Revalidatie & MS Centrum
Mariaziekenhuis

Infobrochure

Schurft

mensen zorgen…
voor mensen

Over schurft

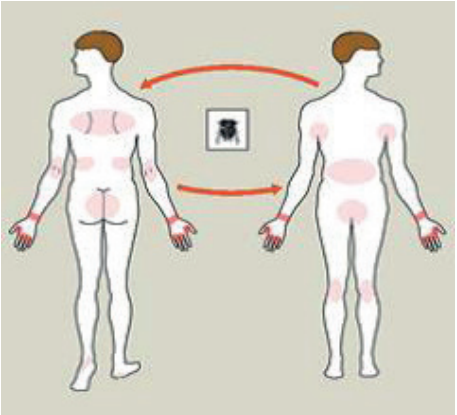
Schurft of scabiës is een besmettelijke huidaandoening die door de schurftmijt veroorzaakt wordt. De schurftmijt is een spinachtig diertje dat niet met het blote oog te zien is. Ze graaft gangetjes in de opperhuid en legt daarin haar eitjes. De gangetjes zijn zichtbaar op de huid als grillig verlopende streepjes die tot 1,5 cm lang kunnen zijn.

De schurftmijt nestelt zich bij voorkeur tussen de vingers, aan de binnenkant van de polsen, onder de oksels, op de dijen, onder de borsten, rond de navel, op de voetzolen en op de geslachtsdelen. Ongeveer 2 tot 6 weken na de besmetting treedt er jeuk op. De jeuk is 's nachts meestal het ergst.

De schurftmijt wordt meestal overgebracht door een langdurig (15 minuten) of geregeld direct lichamelijk contact. Hierdoor houdt seksueel contact een risico in.
Het risico op overdracht is groter bij kinderen doordat zij vaak teder en voldoende lang worden omhelst door hun ouders en omdat zij intensief samenleven en samen spelen op school, in de crèche, ...

De schurftmijt heeft de mens nodig om te overleven. De geïnfecteerde persoon is besmettelijk zolang de eieren en de mijten niet zijn vernietigd door een aangepaste behandeling. De overleving buiten de mens bedraagt maximum drie dagen. De mijt geeft de voorkeur aan een hoge vochtigheidsgraad en een temperatuur van ongeveer 15 °C.

Overdracht is ook mogelijk via indirect contact, bijvoorbeeld via besmet beddengoed. Dit gebeurt echter minder vaak.



Voorkeurplaatsen waar schurft voorkomt

Schurft is niet levensbedreigend en zelfs niet gevaarlijk voor de mens. Toch moet u deze aandoening zeer serieus nemen. Schurft hebben is belastend, zowel lichamelijk als emotioneel, vanwege de vaak heftige jeuk en de angst om anderen ermee te besmetten.

Bovendien kan schaamte een rol spelen. Dit is onterecht omdat, in tegenstelling tot wat nogal eens wordt gedacht, de aandoening niet alleen onder zwervers en daklozen voorkomt, maar ook onder normale omstandigheden.

Behandeling

De behandeling bestaat uit het verminderen van de jeuk en het uitroeien van de schurftmijt. De schurftmijt wordt behandeld met het aanbrengen van een crème (permethrine crème) voorgeschreven door uw arts.

Insmeren met een crème

1. Knip de nagels kort. Besmette personen hebben vooral 's nachts jeuk. Door het krabben bevinden zich onder de nagels mijten, eitjes en tussenstadia van de schurftmijt.
2. Neem voor het insmeren een douche of bad. Smeer daarna het hele lichaam in met de crème, vanaf de kaakrand tot en met de voetzolen (bij kinderen die tussen twee maanden en twee jaar oud zijn, moet ook het hoofd en het gezicht worden ingesmeerd). De crème moet twaalf uur op het lichaam blijven.
3. Trek na het insmeren propere kleren aan en leg schone lakens en kussenslopen op het bed. Als de handen met water en zeep gewassen worden, moet u de handen terug met de crème insmeren. Doe dit ook na toiletbezoek en na het verwisselen van luiers of incontinentiemateriaal.
4. Neem na 12 uur opnieuw een douche of bad en trek schone kleren aan.
5. Na de laatste behandeling kunnen besmette personen nog tot vier weken jeuk blijven hebben. Tegen die jeuk kan u een vochtinbrengende crème of een jeukwerend middel gebruiken.

In sommige gevallen zal de arts voorstellen om de behandeling na één week te herhalen.

Hygiëne

1. Trek dagelijks verse kleding aan.
2. Was kleding, beddengoed, handdoeken en washandjes die de laatste 72 uur zijn gebruikt op minstens 50 °C.
3. Kledij die u niet op 50 °C kunt wassen, verpakt u in een gesloten plastic zak die u gedurende vijf dagen bewaart.
4. Verlucht de matras bij een temperatuur van 18 tot 20 °C en bij een lage tot normale luchtvochtigheid.
5. Was gordijnen op 50 °C.

Maatregelen

Isolatiemaatregelen

In het ziekenhuis proberen we de verspreiding van scabiës of schurft tegen te gaan door patiënten met schurft geïsoleerd te verplegen.

1. Tijdens uw opname streven wij ernaar om u te verplegen in een éénpersoonskamer.
2. U mag de kamer niet verlaten. Enkel voor onderzoek of behandeling mag u, mits specifieke maatregelen, uw kamer verlaten.
3. Aan de kamerdeur hangt informatie over de te nemen maatregelen bij het betreden van uw kamer. Ziekenhuismedewerkers die uw kamer betreden, dragen een schort en handschoenen.

Bezoek

Wij vragen bezoekers om hun handen grondig te wassen met water en zeep bij het verlaten van de kamer. Bezoek van baby's en/of verzwakte personen is niet aangewezen en wordt best vermeden.

Elke bezoeker moet de 'te nemen maatregelen' zoals voorgeschreven op de isolatiekaart aan de kamerdeur correct volgen.

1. Bezoekers moeten een schort en handschoenen dragen.
2. Wij vragen uw bezoek om direct na hun bezoek, geen andere patiënten meer te bezoeken in het ziekenhuis.

Wij wensen u van harte een spoedig herstel toe.
Hopelijk beantwoordt deze folder de meeste van uw vragen over schurft. Heeft u toch nog vragen? Aarzel niet om deze te stellen.
Uw arts en verpleegkundigen geven u graag meer uitleg.

Versie: 14 oktober 2019

Mariaziekenhuis vzw ❯ Maesensveld 1 ❯ 3900 Pelt
Tel. +32 11 826 000 ❯ Fax +32 11 826 001 ❯ info@mariaziekenhuis.be ❯ www.mariaziekenhuis.be

Revalidatie & MS Centrum vzw ❯ Boemerangstraat 2 ❯ 3900 Pelt
Tel. +32 11 809 100 ❯ Fax +32 11 662 886 ❯ info@msreva.be ❯ www.msreva.be