



Hygiensjuksköterska i förskolan

Juni 2009

Huvudlöss - Föräldrainformation

Lusen är 2–3 mm lång, smutsgul och nästan genomskinlig. En vuxen hona lever i ca 2 veckor.

Äggen, så kallade gnetter, är hudfärgade och kan vara svåra att upptäcka. Gnetterna sitter fastklibbade på hårstråna, nära hårbotten. Efter 1-2 veckor kläcks de till nya löss. Vid stark klåda i hårbotten eller rivmärken i nacken bör huvudlöss misstänkas.

Smittvägar/smittspridning

Huvudlöss smittar genom närkontakt huvud mot huvud under 1 minut eller längre. Risken att smittas via föremål som mössor, kammar och borstar är liten. Löss kan inte flyga eller hoppa. En lus utanför hårbotten lever högst ett dygn.

Inkubationstid

Inkubationstiden kan vara lång från smittillfället till dess att tillräckligt många löss och gnetter finns så att de upptäcks.

Behandling

Bara den som har huvudlöss ska behandlas. Huvudlöss behandlas med receptfria preparat, som finns att köpa på apotek. Lössen hittas säkrast genom att kamma igenom håret med en finkam. Undersök hela familjen.

Skall barnet stanna hemma?

Om behandling och uppföljning skett finns ingen anledning att vara hemma. Förskolepersonalen behöver inte omedelbart ringa efter föräldrarna om de upptäcker löss i ett barns huvud, men det kan vara bra att ringa och informera så att föräldrarna kan planera in att köpa lusmedel på apoteket och snabbt komma igång med behandlingen.

Observera

Tidig rapport till förskolan om ett barn har fått löss gör att åtgärder snabbt kan sättas in. Därigenom kan smittspridning minskas och eventuella utbrott förhindras.

För mer information se Socialstyrelsen bok ”Smitta i förskolan” www.sos.se