**Procedura zapobiegania chorobom**

**w przedszkolu LEŚNE ELFIKI w Smolniku**

1. **CHOROBY PASOŻYTNICZE (owsica, glistnica)**
2. **WSZAWICA**
3. **WZMOŻONE INFEKCJE I ZACHOROWANIA**
4. **Cel procedury**

Celem niniejszej procedury jest:

* eliminowanie ryzyka zarażenia się chorobami typu glistnica i owsica;
* stwierdzenia u dzieci objawów choroby pasożytniczej typu glistnica i owsica;
* ochrona przed rozpowszechnianiem się wszawicy w przedszkolu;
* ochrona przed rozpowszechnianiem się infekcji wśród dzieci i pracowników w okresie wzmożonego zachorowania;
* zapewnienie bezpiecznych, higienicznych warunków pobytu dzieci w przedszkolu.

Procedura jest wytyczną do postępowania i podejmowania działań profilaktycznych.

1. **Uczestnicy postępowania – zakres odpowiedzialności**

* **Rodzice (opiekunowie prawni)**: muszą mieć świadomość konieczności monitorowania na bieżąco zdrowia własnego dziecka.
* **Nauczyciele**: zobowiązani są do natychmiastowego zgłaszania dyrektorowi sygnałów dotyczących pojawienia się chorób pasożytniczych w przedszkolu.
* **Pracownicy obsługi**: winni zgłosić swoje podejrzenia, co do wystąpienia chorób pasożytniczych w danej grupie nauczycielowi, bądź dyrektorowi.
* **Dyrektor**: tworzy warunki do jak najlepszej realizacji zadań przedszkola, a w szczególności należytego stanu higieniczno-sanitarnego,
* **Wychowankowie przedszkola.**

1. **Definicje**

**Owsica**– zakażenie owsikami. Objawy - uporczywe swędzenie (zwłaszcza w nocy)  
w okolicy odbytu, a u dziewczynek - sromu i pochwy - zaczerwieniona skóra wokół [odbytu](http://zdrowie.gazeta.pl/Zdrowie/1,101580,11299719,Szczelina_odbytu.html)- nerwowość i rozdrażnienie - osłabienie, brak apetytu, [nudności,](http://zdrowie.gazeta.pl/Zdrowie/1,111848,9125546,Niestrawnosc___dyspepsja.html) bóle brzucha.

**Glistnica**– glista ludzka. Do zakażenia dochodzi w wyniku nieprzestrzegania zasad higieny osobistej, zwykle brak nawyku mycia rąk (m.in. po wyjściu z toalety). Źródłem zakażenia mogą być też niedomyte owoce lub warzywa. Objawy: różne reakcje alergiczne (np. zmiany skórne pod postacią pokrzywki, obrzęki na powiekach, [cienie pod oczami](http://www.poradnikzdrowie.pl/zdrowie/oczy/cienie-pod-oczami-objawem-choroby-na-jakie-choroby-wskazuja_41743.html), uporczywy ból gardła, ok. 2-3 miesiącach od zakażenia, kiedy w jelitach pojawiają się dorosłe glisty, wystąpić mogą biegunka, bóle brzucha, nudności i wymioty, a także wzdęcia lub uporczywe zaparcia.

**Wszawica** – można się nią zarazić przez pożyczone grzebienie, nakrycia głowy, rzadziej przez bezpośredni kontakt. Jest to choroba pasożytnicza, którą wywołuje wesz ludzka.

Szczegółowy opis chorób – w *Załączniku 1*

* 1. **CHOROBY PASOŻYTNICZE**

1. **Rodzice:**

* systematycznie dbają o higienę swojego dziecka;

1. **Nauczyciele:**

* zapewniają stały dostęp do chusteczek higienicznych jednorazowych;
* systematycznie kontrolują miejsca zabawy dzieci szczególnie na placu zabaw.

