać, iż nie wolno ograniczać dostępu do nauki z powodu stanu zdrowia ucznia. Jeżeli stan zdrowia ucznia tego wymaga, to dyrektor szkoły jest zobowiązany do stworzenia takich warunków, aby uczeń mógł bez przeszkód kontynuować naukę (Ustawa o systemie oświaty Dz.U. 1996, Nr 67, poz. 329, art 1, ze zmianami).

Zakład Medycyny Szkolnej Instytutu Matki i Dziecka stoi na stanowisku, iż:

- nie wolno publicznie (w obecności osób trzecich) sprawdzać czystości uczniów
- decyzję o sprawdzeniu czystości skóry i włosów u uczniów w warunkach indywidualnego badania, podejmuje pielęgniarka
- rodzic/opiekun prawny może nie wyrazić zgody na objęcie jego dziecka badaniem.
- pielęgniarka może dokonać przeglądu czystości skóry i włosów, za zgodą rodziców np. z powodu nawracającej wszawicy w danej klasie
- o wynikach przeglądu informuje ucznia i jego rodziców
- dyrekcja szkoły i nauczyciele nie mają prawa do informacji o stanie czystości danego ucznia
- pielęgniarka ma prawo podać nauczycielom informacje o skali problemu na terenie szkoły
- pielęgniarka może odmówić dokonania przeglądu (np. w sytuacji konieczności wykonania innych pilnych zadań w danym czasie) powinna jednak wskazać najbliższy możliwy termin lub przeprowadzić instruktaż dla rodziców, jak i kiedy dokonywać u dzieci przeglądów czystości.

# **Wszawica jako problem społeczny..**



# DEFINICJA

Wszawicą nazywamy obecność na ciele człowieka lub na jego odzieży wszy ludzkich, ich larw i/lub jajeczek.

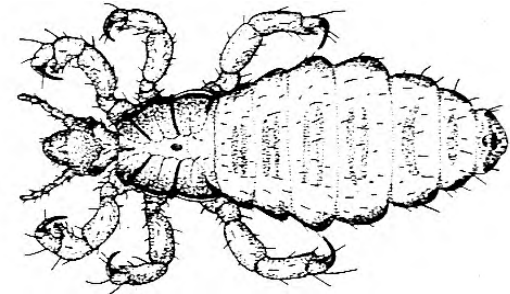
## Wyróżniamy trzy podstawowe typy wszy:

- Wesz głowową (*Pediculus humanus capitis*)
- Wesz łonową (*Pediculus humanus pubis*)
- Wesz odzieżową (*Pediculus humanus vestimentii*)



# WESZ LUDZKA GŁOWOWA

*Pediculus humanus captis*

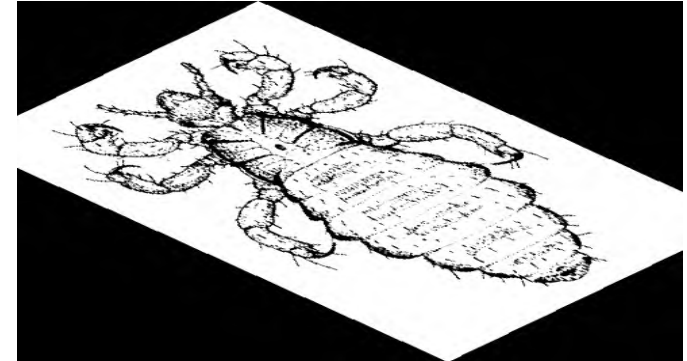


- rozmiar: 2-3 mm
- długość życia: ok. 32 dni
- pokarm: krew ludzka
- zdolność do poruszenia się: bardzo sprawna i szybka we wspinaniu się po włosach, bezradna na gładkiej powierzchni
- czas przetrwania bez ludzkiej krwi: średnio 36 godzin
- ilość składanych jaj około: 150 – 200 jaj
- posiada zdolność do mimikry – dostosowuje się wyglądem do otoczenia
- wydziela specjalny wodoodporny klej, którym przymocowuje gnidy do włosów
- zakażenie: bezpośredni kontakt głowy z głową

# WESZ LUDZKA GŁOWOWA

*Pediculus humanus captis*

**MITY..**



- Wesz głowowa potrafi skakać
- Wesz głowowa może żyć na dywanach i w czapkach
- Wszy głowowe mogą być roznoszona przez zwierzęta domowe
- Wesz wybiera częściej niektóre typy włosów (kręcone, czarne, brudne)
- Można zapobiec wszawicy poprzez częste mycie głowy szamponem
- Choroba częściej dotyczy osób o niskim stanie higieny lub rodzin ubogich lub żyjących w ubóstwie
- W aptekach są środki dające 100% skuteczność wyleczenia

