



# FNAT, SCABIES, KRÄTZE

FNAT ER EN KLØENDE HUDLIDELSE, DER SKYLDES EN MIDE, ALTSÅ ET LILLE DYR.

## 1. SYMPTOMER

Fnat viser sig ved kløe, der opstår 3-6 uger efter smitte. Oftest sidder fnatmidderne i den tynde hud mellem fingrene og det er her det klør. Kløen er mest udtalt om natten.

Det kan dog også kløe over det meste af kroppen.

Børn under 1 år har tynd hud mange steder på kroppen og bliver ofte også angrebet i ansigt og hårbund.

Selv ved udtalt kløe er der ofte kun få kradsemærker og knopper på huden. Det kan være vanskeligt for lægen at stille diagnosen, især hos personer med høj personlig hygiejne eller hvis man i forvejen har en kløende hud på grund af neurodermitis. Kontakt til hudlæge kan være nødvendig for at få en sikker diagnose.



## 2. OM SMITTE

Smitten sker ved tæt og direkte kontakt. Tommelfingerreglen er, at det kræver direkte hudkontakt i mere end 5 minutter ad gangen, for at man kan blive smittet. Derfor er smittefaren størst blandt medlemmer af samme husstand og blandt kæresten.

### VIGTIGT

Ved kløe og mistanke om fnat skal lægen kontaktes med henblik på diagnose og behandling.

**Forældre skal** jævnførende Infektionsschutzgesetz meddele mistanken til skolen eller børnehaven/vuggestuen/fritidshjem (daginstitutionen). **Daginstitutionen eller skolen skal** efterfølgende ligeledes lave en meddelelse til Gesundheitsamt i henholdsvis Flensburg, Slesvig, Husum eller Rendsborg om fnat. Det er efterfølgende Gesundheitsamt, som fastlægger, hvordan situationen i familien og institutionen skal håndteres.

#### Welche rechtlichen Regelungen gibt es?

Nach dem Infektionsschutzgesetz § 34 dürfen Gemeinschaftseinrichtungen (Kindergärten, Schulen) von Betreuern (z.B. Lehrern) und Betreuten (z.B. Schülern) nicht besucht werden, wenn der Verdacht auf oder die Erkrankung an Krätze besteht. Die Leitung der Einrichtung muss dies dem Gesundheitsamt mitteilen. Die Wiederzulassung kann erfolgen, wenn nach ärztlichem Urteil die Gefahr der Krankheitsübertragung nicht mehr besteht. Es kann sinnvoll sein, ein ärztliches Attest vorzulegen.



## 3. INKUBATIONSTID

Kløe udvikles hos ikke tidligere smittede efter cirka 4 uger. Hvis man tidligere har haft fnat, kan kløen udvikles allerede efter få dage.

## 4. SMITTEPERIODE

Smitter kort efter smittetidspunktet, og indtil behandling er iværksat.

## 5. BEHANDLING

Generelt gælder, at når der er konstateret fnat, skal denne behandles. Lægen/ Gesundheitsamt overvejer sammen med jer om alle i husstanden skal behandles. Hvis ja, så er det vigtigt, at alle behandles samtidigt! Behandlingen består af en hudcreme og nogle gange tabletter.

Håndklæder og sengetøj vaskes ved min. 60° C i forbindelse med behandlingen. Alternativet behandles tekstiler eller for eksempel stofdyr i tørretumbler ved mindst 50° i én time eller de pakkes i lufttætte poser og opbevares i 72 timer ved stuetemperatur.

Efter behandling er der ikke længere smitterisiko, men kløen kan alligevel bestå i nogen tid.

Barnet/ eleven må starte i daginstitution eller skole igen, når behandlingen er iværksat – hvis ikke

Gesundhedsamt giver anden anvisning.

Der er oftest ikke grund til at behandle andre børn eller personale i institutionen. Men man bør være opmærksom på kløe og udslæt hos børnene i 3-6 uger efter sidste tilfælde.