1. **Pracownicy obsługi:**

* zobowiązani są do codziennego utrzymania czystości pomieszczeń (sanitariaty);
* przeprowadzają wietrzenie pomieszczeń, w którym przebywają dzieci i personel;
* przestrzegają prawidłowej zasady mycia rąk zgodnie z instrukcją;
* dokonują codziennej dezynfekcji stołów i sanitariatów;
* systematycznie uzupełniają papier toaletowy, mydła i ręczniki jednorazowe;
* przestrzegają zasady zdrowego i higienicznego podawania posiłków;
* zapewniają bezpieczne i higieniczne warunki pracy i zabawy;

1. **Dyrektor:**

* dokonuje kontroli prowadzonych dezynfekcji;
* dokonuje przynajmniej dwa razy w roku wymiany piasku w piaskownicy;

**Postępowanie w przypadku wystąpienia choroby**:

1. Poinformowanie rodziców dziecka (dyrektor lub wychowawca).
2. Niezwłoczne odebranie dziecka z placówki przez rodziców lub prawnych opiekunów.
3. Przez okres kuracji dziecko pozostaje w domu do całkowitego wyleczenia (owsiki).
4. W przypadku glistnicy rodzic zobowiązany jest do dostarczenia zaświadczenia lekarskiego, że dziecko może uczęszczać w trakcie leczenia do przedszkola.
5. W przypadku wystąpienia trudności w zwalczaniu choroby, dyrekcja placówki podejmuje współpracę z opieką społeczną w celu udzielenia wsparcia tym rodzinom.
6. Rodzice/opiekunowie prawni dziecka, po przebytej chorobie pasożytniczej, zobowiązani są poinformować nauczyciela lub dyrektora, że dziecko jest zdrowe.
7. Poinformowanie społeczności przedszkolnej o wystąpieniu choroby pasożytniczej w przedszkolu (np. sms, rozmowy indywidualne, zebrania grupowe, tablica ogłoszeń, strona przedszkola).

**Edukacja dzieci w zakresie:**

* prawidłowego korzystania z sanitariatów (podnoszenie, opuszczanie deski klozetowej, spuszczanie wody),
* mycia rąk po skorzystaniu z toalety,
* mycia rąk przed posiłkami i po posiłkach,
* zakazu wkładania zabawek do buzi, przestrzegania przed całowaniem się dzieci i zabawek, ochrony przed wkładaniem rąk do buzi, obgryzania paznokci.
  1. **WSZAWICA**

**POSTĘPOWANIE W PRZYPADKU STWIERDZENIA WSZAWICY**

1. Po zgłoszeniu przez wychowawców, rodziców informacji o pojawieniu się pojedynczych przypadków wszawicy, dyrektor informuje pozostałych rodziców o konieczności *przeprowadzanie przeglądu stanu czystości głów dzieci i pozostałych domowników*i podjęciu stosownych zabiegów higienicznych.
2. Po powzięciu informacji o wszawicy lub jej podejrzeniu dyrektor zarządza profilaktyczną kontrolę higieniczną.
3. Osobą odpowiedzialną za kontrolowanie stanu higieny dzieci są pracownicy przedszkola na zlecenie dyrektora placówki.
4. Rodzice udzielają pisemnej zgody na kontrole higieniczne w przedszkolu.
5. Kontrola jest prowadzona w sposób indywidualny, w wydzielonym pomieszczeniu.
6. W przypadku stwierdzenia wszawicy u kolejnych dzieci dyrektor lub wychowawca:

* zawiadamia rodziców o konieczności podjęcia niezwłocznych zabiegów higienicznych skóry głowy dziecka,
* w razie potrzeby instruuje rodziców o sposobie działania, konieczności poddania się kuracji wszystkich domowników i monitoruje skuteczność zaleconych działań,
* po 7-10 dniach ponownie kontroluje stan czystości głowy dzieci po przeprowadzonych zabiegach higienicznych przez rodziców.

1. W przypadku gdy rodzice zgłoszą trudności w przeprowadzeniu kuracji, dyrektor przedszkola we współpracy z ośrodkiem pomocy społecznej organizuje udzielanie rodzicom niezbędnej pomocy.
2. W przypadku uporczywego uchylania się rodziców od działań mających na celu ochronę jego zdrowia i dbałości o higieną, dyrektor przedszkola zawiadamia pomoc społeczną.

