

## **Kopflausbefall (Pediculosis capitis)**

---

### **Wiederzulassung in Kinder-, Bildungs- und Betreuungseinrichtungen**

#### **Zulassung nach Parasitenbefall**

Nach erfolgreicher Behandlung. Ein schriftliches ärztliches Attest ist bei wiederholtem Befall erforderlich.

#### **Ausschluss von Trägern**

Siehe Dauer der Ansteckungsfähigkeit.

#### **Ausschluss von Kontaktpersonen**

Allen Mitgliedern einer häuslichen Wohngemeinschaft ist zu einer spezifischen Behandlung der Kopfhaare zu raten. Werden in einer Gemeinschaftseinrichtung Läuse festgestellt, sollen alle Mitglieder der Klasse oder Gruppe sorgfältig untersucht werden, um eine Weiterverbreitung der Parasiten zu verhindern. Das erneute Auftreten von Läusen in Schulen und Kindergärten nach ca. drei Wochen ist nicht selten und führt zu Spannungen in der Einrichtung und zu Unmut bei den Eltern. In der Regel ist die Ursache nicht eine neue Quelle, sondern es handelt sich um einen Rückfall bei nicht ausreichend behandelten Personen. Gerade deshalb sind Inspektionen sorgfältig durchzuführen und, wann immer möglich, die Behandlung auch zu überwachen. Eine intensive Zusammenarbeit von Einrichtung, Gesundheitsamt und Eltern ist bei Kopflausbefall Grundvoraussetzung für die Beseitigung der Parasiten.

#### **Hygienemaßnahmen zur Verhütung der Weiterverbreitung**

Hygienemaßnahmen erstrecken sich (neben der dermatologischen Behandlung) besonders auf die Vernichtung der Parasiten in Kleidung, Wäsche und Gebrauchsgegenständen (siehe oben).

#### **Meldepflicht**

Keine.

#### **Aufgaben der/des Amtsärztin/Amtsarztes**

Beratung bei Ausbruchsgeschehen in öffentlichen Einrichtungen unter Miteinbeziehung der/des Schulärztin /Schularztes.