



**PAŃSTWOWY POWIATOWY INSPEKTOR SANITARNY
w Myślenicach**

Adres do korespondencji:

Powiatowa Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna w Myślenicach

32-400 Myślenice, ul. Słowackiego 106

TEL: 12 272-06-06, FAX: 12 272-06-06, e-mail: myslenice@wsse.krakow.pl

PSE.NEP-073/214 /15

Myślenice, 10 grudnia 2015 r.

**Dyrektorzy placówek oświatowych
- wszyscy -**

Dotyczy: profilaktyki zarażeń pasożytniczych(świerzb)

Szanowni Państwo

W związku z kierowanymi do organów Państwowej Inspekcji Sanitarnej zgłoszeniami o wystąpieniu świerzbu, w załączeniu przekazuję materiał mogący pomóc w ustaleniu wzorców postępowania w odniesieniu do procedur związanych z zapobieganiem i zwalczaniem świerzbu.

Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Myślenicach informuje, że wykreślenie świerzbu z wykazu zakażeń i chorób zakaźnych podlegających zgłoszeniu w druku sprawozdawczym Mz – 56, zgodnie z ustawą z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi (Dz.U. z 2013 r., poz. 947 z póź. zm.), powoduje, iż wszelkie działania Państwowej Inspekcji Sanitarnej sprowadzają się jedynie do działań profilaktycznych z zakresu oświaty zdrowotnej.

Załącznik: Podstawowe informacje – zapobieganie i zwalczanie świerzbu.

z up. Państwowego Powiatowego
Inspektora Sanitarnego w Myślenicach
mgr Bogumiła Burda

Otrzymują:

1. Adresat
2. A/a

Wyk. BB 12 272-06-06

Zapobieganie i zwalczanie świerzbu - podstawowe informacje

Świerzb, wywołowany przez świerzbowca ludzkiego (łac. *Sarcoptes scabiei*), pomimo wykreślenia z wykazu chorób zakaźnych, **nadal jest zaliczany do pasożytniczych chorób zakaźnych ludzi.**

Chorobę wywołują pasożyty z rodziny roztoczy, niewidoczne gołym okiem. Gnieźdzą się w naskórku tworząc system kanalików składając w nich jaja, z których następnie wylęgają się larwy. Zazwyczaj atakują palce, pachwiny, okolice pępka, klatki piersiowej i pasa, dolne części stóp. Nieleczony świerzb może prowadzić do groźnych konsekwencji. Zapobieganie i zwalczanie świerzbu polega głównie na **unieszkodliwianiu** źródła zakażenia i zarażenia, które stanowi chory człowiek oraz bardzo rzadko chore zwierzę. Pomocne w tych działaniach jest **wczesne wykrywanie** choroby oraz **jednoczesne leczenie** chorych i osób z ich otoczenia.

Najważniejszą wytyczną związaną ze skuteczną **profilaktyką** jest przestrzeganie podstawowych zasad higieny a zwłaszcza częste, dokładne i prawidłowe mycie rąk w ciepłej wodzie, z użyciem mydła. Czynność ta zazwyczaj wykonywana jest pobieżnie, nieprawidłowo. Mycie rąk jest zwykłą czynnością, która ma niezwykle wpływ na ludzkie zdrowie. Przestrzeganie higieny rąk jest najprostszą i jedną z najbardziej skutecznych metod zapobiegania nie tylko zatruciom pokarmowym czy grypie, ale także chorobom pasożytniczym i skórny. Niemniej istotne jest także dbanie o czystość całego ciała. Wskazane są więc codzienne kąpiele, regularna zmiana bielizny, ubrań i pościeli a także korzystanie wyłącznie z własnych przedmiotów użytku osobistego, takich jak ręczniki, grzebień. Warto również regularnie myć często używane przedmioty.

Jeśli doszło do zachorowania to należy dążyć do **przecięcia dróg zakażenia** poprzez właściwą higienę osobistą, częstą zmianę bielizny, pościeli i ubrania oraz wietrzenie i właściwe ich pranie poprzez zastosowanie gotowania, prasowanie (odzież osobistą należy wyprasować po wewnętrznej stronie a zakażonej bielizny, której nie można prasować po wypraniu nie należy używać przez 7 dni od prania) .

Ryzyko zarażenia świerzbem nie dotyczy tylko osób żyjących w środowiskach o niskich standardach higienicznych. Świerzbem zarazić się może każdy, niezależnie od wieku, płci czy statusu socjoekonomicznego. Najbardziej narażone na świerzbu są osoby pracujące w dużych skupiskach ludzkich, dzieci uczęszczające do szkół oraz przedszkoli, pensjonariusze domów pomocy społecznej, osoby bezdomne.

W przypadku **wystąpienia epidemii** należy objąć leczeniem wszystkich chorych na świerzb i osoby podejrzane oraz osoby z kontaktu środowiskowego ze świerzbem jak szkoły, zakłady pracy, środowisko domowe chorego. Wskazane jest nasilenie działalności oświatowo-zdrowotnej poprzez **zaopatrzenie** chorych i osób z otoczenia w ulotki informujące o zasadach postępowania, sposobie odkażania bielizny, odzieży, pościeli oraz przedmiotów.

W placówkach Służby Zdrowia, Domach Pomocy Społecznej itp. **powinny być opracowane, wdrożone i ściśle przestrzegane procedury** mycia i dezynfekcji rąk, postępowania z bielizną, dekontaminacji pomieszczeń i urządzeń, podstawowych zasad higieny osobistej oraz mycia i dezynfekcji powierzchni w celu zapobiegania szerzenia się chorób zakaźnych.

Świerzb nadal pozostaje aktualnym problemem medycznym.

Literatura: A. Baumann-Popczyk, M. Sadkowska-Todys, A. Zieliński. *Choroby zakaźne i pasożytnicze - epidemiologia i profilaktyka. Wydanie VII (aktualizowane i poprawione), medica press 2014.*