



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΑΙΔΕΙΑΣ ΚΑΙ ΘΡΗΣΚΕΥΜΑΤΩΝ

ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ
Α/ΘΜΙΑΣ & Β/ΘΜΙΑΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ
ΚΕΝΤΡΙΚΗΣ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ

Θεσσαλονίκη 13-02-2020
Αρ. Πρωτ.: 2955

Ταχ. Δ/ση: Λεωφ. Γεωργικής Σχολής 65
Τ.Κ. – Πόλη: 57001, Θεσσαλονίκη
Πληροφορίες: Στέλλα Ελληνίδου
Τηλέφωνο: 2310 474818
Φαξ: 2310 474328
Ιστοσελίδα: <http://kmaked.pde.sch.gr>
e-mail: mail@kmaked.pde.sch.gr

Προς:

1. Δ/νσεις Α/θμιας & Β/θμιας Εκπ/σης Κεντρικής Μακεδονίας
2. Σχολικές Μονάδες Π.Ε & Δ.Ε Κεντρικής Μακεδονίας (δια των Δ/σεων)

ΘΕΜΑ: «Οδηγίες για ψώρα»

Η Περιφερειακή Διεύθυνση Εκπαίδευσης Κεντρικής Μακεδονίας με αφορμή μεμονωμένα κρούσματα ψώρας που εντοπίστηκαν σε σχολικές μονάδες της ευθύνης της σας αποστέλλει οδηγίες του ΕΟΔΥ σχετικά με μέτρα ελέγχου και πρόληψης ψώρας όπως μας διαβιβάστηκαν από τη Γενική Διεύθυνση Δημόσιας Υγείας και Κοινωνικής Μέριμνας της Περιφέρειας Κεντρικής Μακεδονίας.

Οι οδηγίες του ΕΟΔΥ για την αντιμετώπιση της ψώρας που αφορούν:

- 1) ατομικά τον πάσχοντα και δίδονται από τον θεράποντα ιατρό και
- 2) το άμεσο περιβάλλον, κυρίως το οικογενειακό.

Ιδιαίτερα σημαντική κρίνεται η διευκρίνιση ότι η Ψώρα δεν αποτελεί Υποχρεωτικά Δηλούμενο Λοιμώδες Νόσημα.

Ο Περιφερειακός Διευθυντής Εκπαίδευσης
Κεντρικής Μακεδονίας

Αλέξανδρος Κόππησ

Θέμα: Μέτρα ελέγχου & πρόληψης ψώρας -Διαχείριση νόσου

Σύμφωνα με τις οδηγίες του ΕΟΔΥ συνίσταται:

➤ Έλεγχος σε ύποπτα κρούσματα και τυχόν επιβεβαίωση της διάγνωσης για ψώρα.

➤ Έγκαιρη και ολοκληρωμένη θεραπεία των κρουσμάτων. Η θεραπεία επαναλαμβάνεται συνήθως μετά από μία εβδομάδα και ακολουθεί επανέλεγχος.

➤ Προφυλακτική θεραπεία, ταυτόχρονα με αυτή των κρουσμάτων, των ατόμων που είχαν στενή επαφή με κρούσμα (π.χ. μέλη οικογένειας, συμμαθητές που μοιράζονται ρούχα, ή έχουν στενή επαφή κατά το παιχνίδι, σεξουαλικοί σύντροφοι κ.λ.π.). Στενή επαφή κυρίως ορίζεται η άμεση, παρατεταμένη, δέρμα με δέρμα επαφή, κατά την περίοδο μεταδοτικότητας.

➤ Αποφυγή επαφής με ασθενή, δέρμα με δέρμα (π.χ. παραμονή του ασθενούς εκτός παιδικού σταθμού, σχολείου ή εργασίας) μέχρι και 1 (μία) ημέρα μετά την εφαρμογή του παρασιτοκτόνου σκευάσματος (στο σώμα) ή μέχρι ο θεράπων ιατρός να ορίσει ότι ο ασθενής δεν είναι μεταδοτικός.

➤ Χρήση προστατευτικών μέτρων κατά την στενή επαφή με ασθενή πριν την αποθεραπεία τους.

Περιβαλλοντικά μέτρα

• Καλή καθαριότητα του χώρου με κοινά απορρυπαντικά και εφαρμογή, όπου είναι δυνατόν, ηλεκτρικής σκούπας στους χώρους όπου διέμεινε ο ασθενής. **Δεν συστήνεται εφαρμογή παρασιτοκτόνου στις επιφάνειες.**

• Πλύσιμο και στέγνωμα των ρούχων και των κλινοσκεπασμάτων που χρησιμοποίησε ο ασθενής μέχρι και 7 ημέρες πριν την έναρξη της θεραπείας του. Επίσης μεταφορά τους με πλαστικό σάκο και απευθείας απόθεση εντός του πλυντηρίου, χρησιμοποιώντας πάντα γάντια μιας χρήσης. Συνιστάται να χρησιμοποιείται ο πιο ζεστός κύκλος πλυσίματος και στεγνώματος του πλυντηρίου (π.χ. σε θερμοκρασία άνω των 50 °C για τουλάχιστον 10 λεπτά, σκοτώνονται ενήλικα παράσιτα και αυγά) ή να πλένονται σε λεκάνη με καυτό σαπουνόνερο. Το στέγνωμα μπορεί να γίνει και με άπλωμα στον ήλιο. Μετά το πλύσιμο και το στέγνωμα θα πρέπει να ακολουθεί σιδέρωμα. Εναλλακτικά, τα αντικείμενα μπορούν να απομονωθούν σε κάποιο χώρο ή να κλειστούν σε αεροστεγή σακούλα για 5-7 ημέρες.

Το παράσιτο δεν επιβιώνει για διάστημα >2-3 ημερών εκτός του ανθρώπινου σώματος

• Γενικά **δεν συστήνεται κοινό εντομοκτόνο του εμπορίου εγκεκριμένο για οικιακή χρήση**, παρά μόνο σε αδυναμία εφαρμογής των

προαναφερθέντων μέτρων σε αντικείμενα ή επιφάνειες (στην περίπτωση αυτή, το εντομοκτόνο θα πρέπει να απομακρύνεται κατά το μέγιστο δυνατό, πριν από την εκ νέου χρήση των αντικειμένων)

Ενημέρωση κοινού

- Ενημέρωση των ασθενών ή/και των εχόντων την κηδεμονία τους όπως και των στενών επαφών τους για τη φύση του νοσήματος (παρασίτωση του δέρματος που μπορεί να προσβάλει άτομα ανεξαρτήτως κοινωνικοοικονομικής κατάστασης και προσωπικής υγιεινής), για την ηπιότητα των συμπτωμάτων (κυρίως κνησμός), την υψηλή αποτελεσματικότητα της θεραπείας και για την απαραίτητη εγρήγορση ώστε να εντοπισθούν τυχόν νέα κρούσματα και να θεραπευτούν το συντομότερο δυνατόν.

Σας επισημαίνουμε ότι το νόσημα της ψώρας δεν αποτελεί υποχρεωτικώς δηλούμενο νόσημα.