

**Escolas Públicas
Stoneham
O departamento de serviços
de saúde**

Piolhos (PEDICULOSE) ANÁLISE E AVALIAÇÃO OBJECTIVO

Para conter a infestação de piolhos da cabeça, entre a população em idade escolar e, ao mesmo tempo, maximizar o desempenho acadêmico dos alunos e minimizar as ausências devidas a exclusão desnecessária de alunos utilizando as melhores práticas de enfermagem/médico. A Academia Americana de Pediatria e a Associação Nacional de enfermeiras escolares deixaram de apoiar uma política de "Nits" nas escolas. Exclusão não é uma ferramenta eficaz na redução de surtos de piolhos (CDC, 2010; & Frankowski Bocchini, 2010; Frankowski & Weiner, 2002). Nos casos que envolvem os piolhos da cabeça, como em todas as questões de saúde, é vital que a enfermeira da escola evitar estigmatizantes e manter a privacidade do aluno, bem como o direito à confidencialidade da família (Gordon, 2007).

Norma

A enfermeira da escola examinará a cabeça de qualquer criança suspeita de ter uma infestação de piolhos vivos e notificar os pais/encarregados de educação. Piolhos não são um perigo para a saúde ou um sinal de Uncleanliness e

Não são responsáveis pela propagação da doença (Frankowski & Weiner, 2002). Os piolhos são positivos não é uma emergência de saúde pública. Piolhos não podem voar ou salto; eles rastreamento. Na maioria dos casos de transmissão ocorre

Por contato direto com a cabeça de outro indivíduo infestado (chunge, et al. 1991).

Crianças retornar à escola após tratamento para piolhos serão examinados pela enfermeira da escola para verificar a ausência de piolhos vivos antes de entrar na sala de aula.

Presença de lêmbeas não indicar infestação ativa e é encontrado nenhuma evidência de que a presença de lêmbeas se correlaciona com qualquer processo de doença (Scott, Gilmer, Johannessen, 2004). Outros estudos mostram que os piolhos não são altamente transmissíveis no ambiente escolar (Hootman, 2002) e ausência de surtos de piolhos resultaram quando permitindo que crianças com nits para permanecer na classe (Scott, gilner & Johannessen, 2004). Os enfermeiros irão realizar exames de pediculose alvejado baseado no conhecido do aluno afetado

Contatos próximos e membros da família. Toda a classe screenings para nits sozinho não tenha sido provado ser eficaz e só será realizada com base em vários infestações de piolhos vivos encontrados em uma única classe (CDC, 2010; Frankowski & Weiner, 2002).

Procedimento

Após a notificação de casos suspeitos de piolhos, a enfermeira da escola examinará o aluno.

- ✓ •uma infestação será determinado olhando de perto que o cabelo e o couro cabeludo viável para lêmbeas ou piolhos vivos. Piolhos e lêmbeas (sujo-branco para ovos de cor cinzenta ligado ao eixo do cabelo) são visíveis a olho nu. Nits que estão além de ¼ de polegada do couro cabeludo não são considerados viáveis porque ovos são colocados no couro cabeludo e o ciclo de vida é curto, por isso, quaisquer outros nits além de 1/4 polegada (o crescimento do cabelo leva tempo) está vazia ou mortos.

- ✓ •a enfermeira vai determinar a gravidade da infestação (piolhos vivos ou apenas nits) e os pais/responsáveis serão notificados através de telefone, e-mail e/ou uma nota enviada para casa com o aluno (ver "Piolhos ecrã Informação para Pais"). Com base na infestação, o enfermeiro irá determinar se a criança é tão desconfortável que eles devem ir para casa ou se a criança permanecer na escola. Os pais/guardiões serão fornecidos com informações sobre biologia de piolhos, métodos para eliminar a infestação, e direções para examinar contatos domiciliares para piolhos e lêndeas e que o estudante deve verificar em primeiro com a enfermeira da escola ao voltar para a escola no dia seguinte.
- ✓ •lêndeas são detectados apenas se o estudante permanecerá na sua sala de aula para o restante do dia escolar.
- ✓ •enfermeira da escola vai realizar uma triagem dos alunos alvo mais provável de ter cabeça a cabeça direto contato com o aluno (especialmente últimas noites). Os pais/guardiões serão a seu fornecedor do cuidado de saúde para acompanhamento se há resultados positivos, ou os piolhos são resistentes ao tratamento. Se 3 alunos em uma classe são afetados, todos os colegas de turma será verificado e naquele tempo uma classe vasta carta será enviada para casa (ver "notas de aula" a enfermeira letter).