# **Wiedza ogólna na temat wszawicy głowowej w Australii, 2007r**

**Rezultat: Tylko 7,1% z 1338  
ankietowanych rodziców odpowiedziało  
poprawnie na 10 podstawowych pytań  
dotyczących wszawicy.**





# WESZ LUDZKA GŁOWOWA

*Pediculus humanus captis*

## U KOGO NAJCZĘŚCIEJ ?



- Wszawica występuje we wszystkich regionach świata i strefach klimatycznych
- Wszawica dotyczy wszystkich grup wiekowych
- Najczęściej występuje u dzieci między 2 -12 r. ż.
- Częściej u dzieci z długimi włosami
- Średnio co 10-15 lat wzrasta ilość zachorowań na wszawicę

# WESZ LUDZKA GŁOWOWA

*Pediculus humanus captis*



## JAK CZĘSTO ?

- Wszawica jest jedną z najczęstszych chorób pasożytniczych występujących u ludzi (1). Tylko w Stanach Zjednoczonych liczba zachorowań szacowana jest na **10 -12 mln** rocznie (1)
- w badaniach przeprowadzonych w Belgii u dzieci w wieku od 2,5 roku do 12 lat określono średnią ilość zainfekowanych dzieci na **8,9%** populacji. *Badania: Willems S, et al. The importance of economic status and individual characteristics head lice in schoolchildren. Eur. J. Dermatol 2005*
- Walia **10%** (Welsh PHLS) 2002
- Wielka Brytania **0.6%-15%** (Burgess et al.) 1996
- W Czechach w 1992r stwierdzono epidemię wszawicy wśród dzieci w wieku szkolnym obejmującą aż **20%** populacji. Ognisko tej epidemii związane było z obecnością **wszy opornych na permetrynę** (2)

# WESZ LUDZKA GŁOWOWA

*Pediculus humanus captis*

## CYKL ŻYCIA WSZY



**GNIDA**



**5 dni po wylęgu**



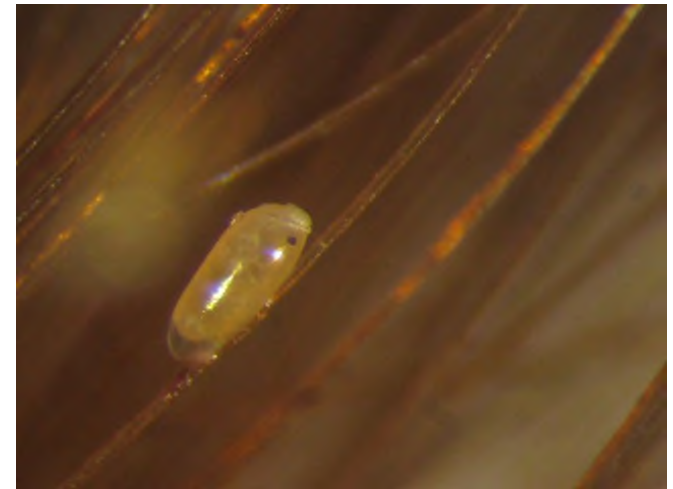
**10-11 dni po wylęgu**

# WESZ LUDZKA GŁOWOWA

*Pediculus humanus captis*

## CYKL ŻYCIA WSZY

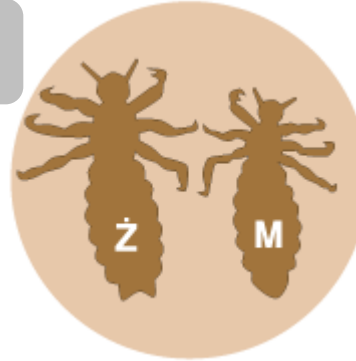
- Jajeczka wszy zwane gnidami składane są w odległości 1,5 cm od skóry głowy, przyczepiają się mocno do włosów
- Jajeczka są bardzo małe i ich wielkość jest średnio jak główka od szpilki!
- Samica wszy, w rytmie dziennym składa 5 -10 jaj. Z tych jaj w ciągu 6 - 8 dni wylęga się larwa, która przeradza się w dorosłego pasożyta w ciągu 10 dni.



