

Behandling av huvudlöss

Förekomst:

- ◆ är vanligt förekommande hos barn
- ◆ lever enbart i huvudhåret och på hårbotten
- ◆ lever även i rent hår

Huvudlöss är näst efter förkylning den vanligaste åkomman som sprids bland skolbarn!

Spridningsvägar:

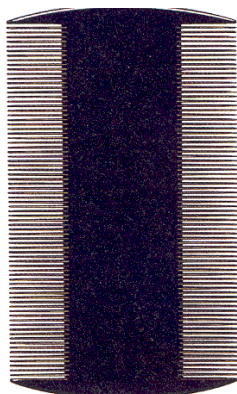
- ◆ är helt beroende av människoblod som föda
- ◆ lever enbart på människa
- ◆ överför ej bakterier eller virus
- ◆ sprids vanligen genom huvud-huvudkontakt
- ◆ lever högst ett dygn utanför hårbotten
- ◆ kan inte flyga eller hoppa
- ◆ använda kammar, borstar och mössor rengöres eller fryses i 2 dygn
- ◆ sanering av sängkläder, leksaker etc är onödigt

Symtom

- ◆ klåda hos den som nyligen smittats
- ◆ infektion i rivsår
- ◆ lusavföring/lusskinn(svart puder) på kudden eller krage

Diagnostik

- ◆ fynd av levande löss och ägg nära hårbotten sker med hjälp av luskam och eventuellt förstoringsglas



Behandling:

- ◆ **Information till barngruppen**
- ◆ **Endast de som verkligen har löss behandlas**
- ◆ I regel behandling med lusmedel (Prioderm liniment 0,5%, Prioderm schampo 1%, Nix schampo 1%)
Om ej effekt: Tenutex
Apoteket har rekommendationer!
- ◆ Regelbunden finkamning som uppföljning efter behandling i 14 dagar.
- ◆ Ny behandling efter 8 dagar rekommenderas då medlen ej dödar alla ägg!

Föräldrarna bör vara uppmärksamma vid varje terminsstart!

Resistensutveckling

Det förekommer resistens men det är vanligare med oriktigt genomförd behandling eller återsmitta. Det tar en stund för lusen att dö varför fynd av levande löss direkt efter behandlingen inte är tecken på resistens. Profylakbehandling med lusmedel och behandling för säkerhets skull bör undvikas då medlen är potenta och risken för resistensutveckling kan öka.