**Tisztelt Szülők!**

Szeretettel köszöntöm Önöket a Dr. Romics László Egészségügyi Intézmény Védőnői Szolgálat iskolavédőnői ellátásának keretében.

Itt találnak egy **Egészségügyi Felmérő Lap**ot, mely gyermekük egészségi állapotának megismerését szolgálja. Kérem, legyenek segítségemre a nyomtatvány pontos kitöltésével. Az adatokat a személyiségi jogok figyelembevételével, az adatvédelmi rendelkezéseknek megfelelően, bizalmasan kezelem, az Iskola egészségügyi törzslap részét fogja képezni. A **védőnői gondozási terv**ben megtalálják az iskolavédőnő feladatainak pontos leírását, valamint egy tájékoztatót a fejtetvességről és kezeléséről.

Az oltások ellenőrzése és dokumentálása céljából (**iskolakezdésre a gyermeknek az összes addig kötelező védőoltást meg kell kapnia!),** kérem, hogy a **tanuló oltási kiskönyvének fénymásolatá**t **csatolják** az aláírt Egészségügyi Felmérő ívhez, és szeptember elejéig juttassák vissza nekem. (Amennyiben a fénymásolást nem tudják megoldani, kérem beküldeni az oltási kiskönyvet. Amint lemásoltam, mihamarabb visszajuttatom az osztályfőnök segítségével.)

Együttműködésüket köszönöm!

Tisztelettel: Foki Melinda Éva

 iskolavédőnő

 (+36304801396)

 iskolavedonomelinda@gmail.com

**VÉDŐNŐI GONDOZÁSI TERV**

**Iskolás gyermekek**

**Az intézménybe járó gyermekek gondozása folyamatos, a gyermek életkori egyéni szükségleteinek figyelembe vételével történik, a pedagógusok, az iskolát ellátó orvos, a szülő szükség szerinti bevonásával.**

**Védőnői feladatok a „26/1997. (IX. 3.) NM rendelet az iskola-egészségügyi ellátásról” alapján :**

**Kapcsolattartás** a gyermek háziorvosával, lakóhelye szerinti területi védőnővel, az oktatási intézményt ellátó orvossal, pedagógusokkal, ifjúságvédelmi felelősökkel, gyógytornásszal és a gyermek szükségleteiből adódó egyéb hivatalos szervekkel.

**Alapszűrések végzése (páros évfolyamokon) és dokumentálása**:

* testi fejlődés mérése (súly, magasság) és értékelése
* érzékszervek működése (látásélesség, kancsalság, színlátás és hallás)
* mozgásszervek szűrése (lúdtalp, gerincelváltozások)
* golyvaszűrés (pajzsmirigy tapintásos vizsgálata)
* vérnyomásmérés
* szellemi és szociális fejlődés figyelemmel kísérése.

**Elsősegély nyújtása.**

**Orvosi vizsgálatok előkészítése.**

**Tanulók személyi higiénéjének ellenőrzése és dokumentálása**.

**Védőoltásokkal** kapcsolatos szervezési, előkészítési feladatok végzése (oltandók névsorának összeállítása, szülők értesítése, felszerelés biztosítása, dokumentáció vezetése).

Testnevelés, gyógytestnevelés, technikai órák, iskolai helyiségek és környezet, az étkeztetés higiénés **ellenőrzése.**

Krónikus betegek, magatartászavarral küzdők életvitelének segítése.

**Kapcsolattartás** a szülőkkel fogadóóra, szülői értekezlet keretében, részükre tájékoztató összeállítása védőoltásokról, fejtetvességről stb.

**Egészségfejlesztés** életkornak megfelelő témában, kiscsoportban, osztályfőnöki órák, egészségnapok, tanfolyamok keretében: személyi higiéné és fogápolás, egészséges életmód és táplálkozás, serdülőkor sajátosságai, családtervezés és fogamzásgátlás, szenvedély-betegségek, szexuális úton terjedő betegségek, daganatos betegségek, here és mell önvizsgálat, csecsemőgondozás és elsősegélynyújtás.

**Pályaválasztás segítése.**

**Fokozott ellenőrzésre** **szorulók kiemelt gondozása**.

**Szakrendelésre utaltak leleteinek ellenőrzése.**

**Fertőző megbetegedéseknél az előírt járványügyi intézkedés betartásának ellenőrzése.**

**Az elvégzett feladatok dokumentációjának vezetése, jogszabályban előírt jelentések készítése.**

**A sikeres együttműködés és a gyerekek minél eredményesebb egészségügyi ellátása érdekében kérjük a Szülőket, hogy a kiszűrtek további ellátásáról kapott ambuláns lapot vagy zárójelentés fénymásolatát szíveskedjenek eljuttatni az iskolavédőnőnek!**

**2020. szept.**

A fejtetű és a fejtetvesség elleni védekezésgyermekközösségekben

A fejtetvesség előfordulása a gyermekközösségekben (elsősorban az általános iskolákban, de esetenként az óvodákban és bölcsődékben is évről-évre visszatérő jelenség. Jelen tájékoztató röviden összefoglalja a fejtetvességgel kapcsolatos legfontosabb ismereteket és a védekezés lehetőségeit.