# WESZ LUDZKA GŁOWOWA

*Pediculus humanus captis*

## CYKL ŻYCIA WSZY



17-18 dni, wszy osiągają zdolność do rozmnażania się



19 - 20 dnia są składane pierwsze jajeczka. Przez kolejne 16 dni wesz może złożyć od 3-8 jajeczek dziennie



po 32 do 35 dniach wesz zdycha



6 - 7 dni, wesz wylęga się



0 dni, gnidy składane są na trzonie włosów

# WESZ LUDZKA GŁOWOWA

*Pediculus humanus captis*

## JAK SIĘ OBJAWIA



# WESZ LUDZKA GŁOWOWA

*Pediculus humanus captis*

## JAK SIĘ OBJAWIA

- świąd skóry spowodowany reakcją alergiczną na ślinę wszy,
- miejscowe powiększenie węzłów chłonnych,
- widoczne wszy głowy oraz gnidy przyklejone do włosów głównie w okolicy karku, skroni i za uszami



# WESZ LUDZKA GŁOWOWA

*Pediculus humanus captis*

## CHOROBY

- Ukłucia wszy powoduje silne swędzenie a u osób wrażliwych nawet odczyn alergiczny, który utrzymuje się przez kilka dni.
- Podczas ssania krwi wesz może przenieść drobnoustroje chorobotwórcze wywołujące grzybicę
- Drapanie miejsc ukłutych może być przyczyną groźnych nadkażeń paciorkowcem lub gronkowcem, stanów zapalnych skóry, zapaleniem mieszków włosowych, łysienia plackowatego.



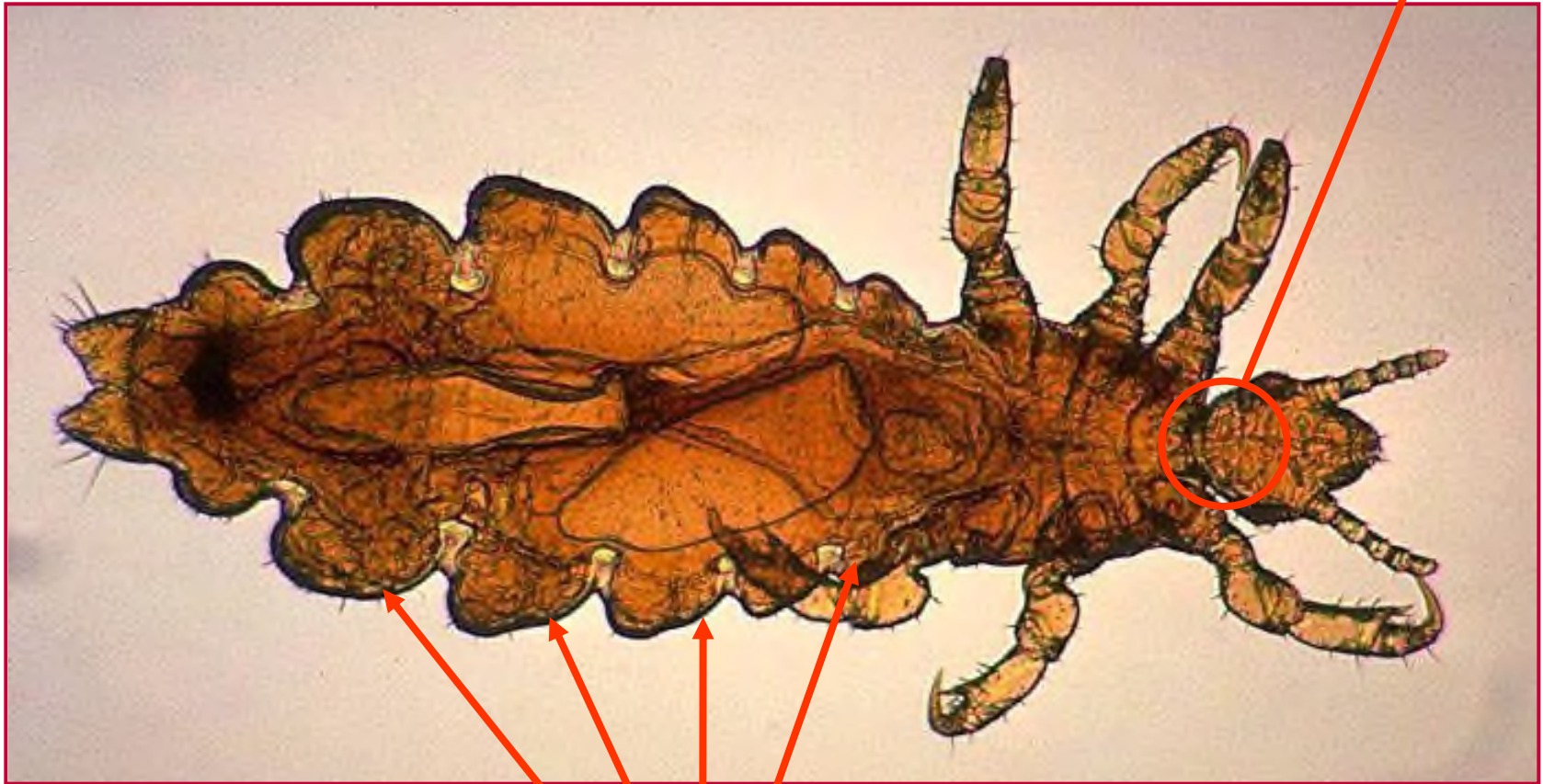


# WESZ LUDZKA GŁOWOWA

*Pediculus humanus captis*

**LECZENIE**

UKŁAD NERWOWY



Otwory Oddechowe (PRZETCHLINKI)

