



XVI. kerület
Kertvárosi
Egészségügyi
Szolgálat

1163 Budapest Tekla u. 2/c.
Tel: 401-1300, Fax: 401-0225
E-mail: dienes.zsanett@szakrendelo16.hu
Mobil: +36 20 582 6254
Web: www.szakrendelo16.hu
BAE_Iskola-egészségügy_Belső_12

TÁJÉKOZTATÓ AZ ISKOLA-EGÉSZSÉGÜGYI SZOLGÁLAT MŰKÖDÉSÉRŐL

Az iskola-egészségügyi ellátás az egészségügyi alapellátás részeként szolgálja a tanulók elsősorban betegségmegelőző jellegű egészségügyi ellátását.

A jogszabályi háttérrel a 26/1997. (IX. 3.) NM. rendelet biztosítja.

Az Iskola-egészségügyi Szolgálat tagjai:

Iskolaorvos: dr. Varga Rita

Rendel: kedden: 8 – 14 óráig

Telefon: +36 20 325 1615

Iskolavédőnő: Dienes Zsanett

Rendel: kedden, csütörtökön, pénteken: 8 – 14 óráig

Védőnői fogadóóra: csütörtökön: 12 – 14 óráig

Telefon: +36 20 582 6254

- Fő feladatunk a tanulók évenkénti szűrővizsgálatával a tünetszegény betegségek korai felismerése. A vizsgálatok eredményéről és az esetlegesen talált elváltozásokról, valamint a további teendőkről tájékoztatjuk Önöket. Szükség esetén szakorvosi beutalót adunk, kérjük, hogy szorgalmazzák a vizsgálatok mielőbbi elvégzését és utána a lelet visszajuttatását az iskolaorvosi rendelőbe.
- Amennyiben változás áll be gyermeke egészségi állapotában (műtét, baleset, egyéb kórházi ápolás, krónikus betegség), a lelet, zárójelentés másolatát szíveskedjen eljuttatni az iskolaorvosi rendelőbe.
- A krónikus betegségben szenvedőket gondozásba vesszük, életvezetési tanácsokkal segítjük.
- A tanulók egészségi állapota és a szakorvosi leletek alapján az iskolaorvos jogosult a testnevelési besorolások elbírálására.
- Az életkorhoz kötött kampányoltásokról és a kötelezően felajánlandó, önkéntes védőoltásról előzetesen írásban értesítjük Önöket.

Tanulmányai alatt gyermeke a következő védőoltásokban részesül:

Életkorhoz kötött kötelező kampányoltás	Osztály
Tetanusz, torokgyík, szarvasköhögés elleni oltás	6. osztályban
Kanyaró, rubeola, mumpsz elleni oltás	6. osztályban
Májgyulladás elleni oltás (B vírus ellen)	7. osztályban
Kötelezően felajánlandó, önkéntes védőoltás	
HPV elleni védőoltás	7. osztályban

- Feladataink közé tartozik még a diáksport versenyek előtti, a pályairányítási vizsgálatok végzése, egészségnevelés, negyedévenként fejtegettség szűrés.
- Ha gyermekükkel kapcsolatban egészségügyi, magatartásbeli, lelki vagy egyéb probléma merül fel, készséggel állunk rendelkezésükre.
- A fenti telefonszámon előzetes időpont egyeztetés lehetséges a személyes konzultációhoz.

Tanulmányai alatt gyermeke a következő szűrővizsgálatokban részesül:

	Szűrővizsgálatok	Szűrésre kötelezett évfolyam
1.	Testsúly, testmagasság, testi fejlettség vizsgálata	2., 4., 6., 8., 10., 12. évf. (Lehetőség szerint a páratlan évfolyamok is)
2.	Látásélesség vizsgálat	2., 4., 6., 8., 10., 12. évf. (Lehetőség szerint a páratlan évfolyamok is)
3.	Színlátás vizsgálat	6. évfolyam
4.	Hallásvizsgálat	2., 4., 6., 8., 10., 12. évf.
5.	Pajzsmirigy tapintásos vizsgálata	4., 6., 8., 10., 12. évf.
6.	Mozgásszervek vizsgálata	2., 4., 6., 8., 10., 12. évf. (Lehetőség szerint a páratlan évfolyamok is)
7.	Vérnyomásmérés	2., 4., 6., 8., 10., 12. évf. (Lehetőség szerint a páratlan évfolyamok is)
8.	Belgyógyászati jellegű orvosi vizsgálat	2., 4., 6., 8., 10., 12. évf.
9.	Tisztasági vizsgálat	Általános iskolákban évente minden évfolyam tanév elején, majd negyedévenként

