

Hulpdocumenten bij scabiësuitbraak

- A. Informatiebrief
- B. Persbericht
- C. Inventarisatie van scabiës
- D. Anamnese voor medicatieverstrekking

A. Informatiebrief

Aan

Er is schurft geconstateerd binnen <locatie>. In deze brief willen wij u informeren over de maatregelen die wij op dit moment nemen om de ziekte te bestrijden. Hiervoor is inmiddels een uitbraakteam opgericht.

Wat is schurft?

Schurft (ook wel scabiës genoemd) is een ongevaarlijke huidziekte die echter wel veel last kan veroorzaken, vooral jeuk. Schurft is weinig besmettelijk. U kunt het oplopen door langdurig (15 minuten) of veelvuldig huidcontact met iemand die schurft heeft. Na besmetting kan het nog twee tot zes weken duren voordat u klachten krijgt. De ziekte is goed te behandelen.

Meer informatie over scabiës en de behandeling vindt u in de bijgesloten folder van de GGD.

Wat betekent dat voor u?

Om de ziekte goed te kunnen bestrijden, is het noodzakelijk dat iedereen die besmet is, maar ook iedereen die kans heeft gelopen op besmetting, behandeld wordt. Het uitbraakteam zoekt op dit moment uit wie dit allemaal zijn. Het kan dus zijn dat u geen klachten heeft en toch behandeld moet worden. Als u behandeld moet worden, krijgt u hierover zo spoedig mogelijk persoonlijk bericht. Belangrijk is dat deze behandeling gezamenlijk en gelijktijdig gebeurt om herbesmetting tussen wel en niet behandelde personen te voorkomen.

Denkt u dat u zelf scabiës heeft?

Heeft u last van jeuk of heeft u (nieuwe) huidafwijkingen, dan is het belangrijk dat u dit direct meldt bij <...>.

U wordt verzocht om naar < speciaal spreekuur dermatoloog?> te gaan voor de juiste diagnose en een behandeling voor uzelf en uw huisgenoten.

Mocht u nog vragen hebben, dan kunt u terecht bij <...> tel. <...>.

Ook kunt u contact opnemen met de bedrijfsarts <...>, tel. <...>.

Wij rekenen op uw medewerking.

B. Persbericht

Binnen <de organisatie> is schurft geconstateerd. Tot op heden zijn <enkele/een aantal/?> cliënten met de aandoening besmet.

Schurft (ook wel scabiës genoemd) is een ongevaarlijke huidziekte die echter wel veel last kan veroorzaken, vooral jeuk. Schurft is weinig besmettelijk. Je kunt de ziekte oplopen door langdurig (15 minuten) of veelvuldig huidcontact met iemand die schurft heeft. Na besmetting duurt het nog twee tot zes weken voordat er klachten ontstaan. Er treedt geen besmetting op door een slechte lichamelijke verzorging of bijvoorbeeld het geven van een hand. De ziekte is goed te behandelen.

Een zorgorganisatie is een goede omgeving voor de verspreiding van schurft omdat er soms veel lichamelijk contact mogelijk is tussen <cliënten> en hun verzorgers en/of tussen <cliënten> onderling.

Mensen met een verminderde afweer (ouderen, zieken) lopen niet méér risico de ziekte te krijgen. Als zij echter ziek worden, zijn zij ernstiger ziek waardoor het kan voorkomen dat zij besmettelijker zijn voor hun omgeving dan andere, gezonde mensen. Dit kan tot gevolg hebben dat de ziekte zich sneller verspreid. Men is dan ook van mening dat binnen een zorgorganisatie ruime maatregelen genomen moeten worden om de ziekte uit te bannen.

Met het oog op bovenstaande heeft de leiding van <de organisatie> uit preventief oogpunt besloten alle personeelsleden en cliënten van de betrokken afdelingen te behandelen. De behandeling bestaat uit een geneesmiddel dat de schurftmijt doodt en het wassen en/of luchten van gedragen kleding. De betrokken personeelsleden, bewoners, familieleden en bezoekers zijn al geïnformeerd

De GGD heeft een folder met informatie over scabiës (schurft).

Noot voor de redactie:

Heeft u nog vragen dan kunt u contact opnemen met <...>, telefoon <...>.

Bijlagen:

- folder GGD
- (eventueel) protocol 'Scabiës'

C. Inventarisatie van scabiës

Per geval van scabiës noteren:

Naam: _____

Geslacht: man / vrouw

Geboortedatum: ___ / ___ / ___ BSN nummer: _____

Verzekering: _____ Polisnummer: _____

Relatie tot index:

- patiënt
- medewerker
- bezoeker
- anders namelijk: _____

Datum van de eerste jeukklachten: ___ / ___ / ___

Klinisch beeld: _____

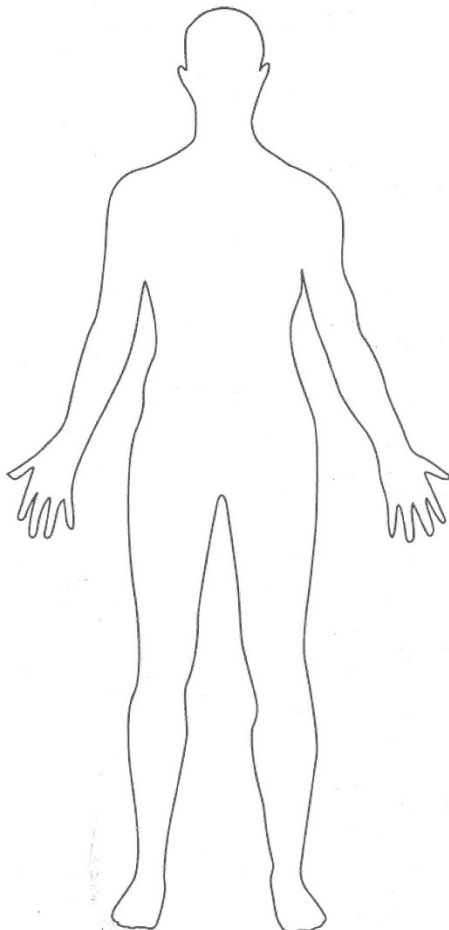
Diagnose gesteld door: _____ Datum: ___ / ___ / ___

Behandeld met: _____ Datum: ___ / ___ / ___

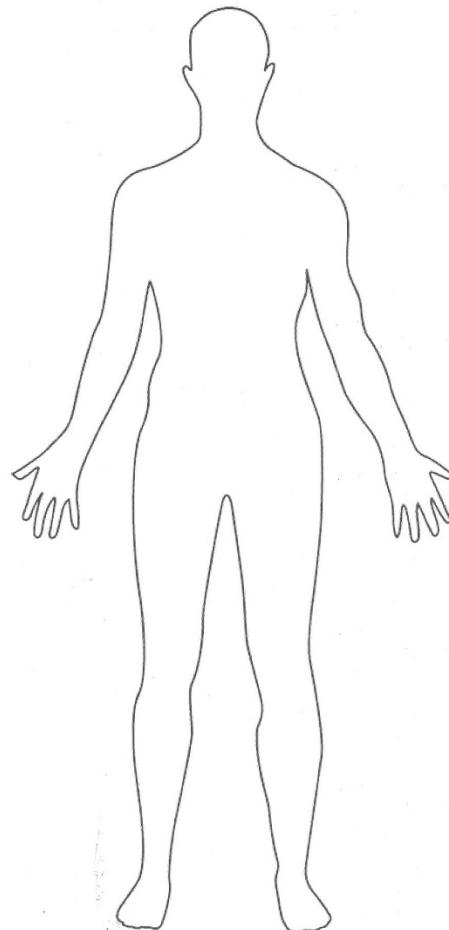
Vrij van klachten: ja / nee Zo ja, sinds: ___ / ___ / ___

Locatie plekje(s) op lichaam:

Voor kant



Achter kant



Al eerder scabiës gehad? Ja / Nee

Zo ja, wanneer? _____

Zwanger: Ja / Nee

Onderliggende ziekten: _____

Relevant medicijngebruik (bijvoorbeeld corticosteroiden):

Waren er in de maand voordat u klachten kreeg andere personen met deze klachten in uw persoonlijke omgeving? Ja / Nee / Onbekend

Zo ja, namelijk; _____

Indien patiënt:

permanente bewoner / dag patiënt

Datum van opname: ___ / ___ / ___

Afdeling: _____ kamernummer: _____

aantal personen op kamer: _____

Locaties in besmettelijke periode:

alleen in bed/eigen kamer

alleen op eigen afdeling

ook andere afdeling(en), namelijk: _____

ook buiten de instelling, namelijk: _____

Krijgt hulp van:

Kapper

Pedicure

Fysiotherapeut

Anders, namelijk: _____

Indien medewerker:

Werkzaam op afdeling(en):

Periode:

Aard van de werkzaamheden:

wassen / verzorging van patiënten

ander lichamelijk contact met patiënten, namelijk: _____

bedden verschoneren

schoonmaken van kamers

activiteitenbegeleiding

anders, namelijk: _____

Indien bezoeker:

Wie bezocht: _____

Afdeling: _____ kamernummer: _____

Frequentie van bezoek: _____ keer, sinds ___ / ___ / ___

Relatie tot patiënt: _____

D. Anamnese voor medicatieverstrekking

Naam _____ Tel.nr. _____

Adres _____

Geboortedatum _____ Gewicht: _____ kg

Beroep / functie: verzorgende / verpleegkundige / arts / huishoudelijke hulp / familie / ander contact

Andere werkzaamheden, namelijk: _____

Naam Apotheek: _____

Naam huisarts: _____

Vragenlijst over gezondheid en behandeling

Heeft u nog vragen over de behandeling? (Zo ja, dan zal degene die u de medicijnen uitreikt deze beantwoorden) Verwacht of heeft u problemen met de behandeling?	JA	NEE
Bent u zwanger of geeft u borstvoeding?	JA	NEE
Gebruikt u medicatie die uw weerstand verlaagt, voorgeschreven door een specialist?	JA	NEE
Heeft u uitgebreid eczeem?	JA	NEE
Verwacht of heeft u problemen met de behandeling?	JA	NEE
Heeft u huidafwijkingen en nachtelijke jeuk? Dan na overleg bedrijfsarts voor partner en inwonende kinderen ook graag een formulier invullen.	JA	NEE

Toelichting:

Datum _____ Handtekening: _____

Ivermectine

Aantal
tabletten:

Loxazol

Initialen indiceerder _____

Initialen controle _____