Sobre alunos voltam à escola:

- ✓ •analisar cabelos do aluno para a presença de piolhos no início da escola. Estudante é necessário para ser piolhos vivos livres para voltar para a escola no dia seguinte.
- ✓ •Permitir aluno permaneça na escola se não houver presença de piolhos vivos. Um estudante pode permanecer na escola se apenas LÊNDEAS são encontrados.

As informações complementares sobre os piolhos da cabeça:

- ✓ •Pais/responsáveis serão incentivados a verificar o tratamento o mais rapidamente possível após a notificação. Os pais serão incentivados a verificar sua cabeça da criança diariamente por pelo menos 2-3 semanas depois da descoberta. Retirar as lêndeas todos os dias por 3 semanas é o tratamento mais eficaz.
- ✓ •os alunos serão desencorajados de cabeça a cabeça direto contato com outros alunos. A enfermeira da escola vai oferecer educação aos funcionários sobre como lidar com e/ou lêndeas piolhos vivos em sala de aula, conforme necessário.

- ✓ •o meio mais comum de transmissão é através de ligação directa/física (cabeça a cabeça). A transmissão indireta é rara, mas pode ocorrer a partir de casa pentes, escovas, bonés e acessórios para o cabelo que tenham estado em contacto com uma pessoa infestada. As escolas não são uma fonte comum de transmissão. Os piolhos preferem cabelo limpo porque é mais fácil para anexar ao eixo do cabelo para colocar seus ovos.
- ✓ • **pessoal irá manter a privacidade dos alunos** identificados como sendo infectada com piolhos.
- ✓ •à enfermeira da escola profissional de saúde é a chave para proporcionar educação e orientação antecipatória à comunidade escolar sobre diretrizes de melhores práticas na gestão da pediculose. A enfermeira da escola, os objetivos são para facilitar uma avaliação precisa do problema, conter a infestação, fornecer informações sanitárias apropriadas para tratamento e prevenção, evitar a exposição excessiva a produtos químicos potencialmente perigosos, e minimizar Ausência escolar.

Documentos Documentos de apoio

dentro da política

- Carta dos pais com instruções para telas de piolhos piolhos da cabeça ("Informações Para os Pais")
- Piolhos vivos Nota para os pais na sala de aula (classe inteira)

Geral e a saúde pública informações sobre piolhos para escolas para uso periodicamente

- Abertura Dia carta aos pais sobre piolhos
- Os piolhos da cabeça periódico Folheto de instrução no site ("Piolhos-10 Passos para permanecer À frente").
- Os enfermeiros Top 10 fatos sobre piolhos no web site ("SPS Enfermeiros Top 10 fatos sobre Piolhos")

Recursos

Academia Americana de Pediatria. (2010). *Declaração política: relatório clínico piolhos*. Obtida de <http://aappolicy.aappublications.org/cgi/content/full/pediatrics;126/2/392>.

A Associação Americana de Saúde Escolar. (2005). *Políticas na gestão da pediculose*.

Obtido em: <http://www.ashaweb.org/files/public/resolutions/pediculosis.pdf>.

Centros para Controle e Prevenção de Doenças. (2010). *Os piolhos principais informações para escolas*. Obtida de <http://www.cdc.gov/parasites/lice/head/index/html>.

Chunge, R.N., et al. (1991). Um estudo piloto para investigar a transmissão de piolhos. *Canadian Revista de Saúde Pública*, 82, 207-208.

Frankowski, B.L., & Bocchini, J.A. (2010). Comissão do Comitê Interamericano de Saúde Escolar em Doenças Infecciosas, a Academia de Pediatria. Relatório Clínico: piolhos. *Pediatrics*, 126(2), 392-403.

Frankowski, B.L., & Weiner, L.B. (2002). Comissão do Comitê de Saúde Escolar sobre doenças infecciosas Doença, a Academia Americana de Pediatria. Relatório Clínico: piolhos. *Pediatrics*, 126(2), 392-403.

Gordon, S. (2007). Vulnerabilidade compartilhada: Uma teoria de cuidar de crianças com persistência de piolhos. *A Revista da Escola de Enfermagem*. 23 (5) 283-292.
doi: 10.1177/10598405070230050701

Hootman, J. (2002). Projectos relacionados com a melhoria da qualidade de gestão de pediculose. *Revista da Escola de Enfermagem*, 18(2), 80-86.