# WESZ LUDZKA GŁOWOWA

*Pediculus humanus captis*

## LECZENIE

- wyczesywanie wszy i gnid (METODA MECHANICZNA)
- skracanie długości włosów
- wcieranie roztworu octu lub nafty we włosy (na noc)
- odkurzacz dobrej marki!



# WESZ LUDZKA GŁOWOWA

*Pediculus humanus captis*

## LECZENIE

### ZWIĄZKI CHEMICZNE (BIOBÓJCZE) O DZIAŁANIU NEUROTOKSYCZNYM (ORGANOFOSOFORANY)

- 1% 6-chloro-cykloheksan (lindan)
- 0,5% - 1,0% malation
- 0,2% - 1,0% permetryna
- 0,5% - 2,0% fenotryna

+ można zastosować raz

- uwaga na astmatyków i alergików
- nie wolno u małych dzieci i kobiet karmiących



# WESZ LUDZKA GŁOWOWA

*Pediculus humanus captis*

## LECZENIE

### ZWIĄZKI CHEMICZNE O DZIAŁANIU FIZYKALNYM (DIMETIKON)

- ▣ 4% DIMETIKON (polimer silikonu - roztwór)
- ▣ 100% DIMETIKON (polimer silikonu - olej)
- ▣ CYKLOMETIKON (polimer silikonu – związek lotny)
- ▣ OLEJE ROŚLINNE (olej kokosowy, wyciągi olejowe)

- + brak działania toksycznego
- + bezpieczny dla dzieci
- + nie powoduje oporności
- stosować 2 razy



# WESZ LUDZKA GŁOWOWA

*Pediculus humanus captis*

## LECZENIE

### ZWIĄZKI ROŚLINNE

- **ziela ostróżki polnej** z dodatkiem 8,3% kwasu octowego 80% + etanol 60-65%
- **nalewka piołunowo-wrotyczowa** (Absinthei et Tanacetii herbae tinctura), w stos. (1:5) z kwasem octowym 80% + etanol 60 - 65% i od 2 do 3,2% kwasu octowego

+ niska cena

- nieprzyjemny zapach

- drażni skórę głowy



# WESZ LUDZKA GŁOWOWA

*Pediculus humanus captis*

- Zwalczanie wszy poprzez użycie środków owadobójczych powoduje powstanie oporności pasożyta na działanie coraz to nowszych substancji aktywnych.
- W konsekwencji prowadzi to do ponownej infestacji i negatywnych konsekwencji epidemiologicznych.



# WESZ LUDZKA GŁOWOWA

*Pediculus humanus captis*

- nie ma środków dających 100% skuteczność eliminacji wszy
- neurotoksyczne środki chemiczne mogą okazać się nie skuteczne ze względu na uodpornienie się pasożyta
- każda zastosowana metoda leczenia powinna być powtórzona pomiędzy 7 a 10 dniem terapii
- stosowanie środków nie drażniących skóry głowy i nie ulegających wchłanianiu jest szczególnie ważne u dzieci
- higiena skóry głowy, kontrola włosów (!)



# Materiały informacyjne



## 7 prostych kroków w zwalczaniu wszy

1. Sprawdź głowy całej rodziny – sprawdź już dzisiaj.
2. Jeżeli znajdziesz żywe wszy lub jaja (gnidy), nie zwlekaj rozpocznij działanie natychmiast.
3. Stosuj produkty o udokumentowanej skuteczności i bezpieczeństwie.
4. Unikaj produktów z substancjami wywołującymi alergię.
5. Leczenie powtórz zawsze po 7 dniach.
6. Poinformuj osoby w przedszkolu i szkole, jeżeli znajdziesz wszy.
7. Sprawdzaj często.  
To zapobiega rozprzestrzenianiu się wszawicy.



[www.wszy.info.pl](http://www.wszy.info.pl)

## O wszach z psychologiem?

*Tak,  
możemy również o tym porozmawiać*

Opracowanie:  
psycholog Izabela Szwarocka