Megjelenés, életmódA fejtetű (Pediculus humanus capitis) szárnyatlan, szürke-világossárga kültakarójú, vérrel teleszívott állapotban piros, később feketés színű, 2-4 mm nagyságú, ovális alakú rovar. Egyedfejlődése során a petéből 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. Ovális alakú petéit – amelyet serkének nevezünk – erős cementanyaggal, szorosan a hajszálak tövéhez ragasztja. **A legtöbb serke rendszerint a halánték- és tarkótájon található.** A serke a hajszál növekedésével a hajas fejbőrtől eltávolodik, elhelyezkedéséből tehát az eltetvesedés időpontjára következtetni lehet. A serkéből a lárvák 7-8 nap alatt kelnek ki. Általában egy-egy fejen – ha csak nem nagyon elhanyagolt – ritkán van 5-10 kifejlett tetűnél több. Igen fejlett kapaszkodási ösztönük van, karmaik bicskaszerűen csukhatók vissza a lábszárra, így vérszívás idején szinte letéphetetlenül rögzítik magukat. Ártalmuk elsősorban a viszketés és vakarózás, amely felsebzi a bőrt és ennek következtében másodlagos bőrgyulladás alakulhat ki. A fejtetű fertőző betegséget nem terjeszt.
TerjedésA fejtetű **elsősorban közvetlen érintkezés útján terjed**, leggyakrabban úgy, hogy játék közben a gyerekek feje egymáshoz ér. Azonban egyik személyről a másikra bizonyos, **közösen használható tárgyakkal (pl. sapkával, fésűvel, hajkefével) is átvihető**. A gyermekközösségek mellett a családtagok között is könnyen terjednek, „cserélődhetnek” a tetvek: gyermekektől a szülők, a testvérek és az egyéb családtagok is fertőződhetnek, akik a fejtetűt megint továbbadhatják. A terjedési mechanizmus ismerete a célzott és hatékony védekezés elengedhetetlen feltétele!
FelderítésFejtetvesség gyanúja esetén célzott felderítést kell végezni: a hajat lazán válasszuk szét, és elsősorban a fülek körüli, valamint tarkótájéki területet kell gondosan megvizsgálni. Mivel a mozgó alakok (lárvák, imágók) a kereséskor könnyen eltűnhetnek a hajszálak között, ezért érdemesebb a hajszálakhoz rögzített 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. Az ápolatlan hajban való keresés, illetve a korpától való elkülönítés nehezítheti a feladatot. **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 fejtetvesség vizsgálatát kézi nagyító használata megkönnyíti.

VédekezésIrtásAz 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. Az említett készítmények hatása vegyi úton érvényesül, és mind a mozgó alakokat, mind a tetveket (készítményenként különböző időtartam alatt) biztosan elpusztítják. Az engedélyezett tetűirtószereket kétféle módon bedörzsöléssel és bekenéssel alkalmazhatjuk.
(1) BedörzsölésErre 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. A fenti időtartam elteltével samponnal végezzünk hajmosást és az elpusztult tetveket a mosóvízzel távolítsuk el.
(2) BekenésA 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.
**A tetűirtó szer 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● A PEDEX tetűirtó hajszesz erre is megfelelő. Ilyen célra alkalmazása akkor javasolható, ha a fejtetűvel történő újrafertőződés veszélye pl. egy gyermekközösségben fennáll. Megelőzés céljára a készítményt hajmosás után használjuk, és azt a hajon, a száradás után, hagyjuk rajta. A készítmény tetűirtó hatását a következő fejmosásig (akár hetekig!) megőrzi, és a hajra rákerülő fejtetveket még azok megtelepedése, elszaporodása előtt biztosan elpusztítja. Szükség szerint a hajszeszes kezelés minden hajmosás után megismételhető.
● A PARANIT és a PARASIDOSE fejtetű-riasztó aeroszol felhasználásakor, reggel, a szokásos hajápolást követően a hajat, annak hosszának megfelelő mennyiségű készítménnyel 10-15 cm távolságról permetezzük be, majd azt hagyjuk a hajra rászáradni. Hajszárítót ne használjunk. Fejtetvesség közösségi előfordulásának veszélye esetén a kezelést 48 óránként, a gyermek reggeli iskolába indulása előtt, valamint minden hajmosást követően ismételjük meg.
A megelőzés egyik leghatékonyabb tényezője a szülői gondoskodás!
Vegyük figyelembe, hogy 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 PEDEXtetűirtó hajszesz fejmosás utáni alkalmazása, vagy a PARANIT és a PARASIDOSEfejtetű-riasztó aeroszol használata biztosan meggátolja a hívatlan vendégek megjelenését és a következő hajmosásig biztosítja a tetűmentességet. Téves hiedelem, hogy a tetvesség csak piszkos, elhanyagolt családokban fordul elő.
Vegyük tudomásul, hogy a tetű "demokrata"! Nincs tekintettel korra, nemre
beosztásra, rangra és vagyonra, egyszerűen táplálékát, a vért keresi. Fejtetűvel tehát
bárki fertőződhet, restellni csak azt kell, ha valaki eltetvesedik, mert nem törődik
gyermeke gondozásával. Megkapni tehát nem szégyen, de eltitkolni, nem kezelni,
továbbadni és ezzel a közösséget veszélyeztetni nemcsak szégyen, hanem felelőtlenség
is.
**Gyermekközösségekben a védőnők rendszeres időközönként ellenőrzik a fejtetvességet és szükség esetén a kezeléseket is elvégzik, amelyben – indokolt esetben – a Kerületi/Járási Hivatalok Népegészségügyi osztályai is közreműködnek.**