

Råd angående handläggning av patienter med HUVUDLÖSS - Hudkliniken

MEDEL: Dimetikoner (ex. Hedrin, Paranix m.fl)

- Det viktigaste i behandlingen är information och undersökning av alla som möjligtvis kan vara smittade, d.v.s. familj, vänner, dagbarn, mor- och farföräldrar.
- Endast de som har konstaterade löss skall behandlas.
- Behandla med dimetikonlösning i torrt hår. Bena upp håret och var noga med att medlet kommer ner i hårbotten samt bakom öronen och i nacken, det är där ägg och levande löss finns, men hela håret skall blötas upp med lösningen. Följ noga den bruksanvisning som finns i förpackningen.
- Det är viktigt att behandlingstiden inte avkortas.
- Behandlingen upprepas efter 1 vecka.
- Mellan behandlingarna och i 10 - 14 dagar efter sista behandlingen bör alla familjemedlemmar finkammas dagligen innan sänggående.
- Nykläckta nymfer går inte över till annan människas hår och är därmed inte smittsamma. Fullvuxna efter ca 10 dagar.
- OBS! Tomma vita äggskal tyder inte på kvarvarande smitta.
- Huvudlöss sprids enbart med kropps-/hårkontakt och ej via döda ting som; mössor, kuddar eller dylikt. Kammar och borstar rengörs noga och bör inte delas.

Dokumentinformation

Dokumentet har granskats av:

Lena Fåhraeus Morin

Anette Edlund

Börje Svensson, chefsläkare, Division Primärvård

Tommy Lundmark, chefsläkare, Division Primärvård