



Grim skole

HODELUS I BARNEHAGER OG SKOLER.

Hodelus kan ramme alle!

Lusa kryper fra menneske til menneske gjennom direkte kontakt. Dessuten kan lusesmitte også skje gjennom luer og kammer. Luseepidemier kommer regelmessig. Det blir gjerne meldt fra skoler eller barnehager og andre steder der barn er tett sammen. Imidlertid er det som oftest andre steder barna er smittet. Barn i alderen 5-12 år er mest utsatt for smitte, fordi de har mest kroppskontakt. Smitten skjer oftest i familien, eller i vennegrupper utenom skole og barnehage. Eggene bruker omtrent 6 døgn på å bli klekket ut, men det går ofte 3 uker fra infeksjon til man merker at man har lus. Som oftest har barnet hatt lus en god stund før dette oppdages: Det er ingen grunn til panikk.

Forebygging:

Unngå å låne luer, hjelmer, kammer, børster ol. av hverandre. Prøv å unngå altfor tett kontakt hår mot hår!

Ansvarlig for lusekontrollen:

Foreldre/foresatte skal foreta lusekontrollen. Dette er ikke ansvaret til helsesøster, lærere, barnehageansatte eller andre offentlige personer.

Behandling av luseangrep:

1. Når det blir påvist lus i en barnehage/skole, er det viktig at alle barna blir undersøkt. Likeledes må familiemedlemmer til barn med lus undersøkes. Se etter egg og lus, særlig innerst på hårene.
2. Eggene ser man som ganske små, pæreformede dannelser, som sitter fast dersom man tar dem mellom fingrene (i motsetning til flass, som løsner lett).
3. Den som er infisert, skal behandles, enten med kjemikalier og kjemming, eller bare med kjemming.
4. Grundig kjemming med lusekam (fås på apotek) daglig i en uke (uten bruk av kjemikalier), er vist å kunne helbrede over 40%.
5. Dersom man ønsker å prøve kjemisk behandling, skal man velge Prioderm Liniment eller Malation. Dette er de eneste noenlunde sikre preparatene, men lusene er i ferd med å utvikle motstandsdyktighet mot dem. Følg bruksanvisningen nøye, og vær ekstra nøye med å kamme/riste håret kort tid etter at preparatene er påført. Selv om lusa er motstandsdyktig, blir den midlertidig lammet av kjemikaliene og kan da lettere fjernes med kamming og risting. Vi anbefaler derfor daglig kjemming 7-8 dager etter bruk av kjemikalier. Deretter gjentas den kjemiske behandlingen.
6. NIX, Prioderm shampo eller Rinsoderm shampo gir for lav giftdose til å drepe lusene, og skal derfor bare brukes på de som ikke kan bruke Prioderm liniment eller Malation. Her er det ekstra viktig med omhyggelig kjemming!
7. Barn/voksne som ikke er smittet, skal ikke behandles.
8. Husk at døde egg kan ses lenge etter behandling. Det har ingen hensikt å gjenta behandlingen med mindre man er 100% sikker på at det er et nytt angrep, ved at man ser levende lus.
9. Etterkontroll er viktig. På skoler og barnehager anbefales at alle barn kontrolleres hver annen uke inntil en måned etter behandling.
10. Resten av familien til personer med lus bør undersøkes og eventuelt behandles samtidig med den som er infisert.
11. Det har ingen hensikt å gjøre noen bekjempelseiltak mot lus i bygninger eller møbler - det stopper ikke smitten. Koking, evt frysing av kammer, børster og hodeplagg er eneste aktuelle tiltak.

Smitteoppsporing.

Lusa smitter forttere enn den oppdages, dermed har den lett spillerom. Men det går an å drive smitteoppsporing på følgende måte: Mål avstanden fra hodebunnen til ytterste egg. Håret vokser 1 cm i måneden. Dermed kan man regne seg tilbake til smittetidspunkt og eventuelt varsle de familier de har hatt kontakt med.

HUSK: LUS ER IKKE FARLIG, DET SPRRER INGEN SYKDOMMER OG ER INGEN URENSLIGHETSSYKDOM