SZEPTEMBERBEN, ELSŐ OSZTÁLYBAN KÉRJÜK, A **KITÖLTÖTT SZÜLŐI NYILATKOZATTAL** EGYÜTT ADJÁK LE AZ OSZTÁLYFŐNÖKNEK ZÁRT BORÍTÉKBAN (az adatvédelmi előírások betartásával):

- A **KÓRHÁZI ZÁRÓJELENTÉSEK, ORVOSI LELETEK FÉNYMÁSOLATÁT,**
- AZ OLTÁSI KÖNYVET (**GYERMEKEGÉSZSÉGÜGYI KISKÖNYVET**),
- AZ ORVOSI 5 ÉVES STÁTUSZLAPOT (**ADATLAP A FEJLŐDÉSI SZINT MEGÍTÉLÉSÉHEZ AZ ISKOLAI FELKÉSZÍTÉS ELŐSEGÍTÉSÉRE**).

Az oltási könyvet visszajuttatjuk, miután ellenőriztük, hogy gyermekük megkapta-e a kötelező védőoltásait.

Köszönettel:

dr. Varga Rita
iskolaorvos

Dienes Zsanett
iskolavédőnő

A fejtetű és a fejtetvesség elleni védekezés gyermekközösségekben

A fejtetvesség leggyakrabban a különböző gyermekközösségekben (elsősorban az óvodákban és általános iskolákban) fordul elő, világszerte. Leginkább a 3-12 éves korosztály érintett.

Az alábbiakban röviden összefoglaljuk a fejtetvességgel kapcsolatos legfontosabb ismereteket és a védekezés lehetőségeit.

Ártalmuk elsősorban a vérszíváskor a szervezetbe jutó anyagok miatt kialakuló viszketés és ennek következményeként a vakarózás, amely felsebzi a bőrt és így másodlagos bőrgyulladásához vezethet. A fejtetű fertőző betegséget nem terjeszt.

MEGJELENÉS, ÉLETMÓD

A fejtetű (*Pediculus humanus capitis*) szárnyatlan, szürke-világossárga kültakarójú, vérrel teleszívott állapotban piros, később feketés színű, 2,5-4,5 mm nagyságú, ovális alakú rovar. Feje ötszög alakú, csápjai rövidek, szájszerve a vérszívásra módosult szipóka.



Kifejlett fejtetű

A petéből (más néven serkéből) 7-8 nap múlva kikelő lárvát két további, fokozatosan növekvő nagyságú lárvastádium követi, végül az utolsó vedléssel jelennek meg az ivarérett, szaporodóképes tetvek. Minden lárvaalak és a kifejlett tetű is kizárólag emberi vérrel táplálkozik, naponta 6-12 alkalommal. Fejlett kapaszkodási ösztönük van, karmaik bicskaszerűen csukhatók vissza a lábszára, így vérszívás idején szinte letéphetetlenül rögzítik magukat.

Ovális alakú serkéit erős cementanyaggal, szorosan a hajszálak tövéhez ragasztja. A legtöbb serke rendszerint a halánték- és tarkótájon található. Megfigyelések szerint a nőstények a serkék túlnyomó többségét a hajszálak eredési helyétől számított első 6 mm-es szakaszára helyezik. A 2 mm-nél rövidebb haj alkalmatlan a fejtetű megtelepedésére. Mivel a haj havonta kb. 1 cm-t nő, ezért a serkék fejbőrtől való távolságából a fertőzés kezdetére lehet következtetni.

Általában egy-egy fejen – az elhanyagolt állapotú tetvesség kivételével – ritkán van 5-10 db kifejlett tetűnél több.

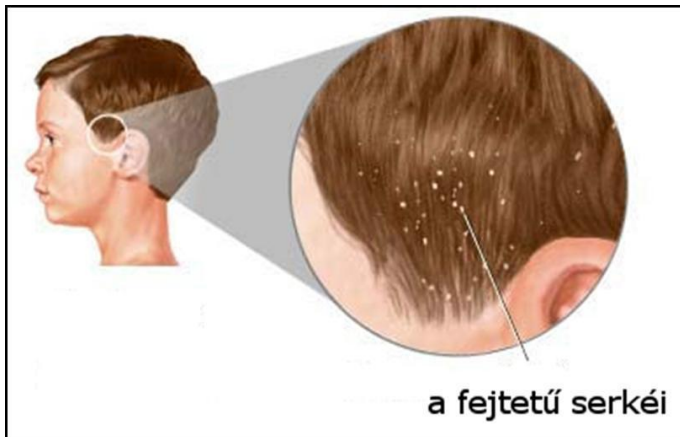
TERJEDÉS

A fejtetű elsősorban közvetlen érintkezés útján terjed, leggyakrabban úgy, hogy játék közben (pl. fejek összedugásával, birkózással, sugdolózással) a gyerekek feje egymáshoz ér. Azonban egyik személyről a másikra bizonyos, közösen használható tárgyakkal (pl. sapkával, fésűvel, hajkefével) is átvihető. Fontos hangsúlyozni, hogy nem csak a gyermekközösségekben, hanem a családtagok között is könnyen terjedhetnek, „cserélődhetnek” a tetvek: a gyermekektől a szülők, a testvérek és az egyéb családtagok is fertőződhetnek, akik a fejtetűt megint továbbadhatják (esetleg a már időközben tetvetlenített gyermeknek, aki így ismét fejtetves lesz!). A terjedési mechanizmus ismerete a célzott és hatékony védekezés elengedhetetlen feltétele!