**ZAKRES ODPOWIEDZIALNOŚCI OSÓB, KTÓRE OBEJMUJE PROCEDURA**

Za dbałość o bezpieczne i higieniczne warunki pobytu dzieci w przedszkolu, w tym profilaktykę wszawicy, odpowiedzialna jest cała społeczność przedszkolna oraz rodzice uczniów:

* 1. Dyrektor przedszkola:
* jest zobowiązany do zapewnienia dzieciom i pracownikom bezpiecznych i  higienicznych warunków pobytu w przedszkolu,
* wszczyna i nadzoruje działania związane z profilaktyką i postępowaniem w przypadku stwierdzenia wszawicy.
  1. Nauczyciele:
* niezwłocznie zgłaszają swoje podejrzenia, co do wystąpienia wszawicy, dyrektorowi,
* we współpracy, systematycznie prowadzą działania profilaktyczne wśród dzieci i rodziców.
  1. Pracownicy obsługi:
* niezwłocznie zgłaszają swoje podejrzenia, co do wystąpienia wszawicy dyrektorowi.
  1. Rodzice:
* systematycznie monitorują czystość skóry głowy własnego dziecka,
* w przypadku wystąpienia problemu wszawicy podejmują działania zmierzające do jej likwidacji,
* zgłaszają problem wszawicy lub jej podejrzenie wychowawcy grupy.
  1. Dzieci – wychowankowie przedszkola;
* dbają o swoją higienę osobistą
* zgłaszają problem wszawicy lub jej podejrzenie wychowawcy grupy.
  1. **POSTĘPOWANIE W PRZYPADKU WZMOŻONYCH ZACHOROWAŃ I INFEKCJI W PRZEDSZKOLU:**
  2. Dyrektor przedszkola:
* jest zobowiązany do zapewnienia dzieciom i pracownikom bezpiecznych i  higienicznych warunków pobytu w przedszkolu,
* wszczyna i nadzoruje działania związane z profilaktyką i postępowaniem w przypadku wzmożonych zachorowań.
  1. Nauczyciele:
* systematycznie prowadzą działania profilaktyczne wśród dzieci: częste mycie rąk, zapewnienie jednorazowych chusteczek na sali.
  1. Pracownicy obsługi:
* dezynfekują po każdym posiłku stoliki,
* dwa razy dziennie dezynfekują klamki w całym przedszkolu,
* zobowiązani są do codziennego utrzymania czystości pomieszczeń (sanitariaty);
* przeprowadzają wietrzenie pomieszczeń, w którym przebywają dzieci i personel;
* przestrzegają prawidłowej zasady mycia rąk zgodnie z instrukcją;
* systematycznie uzupełniają mydła i ręczniki jednorazowe;
* przestrzegają zasady zdrowego i higienicznego podawania posiłków;
* zapewniają bezpieczne i higieniczne warunki pracy i zabawy;
  1. Rodzice:
* Przyprowadzają jedynie zdrowe dziecko do przedszkola
  1. Dzieci – wychowankowie przedszkola;
* dbają o swoją higienę osobistą: myją rączki po każdym skorzystaniu z toalety, korzystają z chusteczek jednorazowych, myją rączki przed każdym posiłkiem.

**Postanowienia końcowe**

1. Za wdrożenie i nadzór nad stosowaniem procedury odpowiada dyrektor przedszkola.
2. Do przestrzegania postanowień niniejszej procedury zobowiązani są wszyscy pracownicy przedszkola i rodzice.
3. Za zapoznanie pracowników i rodziców/opiekunów prawnych wychowanków z niniejszą procedurą odpowiada dyrektor przedszkola.

*Załącznik 1*

do procedury postępowania w przypadku stwierdzenia chorób

pochodzenia pasożytniczego

**Owsiki**

**Pasożyty atakujące człowieka potrafią sprawić wiele kłopotów i zaburzyć gospodarkę jelitową człowieka. Najbardziej powszechnymi pasożytami są owsiki ludzkie, o których potocznie mówi się "robaki" zamieszkujące jelita. Owsiki są pasożytami żerującymi  
w organizmie człowieka i dające się łatwo zaobserwować w stolcach.**

