



شپش سر

واحدسلامت نوجوانان، جوانان و مدارس

تهیه کننده: مرخصه سرابی

گروه هدف:

آموگاران، والدین

دانش آموزان

تشخیص قطعی: دیدن شپش و رشک با مشخصات
بالینی است و در معاینه باید دقیق شود که شوره و
پوسته ریزی سر از رشک تشخیص داده شود.

طول مو، جنس، سن و رنگ مو تاثیری در انتقال شپش نداشته استفاده
از شامپو معمولی باعث از بین رفتن یا پیشگیری از آن نمی شود.

ترانشیدن موها اگرچه موثر است اما راه حل مناسبی به شمار نیامده کاملا
غیر ضروری است

- درمان ضد عفونی کلیه البسه تمام اعضاء خانواده فرد آلوده
 - (بهترین روش ضد عفونی در آب جوش قراردادن به مدت ۳۰ دقیقه می باشد)
 - درمان تمام اعضاء خانواده همزمان با هم در یک روز استفاده از شامپو پرمترین به شرح ذیل:
- ابتدا موها را با آب و شامپو معمولی بشویید سپس با مقداری از شامپوی پرمترین بطوریکه کلیه موها را آغشته نماید ماساژ دهید تا کف شامپو به تمام موها سر ببریز به قسمت نزدیک ریشه موها برسد و بعد از ۱ دقیقه روی سر بماند و در تهایست آبکش نمایید.

- در هنگام استفاده از شامپوی پرمترین مراقبت باشید که با مخاط چشم، بینی، دهان تماس نداشته باشد.
- در صورت تجویز پزشک معالج، آنتی هیستامین برای جلوگیری از خارش و زخم شدن مصرف کنید.
- پس از استحمام از البسه ای استفاده نمایید که قبل از عفونی شده باشد.
- برای ازبین بردن رشک باید پس از استحمام موها را به سرگه سفید آغشته نمایید و بعد از ۳۰ دقیقه با شانه دندانه ریز شانه نمایید
- در نهایت پس از یک هفته استفاده از شامپو پرمترین را تکرار نمایید.



منبع: کتابچه ارتقای بهداشت فردی دانش آموزان در زمینه آلودگی به شپش (وزارت بهداشت)، حشره شناسی پزشکی، دکتر موسی کاظمی

مقدمه

با شروع مدارس و حضور دانش آموزان در مدرسه به عنوان محیط عمومی، یکی از مشکلاتی که بین دانش آموزان به خصوص دختران مورد توجه قرار می گیرد، شبیش سر است که در سنین دبستان نسبت به سایر مقاطع شیوع بیشتری دارد.

مشخصات کلی

- شبیش حشره ای است کوچک و بدون بال
- سه نوع شبیش در جوامع انسانی وجود دارد که عبارتند از: شبیش سر، شبیش تن و شبیش عانه
- شبیش بدن و شبیش سر بسیار شبیه یکدیگر هستند فقط اندازه شبیش سر کوچکتر و رنگ آن تیره تر و رنگ شبیش بدن کمی روشن تر است.
- رشک همان تخم شبیش است(بیضی شکل و سفید رنگ به اندازه ته سنjac)



شبیش سر

- زیستگاه اصلی شبیش سر لایلای موها و بر روی پوست سر بخصوص نواحی پشت گوش و پس سر میباشد.
- طول شبیش نر ۳-۴ میلیمتر و طول شبیش ماده ۴-۵ میلیمتر بوده و رنگ آن سفید خاکستری است.
- شبیش سر بزرگتر و کدرتر از شبیش تن و سر آن درست تر می باشد.
- شبیش سر خود را محکم به تار مو چسبانیده و به خونخواری می پردازد.
- طول عمر شبیش حدود یکماه (متوسط ۱۸ روز) است.
- شبیش ماده در طی ۲۰-۳۰ روز تقریباً در طول عمر خود ۹۰-۱۵۰ تخم میگذارد و بعد از آن میمیرد.

علائم بالینی

- ۱- خارش شدید بدن و سر به علت تحریک سیستم ایمنی بدن و ازاد شده هیستامین ها
- ۲- التهاب و تورم در ناحیه ریشه مو بدليل خاراندن شدید و زخم کردن پوست
- ۳- بزرگ شدن و حساس شدن غدد لنفاوی پشت گوش و پشت سر و گدن
- ۴- وجود عفونتهای پوستی و فرصت طلب در ناحیه ابتلاء



راه های پیشگیری

- رعایت دقیق اصول بهداشت فردی(بخصوص استحمام مرتب و رعایت بهداشت و سلامت مو و پوست)
- نیستشو منظم البسه از جمله روسربی، کلاه مقنعه، شال و...، در معرض افتادن خشک کردن و اطوطه کردن لباسها
- پرهیز از تماس با لوازم شخصی و لباس های افراد بوده
- عدم استفاده از شانه، برس، کلاه و... دیگران
- گزارش و ارجاع موارد آلوده شناسایی شده به نزدیکترین مرکز بهداشتی و درمانی و یا خانه بهداشت کنترل هفتگی موی سر دانش آموزان بوسیله در مدارس دخترانه



میزان شیوع

- شبیش سر در کودکان بیشتر از سایر گروههای سنی است.
- شبیش در جوامع پر جمعیت شایع تر است.
- شبیش در سفید یوستان شایع تر از سیاه یوستان است.
- شبیش در جنس مؤنث شایع تر از جنس مذکور است.
- شبیش در فصل سرما شایع تر از فصل گرما است.
- شبیش سر در مقایسه با شبیش های عانه و تن از شبیع بالاتری برخوردار است.

بطورکلی عوامل مؤثر بر شدت و شیوع
انواع شبیش شامل سن، جنس، نژاد، وضعیت
اقتصادی و اجتماعی میباشد.

راه های انتقال

- از طریق تماس مستقیم افراد سالم با افراد آلوده (تماس سر، تماس بدن، تماس جنسی)
- از طریق تماس غیر مستقیم بصورت استفاده از وسائل شخصی آلوده: لباسها، پتو، ملحفه، شانه، کلاه، روسربی، هتل، مسافر خانه ها و...
- از طریق قراردادن اشیاء آلوده به رشک و شبیش بر روی هم از طریق صندلی های سالن اجتماعات، کلاسها، وسائل نقلیه عمومی (اتوبوس، مترو، قطار) کمدهای لباس در حمام ها و استخرهای عمومی