FELDERÍTÉS

Fejzetvesség gyanúja esetén célzott felderítést kell végezni a haj átvizsgálásával.

**A fejtetű serkéit elsősorban a fülek körüli területre,
valamint a tarkótájékra helyezi**



Rendkívül fontos, hogy a vizsgálat kellően alapos legyen, mivel az esetek jelentős részében csak néhány tetűegyed van jelen a hajzatban. Aktív tetűesség esetén gondos vizsgálattal, serkét és mozgó alakokat (lárvákat, imágókat) egyaránt felfedezhetünk.

Mivel a mozgó alakok (lárvák, imágók) a kereséskor könnyen eltűnhetnek a hajszálak között, ezért érdemesebb a hajszálakhoz rögzített, kb. 1 mm hosszúságú, könnyecsepp alakú serkéket keresnünk. A serkét a fehér és piszkossárga közötti szín jellemzi, míg az élő tetvek színe – a fogyasztott vértáplálék mennyiségétől függően – a világossárga és a sötétbordó között változhat.

Gyakorlatlan vizsgáló számára a serkék és a hajban található korpa egymástól való elkülönítése gondot okozhat, azonban a serke eltávolítása mindig sokkal nehezebb, mint a korpadaraboké. Az életképes serke (tehát az a pete, amelyben embrionális fejlődés zajlik) a két köröm között összenyomva pattanó hangot ad, míg az elpusztult, illetve üres serketoknál ez már nem tapasztalható.

A szűrővizsgálat menete a következő:

(1) A hajból távolítsunk el mindent (pl. hajgumit, hajcsatot, hajráfot stb.), ami a kifésülést zavarhatja.

(2) A haját lazán szét kell bontani és elsősorban a fülek körüli területet, valamint a tarkótájat kell átvizsgálni. A vizsgálatot megfelelő világítás mellett, nagyító segítségével végezzük. Használjunk sűrű fogazatú (0,2-0,3 cm fogtávolságú), ún. tetűfésűt, azzal ugyanis biztosabban azonosítható a fertőzőtettség a pusztán szabad szemmel történő vizsgálathoz képest. A sűrűfésű használatát megkönnyíti, ha a haj enyhén nedves.

IRTÁS

Az elpusztításukra alkalmas tetűirtó szerek a gyógyszertárban, esetleg a drogériákban vásárolhatók meg. A megvásárolt irtószert minden esetben a címkén lévő használati utasítás szerint, nagy gondossággal alkalmazzuk! A címkén feltüntetett hatás kizárólag az Országos Tisztifőorvosi Hivatal által engedélyezett, OTH engedélyszámmal ellátott, az Országos Epidemiológiai Központ által hatástani szempontból bevizsgált tetűirtó szerek esetén garantálható.

(1) Hajmosás nélküli, egyszeri kezeléssel használható szer

Erre a **PEDEX tetűirtó hajszesz** alkalmas, amivel a hajas fejbőrt és a hajat gondosan át kell nedvesíteni. A felvitt készítményt megszáradásig (kb. 5-15 perc) hagyjuk a hajon. A behatási idő alatt a mozgó tetvek és a serkék is elpusztulnak. Célszerű a tetűirtó szert a következő hajmosásig a hajon tartani.

(2) Hajmosással, egyszeri kezeléssel használható szerek

Az erre alkalmas tetűirtó készítmények alkalmazási módja eltérő.

- A **NIX tetűirtó szer** felhasználásakor, a kezelés előtt a szokásos módon, samponnal mossunk hajat, majd alaposan öblítsük le és töröljük meg úgy, hogy nedves maradjon. A tetűirtó szert juttassuk a nedves hajra olyan mennyiségben, hogy az a hajat és a hajas fejbőrt teljesen beborítsa. A készítményt 10 perc múlva gondosan öblítsük le.

- A **NOVOPED tetűirtó hajszesz** alkalmazásakor a készítménnyel a száraz hajat és a hajas fejbőrt (különös figyelemmel a fül mögötti és a tarkótáji területre) gondosan nedvesítsük át, majd száradás után hagyjuk legalább 6 órán(!) keresztül a fejen. A hosszú behatási idő miatt a kezelést célszerű lefekvés előtt elvégezni. Ezt követően a szokásos módon, samponnal mossunk hajat. A kezeléstől elpusztult tetveket és serkéket, hajmosás után, a még nedves hajról távolítsuk el.