**Co to są owsiki?**

Owsiki należą do typu robaków zwanym *nicieniem barwy białej*. Ich charakterystyczny długi i wijący kształt jest sposobem na szybkie zdiagnozowanie choroby. W przypadku infekcji – **ataku owsików** stwierdza się chorobę zwaną owsicą. Miejscem pobytu owsików  
w organizmie ludzkim jest głównie jelito grube, gdzie potrafią przebywać, aż do fazy końcowej ich życia. Innym miejscem ich pasożytowania jest wyrostek robaczkowy oraz końcowy odcinek jelita cienkiego. Pasożyty te są dwupłciowe. Samica jest odpowiedzialna za składanie jaj, a rolą samca jest jej zaplemnienie. Zaraz po tym akcie samiec owsika obumiera. Samica natomiast potrafi żyć do 4 tygodni, po których "wędruje" z jelita grubego  
w kierunku odbytu, aby tam złożyć jaja zawierające larwy owsików.**Liczba jaj waha się od 8 tys. do 12 tys. jaj**.

Owsiki, a tym samym **owsica** jest chorobą "*brudnych rąk*" i wcześniejszego kontaktu  
z pasożytem - mogą także powodować [**anemię**](http://wylecz-sie.pl/anemia/). Przedostają się one do organizmu poprzez przenoszenie jaj trafiających najpierw na dłonie np. pod paznokcie, a następnie do jamy ustnej. W dalszej drodze owsiki wędrują przez cały układ pokarmowy człowieka, aż do jego jelita grubego. Samica znajdując partnera do zaplemnienia powtarza cykl rozrodczy pasożyta. Przerwanie któregoś z etapów tego cyklu jest pierwszych krokiem do wyleczenia się z owsicy. Dlatego też tak ważnym jest utrzymanie higieny osobistej, a zwłaszcza częste mycie rąk. Samice owsików składają jaj, po czym obumierają. Jaja pasożyta znajdują się  
w okolicach odbytu, a w przypadku kobiet nawet w przedniej części pochwy. Pożywieniem owsików są treści pokarmowe znajdujące się w jelicie grubym i nie rzadko to, co jemy ma decydujący wpływ na żywotność owsików. Właściwa dieta oraz wprowadzenie do niej określonych produktów np. czosnku może sparaliżować owsiki i umożliwić ich wydalenie zanim jeszcze samica zdąży złożyć swoje jaja.

**Objawy owsicy**

Objawy wystąpienia w organizmie **owsicy obserwuje się głównie u dzieci**. Choroba atakuje jednak w każdym wieku, choć nie rzadko to dzieci są jej głównymi nosicielami. Objawia się silnym uczuciem swędzenia w okolicy odbytu, przeważnie w nocy, ze względu na to, iż samice owsików wędrują nocą. Osoba zaatakowana przez owsika uskarża się na brak apetytu, rozdrażnienie przechodzące w nerwowość, odczuwanie silnych objawów niepokoju, w rzadszych przypadkach niedokrwistość. Charakterystycznym objawem owsicy jest zdenerwowanie objawiające się zgrzytaniem zębami, obgryzaniem paznokci. Innego rodzaju symptomem choroby jest ból głowy, bezsenność, bóle brzucha połączone  
z nudnościami, ogólne osłabienie, podkrążone oczy.

**Leczenie**

Leczenie owsicy, czyli eliminowanie z organizmu ludzkiego owsików polega na zastosowaniu jednorazowej dawki *pyrantelu* oraz powtórzeniu jej po upływie dwóch tygodni. Innymi lekami stosowanymi do zwalczania owsików są: *mebendazol* i *albendazol* podawanymi w dawkach jednorazowych i powtarzalnych po jednym miesiącu.

Niezbędne jest **przestrzegane higieny oraz częste sprzątanie pomieszczeń w domu. Jaja owsików w warunkach domowych mogą przeżyć do kilku tygodni, zwłaszcza przy zachowaniu odpowiedniej wilgotności i ciepłoty.** Owsiki mogą znajdować się na zakażonej pościeli, bieliźnie, ręcznikach. Dbałość o czystość ograniczy ich żywotność,  
a domowników ochroni przed ich atakiem.