Massachusetts DepartamentoDe Public Saúde. (2007). Pediculose (Chefe Piolhos). *O Manual Abrangente de Saúde Escolar*, (8), 56-58.

Associação Nacional de Enfermeiros. (2011). *Declaração de Posição: PEDICULOSE na Escola Definição*. Obtida de <http://www.nasn.org/default.aspx?tabid+237>.

National Guideline Clearinghouse. (2008). *Diretrizes para o diagnóstico e tratamento de PEDICULOSE capitis (piolho) em crianças e adultos*. Recuperado de http://www.guideline.gov/summary/summary.aspx?doc_id+12784&nbr=00658&string=Pediculos é.

Pollack, M. (2009). Os piolhos da cabeça. Declaração da Escola de Saúde Pública de Harvard. Obtida de <http://www.hsph.harvard.edu/headlice.html>.

Pollock, M. J. (2010). *Quantas pessoas estão infestados com piolhos?* Obtido em: <https://identify.us.com/head-lice/head-lice-FAQS/how-many-people-infested.html>

Juliana R.J., A.E. Kiszewski Spielman, A., (2000). Sobre diagnóstico e conseqüente má gestão de infestação de piolho na América do Norte. *Doenças infecciosas pediátricas oficial*. 2000 (8):689-93.

Williams, L.K., et al (2001). Piolhos, LÊNDEAS, escola e política. *Pediatrics*, 107 (5), 1011-1015.

LICE- 10PTE S A STAYUMACABEÇA

Informação geral do ANDOUT Ha enfermeira da escola

HEADLGELO(ou pediculose) são irritantes pequenos insetos que vivem no couro cabeludo humano e Alimentam-se de sangue. Eles são pequenas, de coloração castanha critter (menos de 1/8 de comprimento). Eles depositam minúsculo, Ovos cinza/branco, conhecido como "nits", no eixo do cabelo 2 - 4mm do couro cabeludo devido a Os ovos precisam do calor do couro cabeludo para incubação. Eles não podem viver por mais de 48 horas

Distância do couro cabeludo como insetos de adulto, e os ovos não eclodem em temperaturas inferiores a

Os encontrados perto do couro cabeludo. **Piolhos não proceder doença, mas são um incômodo.** Eles não são um

Sinal de falta de higiene ou imundo casas. Eles *sam* cabelo limpo porque é mais fácil para se manter no

Para Piolhos! são transmitidos por contato direto, cabeça a cabeça, engatinhar, eles não voam ou salto.

Uma vez descoberto, a criança deverá permanecer em casa até que eles têm sido tratados.

STAYING À FRENTE DE HEAD: piolhos

1. Observar os sinais/sintomas de piolhos: excesso de coceira ou coçar a cabeça especialmente Por trás das orelhas e nuca do pescoço.

2. Verificar os membros da família para piolhos e lêndeas/ovos pelo menos uma vez por semana. Ele ajuda natural para usar Luz e uma lupa.

3. **consultar com seu médico para aconselhamento.** Tratar apenas os membros da família que têm piolhos. Mais

Os medications contrários (pediculocides) que matam os piolhos e lêndeas são recomendados.

Estes produtos químicos requerem tratamentos 2 7-10 dias de intervalo.

4. Usar esses shampoos especializada **exatamente como instruído** a ser produto de uso mais eficaz .

Sobre a pia. Mantenha os olhos cobertos com toalhinha.

5. Remoção de todas as lêndeas (ovos) com um pente de metal dentado fino é a maneira mais eficaz

Para se livrar deles. Isso pode ser uma tarefa tediosa.

6. Lave infestados de artigos que podem ser lavadas em 130 F (54,4 C) e secas no hot Configuração. (hats, travesseiros, roupa de cama, vestuário, etc)

7. Brinquedos, artigos de uso pessoal, roupa de cama, outros tecidos e móveis estofados que não podem ser

Lavados com água quente e um secador ou limpeza a seco pode ser mantido afastado de pessoas (em um

Saco de plástico) para mais de 2 dias se houver preocupação de infestação.

8. Os piolhos podem viver por 1 -2 dias de distância do couro cabeludo em função da temperatura;

Tratamento químico do meio ambiente não é necessário., tapetes, pisos de vácuo Colchões, e mobiliário.