(3) Hajmosással, többszöri kezeléssel használható szer

A **PARASIDOSE tetűirtó sampon** felhasználásakor a hajat nedvesítsük be, majd a samponnal mossunk hajat, és a képződő habot hagyjuk a hajon 3 percig. Ezt követően a habot bő vízzel mossuk le, és a hajat szárítsuk meg. Mivel a tetűmentesség e készítmény esetén kizárólag többszöri hajmosással biztosítható, ezért még két alkalommal (először 3-4, majd másodszor 7-8 nappal az első kezelés után) a tetűirtó samponnal végezzünk ismételt hajmosást.

Minden készítmény alkalmazásakor betartandó: Ügyelni kell arra, hogy a tetűirtó szer ne kerüljön a szembe, mert kötőhártya-gyulladást okozhat. A gyermek csukott szemét vattával kell védeni, és amennyiben mégis véletlenül a szembe jut vagy a nyálkahártyára kerül, bő, tiszta vízzel el kell távolítani. Kisebesedett bőrfelületre nem szabad alkalmazni.

A tetűirtó szeres kezeléstől elpusztult serkéket a gyermek hajáról távolítsuk el, ugyanis a serkementesség jelzi, hogy a kezelés során gondosan jártunk el. Mivel a serkék a hajszálakhoz cementszerű anyaggal rögzülnek, az elpusztult serkék eltávolítása gyakran nem könnyű. Az elhalt serkék eltávolítását ecetbe mártott sűrűfésűvel végezzük, vagy a serkét a hajszálról két körmünkkel, esetleg csipesszel húzzuk le, vagy egyszerűen vágjuk le a hajszálat. A fésűn, kefén található fejtetvek néhány perces forró vízbe mártással, a sapkán levők pedig mosással pusztíthatók el.

MEGELŐZÉS

Ennek egyik leghatékonyabb tényezője a szülői gondoskodás!

Vegyük figyelembe, hogy – esetleg személyes tapasztalataink hiánya miatt – gyakran magunk sem vesszük észre, ha a gyermek az óvodából, az iskolából vagy a nyári táborból tetvesen érkezik vissza, ezért a közösségbe tetvesen engedjük el. Ha viszont nem figyelünk fel arra, hogy gyermekünk (különösen a füle körül) gyakran vakarja a fejét, otthon nem fordítunk kellő gondot a rendszeres hajápolásra, a hajmosásra és fésülésre, úgy a hajra került fejtetű könnyen és gyorsan elszaporodhat. Ezért a gyermek tisztálkodásának, fésülködésének rendszeres ellenőrzése nagyon fontos. Időről-időre vizsgáljuk át a gyermek haját, nincs-e benne élő tetű vagy serke.

Ha gyermekünk olyan közösségbe járna, ahol fejtetvességről hallunk, a **PEDEX tetűirtó hajszesz** fejmosás utáni (akár rendszeres) alkalmazása a következő hajmosásig biztosítja a tetűmentességet. A **PARANIT** és a **PARASIDOSE fejtetűriasztó aeroszol** használata, majd a készítményhez megadott használati utasítás szerint meghatározott időközönként történő ismétlése a megelőzés másik lehetősége.

Információ a gyermekközösségben végzett, fejtetvességi szűrővizsgálatokról

Gyermekközösségekben a védőnők rendszeres időközönként ellenőrzik a fejtetvességet és szükség esetén a kezeléseket is elvégzik, amelyekben – indokolt esetben – a Megyei Kormányhivatalok Népegészségügyi Szakigazgatási Szerveinek Kistérségi Népegészségügyi Intézetei is közreműködnek.

Amennyiben az ellenőrző vizsgálatok során az iskola-egészségügyi hálózat gyermeke hajában ismételten tetűt vagy serkét talál, közegészségügyi érdekből a kiszűrt gyermeket név szerint kötelesek jelenteni az illetékes kistérségi intézetnek, amely gondoskodik a tetves gyermek környezetére (családtagjaira stb.) kiterjedő vizsgálatról és szükség esetén a tetves személy kezeléséről.

✂-----✂-----✂-----✂-----✂-----✂-----✂-----✂-----✂-----✂-----✂-----✂-----✂-----

Szülői nyilatkozat a fejtetvességgel kapcsolatos tájékoztatás átvételéről

Gyermek neve: csoport/osztály:

A fejtetveség megelőzéséről, a szűrővizsgálatokról, a kezelés módjáról, a kiszűrt esetekkel kapcsolatos eljárás rendjéről a tájékoztatást megkaptam.

Dátum:

.....

aláírás

(Kérjük, szíveskedjen gyermeke óvodájába/iskolájába visszajuttatni!)