**Glista ludzka, glistnica dzieci i dorosłych,**

**objawy zarażenia glistą, odrobaczenie**

Glistnica jest wywołana przez glistę ludzką (Ascaris lumbricoides) i jest największym nicieniem pasożytującym w jelicie cienkim człowieka. W sytuacji dużego namnożenia się glisty w jelicie cienkim przechodzą do żołądka i podczas wymiotowania wychodzą przez jamę ustną. Mogą też przedostać się do dróg oddechowych. Dorosłe osobniki mogą osiągać długość 20 - 40 cm.

Samica glisty produkuje około 200 tyś. jaj na dobę, co daje w ciągu całego jej życia około 72 milionów jaj. Dojrzała glista ludzka żyje 6- 12 miesięcy. Gdy wydalone z kałem jaja dostana się do gleby w warunkach odpowiedniej wilgotności, temperatury i dostępności tlenu odbywa się dalsze dojrzewanie larw do postaci inwazyjnej.

Po połknięciu jaja inwazyjnego larwa glisty uwalnia się z otoczki jajowej i przedostaje się do naczyń krwionośnych i chłonnych, następnie wraz z prądem krwi, wędruje do wątroby do serca i do płuc. Z płuc larwa wędruje przez oskrzela i tchawicę do jamy ustnej, po czym przez przełyk i żołądek przechodzi ponownie do jelita cienkiego. Całkowity czas wędrówki trwa około 10 dni. W jelicie cienkim w ciągu 2- 3 miesięcy larwa glisty ludzkiej dorasta do postaci dojrzałej.

**Do zakażenia glistą ludzką dochodzi:**

* za pośrednictwem środowiska zewnętrznego (gleba, woda),
* spożywając niedokładnie umyte surowe warzywa i owoce,
* dzieci w czasie zabawy – bawiąc się np. w piaskownicach i biorąc brudną łopatkę do ust,
* dorośli przy pracach w polu i ogrodzie,
* przez kontakt ze zwierzętami.

**Pierwsze objawy zarażenia glistą mogą być różne, do często obserwowanych należą następujące dolegliwości:**

* zawroty głowy,
* wzmożona pobudliwość nerwowa,
* nagłe ataki bólu brzucha i wymioty,
* rozstroje jelit (biegunki, zaparcia),
* zmiany skórne - świąd skóry, pokrzywki, wypryski,
* czasami drgawki,
* podwyższona temperatura,
* zapalenie spojówek,
* napady astmy oskrzelowej.

**W późniejszym okresie zarażenia glistami chorzy doświadczają:**

* nieprzyjemnych odczuć pod skórą,
* ślinotoku,
* spadek apetytu,
* ból głowy
* nocne ataki lęku.

**Podczas licznej inwazji glistą ludzką następuje:**

* zgrzytanie zębów,
* zapalenie oskrzeli,
* duszności astmatyczne,
* niedokrwistość,
* infekcje dróg oddechowych.

**Rozpoznanie glistnicy jest często przypadkowe – poprzez zauważenie glisty w kale chorego lub zwymiotowanej treści pokarmowej.**

**W glistnicy wyróżnia się trzy odrębne etapy, związane z:**

1. wędrówką larw,
2. pobytem dojrzałej glisty w jelicie cienkim,
3. powikłaniami wywołanymi przez dojrzałe glisty w organizmie żywiciela.

Od momentu zakażenia do pojawienia się jaj w kale zwykle upływa 60-80 dni.

**Glisty wywierają wyraźne działanie toksyczne, zwłaszcza u dzieci. Wyraża się ono m.in.:**

* zahamowaniem rozwoju fizycznego i umysłowego dzieci intensywnie zarażonych,
* wzmożoną pobudliwością nerwową.

**Jak zapobiegać glistnicy:**

* przestrzegając podstawowych zasad higieny osobistej i żywienia,
* myjąc jarzyny i owoce przeznaczone do spożycia,
* poprzez picie przegotowanej wody,
* uczulając dzieci aby myły ręce przed jedzeniem, po każdej zabawie -  
  gdzie była styczność z glebą oraz po skorzystaniu z toalety,
* odrobaczanie domowych zwierząt.