9. Continuar a verificar a cabeça diariamente por pelo menos 2-3 semanas após a descoberta de remover as lêndeas.

Todos os dias por 3 semanas é o tratamento mais eficaz.

10. Ajudar a prevenir a infestação por piolhos, incentivando seu filho a não se envolver em atividades que

Causas de cabeça a cabeça contato. Sabemos que qualquer família pode apanhar piolhos, e a maioria de nós que

São pais têm sido por ele pelo menos uma vez de nós mesmos.

Entre em contato com o enfermeiro escolar se você tem perguntas:

O STONEHAM Escola Pública Enfermeiros Top 10 fatos sobre piolhos

As enfermeiras escolares são defensores de apoio que irá ajudá-lo a obter tratamento piolhos e usá-lo corretamente. As enfermeiras escolares irão ajudá-lo a verificar ou reavaliação enquanto você trabalha para remover as lêndeas e piolhos de A cabeça da criança. É só pedir.

As enfermeiras escolares não irá julgar você ou relatório você ou dizer aos outros se você pedir ajuda a lidar com piolhos. Nós Confidencial pega piolhos man Er. Sabemos que qualquer As famílias podem pegá-los, e a maioria de nós que são parêntese Ts foram por ele pelo menos uma vez de nós mesmos.

1. Piolhos não são fáceis de obter - Os piolhos são distribuídos Principalmente pela cabeça - a - contacto da cabeça. Eles são muito mais difíceis de obter de um resfriado, gripe, conjuntivite, garganta inflamada ou impetigo.

2. Piolhos não são, muitas vezes, passado via hat S e capacetes - enquanto este é Possibl e, é rara. Escovas para cabelos, travesseiros e lençóis são muito mais comuns modos de transmissão. Um piolho em um chapéu ou casaco é um piolho de morrer e não é capaz de reproduzir.

3. Escola não é um lugar comum para piolhos transmi Comissão - a escola é uma fonte de transmissão muito rara. Muito mais comuns são os membros da família, os hóspedes durante a noite, e companheiros Que gastam uma grande quantidade de tempo juntos.

4. Falta de higiene não contribui Para Piolhos Piolhos - como realmente gosta de limpar o cabelo mais do que Sujo. Piolhos não são uma fonte de infecção ou doença; eles são simplesmente um incômodo.

5. Piolhos não podem saltar ou voar de uma pessoa para outra - Piolhos só podem rastejar.

6. Qualquer esquerda lêndeas no cabelo Não irá, necessariamente, Causa os piolhos de voltar - Os nits f arther distância de um quarto de polegada a metade um da polegada no eixo do cabelo são já nascidas e não representam risco para os outros.

7. Ovos ou lêndeas não pode cair para fora do Cabelos, hatch, e fazer com que os piolhos em outra pessoa - Nits são colados ao cabelo e muito difícil de remover . Eles não podem cair. Larvas recém-eclodidos deve encontrar uma cabeça rapidamente Ou vai morrer. Retirar as lêndeas (ovos) com um pente de dentes finos é tempo -Consumir, mas a maneira mais eficaz de se livrar deles. Eles não lavar.

8. Piolhos não vivem muito tempo Fora de uma cabeça humana - piolhos vivem apenas 1 a 2 dias fora a cabeçaE se eles estão fora da cabeça humana estão morrendo piolhos não é capaz de reproduzir .

9. Todos os membros de uma família não precisa Ser tratados se uma pessoa tem piolhos - Somente a pessoa com piolho deveriam ser tr eated. Piolhos champôs são inseticidas e pode ser perigoso se for usado incorretamente Ou muito frequentemente.

10. Verificação de uma classro om quando um estudante tem piolhos não Impedir a propagação de piolhos - Transmissão de aula é extremamente rara e um desperdício de valiosos Tempo de ensino. Verificar os membros da família e companheiros é muito mais adequado.

Academ y Americana de Pediatria. (2010). *Declaração política: relatório clínico piolhos.*
R <http://aappolicy.aappublications.org/cgi/content/full/pediatrics;126/2/392>

Etrieved de

A Associação Americana de Saúde Escolar. (2005). *Políticas na gestão da pediculose.*
<http://www.ashaweb.org/files/public/resolutions/pediculosis.pdf>

Etrieved R de:

Centros para Controle e Prevenção de Doenças. (2010). *Chefe*
<http://www.cdc.gov/parasites/lice/head/index/html>

Piolhos informações para escolas.

Etrieved de R