**PAMIĘTAJ!**

* Jeśli twoje dziecko ma objawy wskazujące na obecność pasożyta w organizmie, skontaktuj się z lekarzem. Niezbędne jest badanie kału oraz leczenie farmakologiczne. Najczęściej wykorzystuje się do tego preparaty zawierające pyrantel lub bendazole.
* **Bez obaw informujmy o każdej chorobie dziecka dyrektora przedszkola lub nauczycieli z grupy.**

Wszawica głowowa wywoływana jest przez pasożyty, które karmią się krwią wyssaną z organizmu człowieka. To, że ktoś ma wszy w głowie nie oznacza, że jest brudny i nie dba o higienę osobistą, choć nadal istnieje takie przekonanie. Są pewne stereotypy, które przedstawiają wszawicę jako problem związany z brudem i ubóstwem. Prawda jednak jest nieco inna - wszawica głowowa może pojawić się u każdej osoby, nawet tej, która obsesyjnie dba o higienę, wystarczy bezpośredni kontakt z osobą zakażoną. Zarażenie wszawicą głowową może nastąpić w wyniku bezpośredniego kontaktu z chorą osobą, ale i przez korzystanie z tych samych ręczników, naczyń czy akcesoriów do włosów. Wszy przenoszone są w momencie kontaktu z głową osoby, która jest zarażona. Bardzo często wszy możemy zaobserwować gołym okiem, ponieważ wszy podczas swojego rozwoju składają jaja (gnidy). Wszawica głowowa to problem, który dotyka w głównej mierze dzieci, bardzo łatwo jest się zarazić np. w szkole, przedszkolu czy żłobku. Obecność wszy często zmusza dzieci do nadmiernego drapania się, co powoduje ryzyko rozwoju infekcji.

**WSZAWICA GŁOWOWA - JAK SIĘ ZARAŻAMY?**

Wszami zarażamy się głównie podczas kontaktu z osobą chorą, najczęściej wszy lokalizują się na owłosionej skórze głowy. U każdego człowieka ryzyko zarażenia się wszawicą głowową jest takie samo. Pasożyty mają zdolność przenoszenia się z dzieci na rodziców, czy inne osoby w pobliżu. Wszawica głowowa częściej występuje u dziewczynek niż u chłopców, ponieważ mają one częstszy kontakt z włosami innych osób w trakcie zabawy. Wszy w bardzo łatwy sposób przedostają się z jednej głowy na drugą, chociaż nie potrafią skakać, bardzo szybko się poruszają. Warto zaznaczyć, że wszy mogą przenosić sie również na różne przedmioty, np. ręcznik, szczotkę czy czapkę, które kolejno mają kontakt z naszymi włosami. Wszy atakują najczęściej w cieplejszych porach roku.

Jak już wyżej wspomniano zakażenie wszawicą głowową może się przydarzyć nawet wtedy, gdy korzystamy z czyjegoś ręcznika, grzebienia czy kiedy pożyczamy szalik. Również spanie w jednym łóżku z osobą zakażoną jest dużym ryzkiem, to samo dotyczy spania na poduszce zarażonego.

**JAKIE SĄ OBJAWY WSZAWICY GŁOWOWEJ?**

**Chory z wszawicą głowową odczuwa:**

* [świąd](http://www.medonet.pl/dolegliwosci,dolegliwosci-profil,1577380,1,swiad-skory,index.html) owłosionej skóry głowy; rozgarniając włosy możne znaleźć samego pasożyta, na włosach są przylepione owalne jajeczka wszy tzw. gnidy;
* potrzebę drapania z powodu uporczywego świądu skóry;
* ukąszenia wszy mogą wywołać na skórze głowy niewielkie czerwonawe grudki; świąd i drapanie stają się przyczyną wtórnego zliszajcowacenia;
* dziwne uczucie, że coś porusza się we włosach i na skórze głowy;
* powiększone węzły chłonne szyi;
* gnidy o kolorze żółtym lub brązowym, które często przyklejają się do włosów;

Ważne! Świąd skóry głowy to bardzo oczywisty objaw wszawicy głowowej, jednak nie zawsze musi wskazywać na tą dolegliwość. Również łupież czy wysuszona skóra głowy powodują, że odczywamy potrzebę ciągłego drapania. Ponadto zdarza się, że skóra głowy zaczyna nas swędzieć nawet kilka tygodni po zaatakowaniu przez wszy.

**ROZPOZNANIE WSZAWICY GŁOWOWEJ**

Rozpoznanie problemu jakim jest wszawica głowowa, możliwe jest nawet samodzielnie w domu. Wszystko czego potrzebujemy to zwykły grzebień, którym wyczesujemy delikatnie włosy nad białą kartką papieru czy innym podobnym materiałem. W ten sposób jesteśmy w stanie zaobserwować dojrzałe osobniki. Jeżeli chcemy sprawdzić czy nasze dziecko ma wszawicę głowową, to powinniśmy posadzić je pod lampą o jasnym świetle, a następnie rozdzielać włosy rozczesując powoli. Dzięki temu możemy nie tylko zaobserwować dojrzałe wszy, ale i gnidy, które są łatwiejsze do znalezienia, ponieważ są mocno przytwierdzone do włosów i ciężko je usunąć.

Warto również skontrolować skórę tuż za uszami oraz na karku, ponieważ bardzo często w tych miejscach lokalizują się gnidy. Jaja mają kolor żółty bądź brązowy, natomiast dorosłe wszy są jasnobrązowe i bardzo szybko się poruszają.

**LECZENIE WSZAWICY GŁOWOWEJ**

[Wszawicę](http://kobieta.onet.pl/dziecko/starsze-dziecko/wszawica-jak-wygladaja-wszy-i-gnidy-u-dziecka-lecznie-i-profilaktyka/0vred) głowy owłosionej można leczyć w warunkach domowych preparatami przepisanymi przez lekarza, pamiętając o powtarzaniu kuracji, gdyż leki przeciwwszawicze nie działają na gnidy. Przydatne w leczeniu są również dostępne bez recepty szampony, których zadaniem jest niszczenie dojrzałych wszy. Należy udać się do lekarza dermatologa, jeżeli zaobserwujemy, że szampony nie dają żadnego efektu. Ponadto możemy dostać na rynku różnego rodzaju balsamy z malationem czy alkoholem benzylowym oraz szampony lindanem.

Aby pasożyty się nie rozprzestrzeniały należy wyczyścić i zdezynfekować wszelkie przedmioty osobiste, np. szczotki do włosów, grzebienie, akcesoria do dbania o włosy czy słuchawki - są one skupiskiem wszy głowowych. Przedmioty, które mogły mieć kontakt z wszami w ciągu ostatnich dwóch dni, najlepiej jest zamknąć szczelnie w plastikowej torebce i włożyć na jedną dobę do zamrażarki. Ponadto poduszki, prześcieradła, ręczniki, koce itd., mające kontakt z wszami w ostatnim czasie, należy wyprać w gorącej wodzie (w pralce). Dobrze byłoby potem umieścić te rzeczy w suszarce o wysokiej temperaturze.

Ponieważ każdego dnia z naszej głowy wypada ponad 50 włosów, nie wolno zapominać o dokładnym posprzątaniu i odkurzeniu podłóg, mebli, dywanów. Jest to istotne, aby mieć pewność, że wszy lub gnidy zostały zlikwidowane.

**ZAPOBIEGANIE WSZAWICY GŁOWOWEJ**

Aby nie dopuścić do zarażenia się wszawicą głowową, należy zastosować się do poniższych porad.

1. Wytłumacz dziecku, że nie powinno dzielić się przedmiotami osobistymi z innymi osobami. Dotyczy to szczególnie szczotek, czapek, grzebieni, akcesoriów do układania włosów, ręczników, szalików - w tych przedmiotach często można znaleźć wszy.

2. Zarówno dzieci jak i dorośli nie powinni dotykać kanap, krzeseł czy poduszek, jeżeli w otoczeniu jest osoba zarażona wszawicą głowową.

3. Jeżeli do rodziców dotarły informacje o obecności wszawicy głowowej w szkole, powinni oni uważnie obserwować skórę głowy swojego dziecka.

4. Regularnie sprawdzaj skórę głowy oraz włosy dziecka.

5. Uświadom dziecku, że nie powinno dotykać włosów ani skóry głowy innych dzieci z wszawicą głowową.

6. Zrób przegląd ubrań, które dziecko nosiło w ciągu kilku ostatnich dni.

7. Sprawdź wszelkie przedmioty w domu, na których mogą znajdować się wszy lub gnidy.