





Inhoud

Wat zijn hoofdluizen?	04
Wat zijn de symptomen?	05
Overdracht en besmetting	05
Hoofdluizen opsporen met de nat-kam-test in 10 seconden	06
Voorzorgsmaatregelen in ons ziekenhuis	07
Behandeling van hoofdluizen	08
Wat bij ontslag uit het ziekenhuis?	10

Deze brochure werd enkel ontwikkeld voor gebruik binnen het AZ Sint-Jan Brugge AV.
Alle rechten voorbehouden. Niets uit deze uitgave mag worden verveelvoudigd, opgeslagen
in een geautomatiseerd gegevensbestand of openbaar gemaakt, in enige vorm of op enige
wijze, zonder voorafgaande schriftelijke toestemming van het AZ Sint-Jan Brugge AV.

Wat zijn hoofdluizen?

Hoofdluizen zijn kleine insecten die leven tussen de haren van de mens. Ze zijn ongeveer 3 mm groot, hebben 6 poten en zijn grijswit tot bruin van kleur. Luizen zitten bij voorkeur op warme, vochtige en donkere plaatsen, zoals achter de oren of in de nek. Ze klampen zich met hun poten stevig vast aan de haren.



Hoofdluizen zijn parasieten. Dat betekent dat ze een gastheer nodig hebben om te overleven. Ze voeden zich door het zuigen van bloed doorheen de hoofdhuid van mensen. Op de hoofdhuid kunnen luizen tot 30 dagen overleven. Zonder bloed sterft een luis na 2 dagen.



Wat zijn de symptomen?

Het feit dat de hoofdluizen in de huid bijten om bloed te zuigen, kan soms heftige jeuk en irritatie op de hoofdhuid veroorzaken. Soms zijn er ook rode bultjes te zien. Dat komt door een allergische reactie op het speeksel van de luis.

Naast de luizen zelf, vind je soms ook neten in het haar. Dat zijn de eitjes van de luis. Ze zijn grijs/wit van kleur en lijken op huidschilfers of roos. Vrouwelijke luizen leggen tot 8 eitjes per dag. Ze plakken hun eitjes net boven de hoofdhuid stevig vast op een haarschacht. De lege neten blijven achter op de haarschacht.



Overdracht en besmetting

Luizen kunnen alleen kruipen, ze kunnen niet vliegen of springen. Ze verplaatsen zich vooral van het ene naar het andere hoofd door direct hoofdcontact.

Omdat kinderen tijdens het spelen vaker hoofdcontact hebben, zijn zij het vaakst het slachtoffer van een besmetting. Ook huisgenoten van een besmet kind hebben meer kans op luizen.

Luizen kunnen overgedragen worden door het gemeenschappelijk gebruik van haarborstels, mutsen, sjaals, hoofddeksels, handdoeken, bedlinnen of knuffels. Luizen kunnen overgaan via kleding die dicht bij elkaar hangt, bv. aan een kapstok.

Hoofdluizen opsporen met de nat-kam-test in 10 seconden

Wat heb je nodig?

- Shampoo en crèmespoeling (conditioner).
- Wit keukenpapier of een wit servet.
- Een luizenkam met fijne, hoekige (ruitvormige of rechthoekige) tanden die 0,2 of 0,3 mm uit elkaar staan.

Hoe ga je te werk?

1. Was de haren met een gewone shampoo.
2. Spoel de shampoo uit de haren, maar droog de haren niet af.
3. Breng overvloedig conditioner aan op de natte haren.
4. Kam de knopen uit de haren met een gewone kam.
5. Buig nu voorover en kam de haren systematisch met een luizenkam van achter naar voor, dus van de nek naar het voorhoofd. Begin aan het ene oor en schuif na elke kambeweging op naar het andere oor. Kijk vooral goed achter de oren en in de nek. Druk de luizenkam goed tegen de hoofdhuid aan.
6. Veeg de luizenkam na elke kam beweging af op een stuk wit keukenpapier om te kijken of er luizen aanwezig zijn. Als het nodig is, kan je de luizen met een tandenstoker uit de kam halen.
7. Spoel de conditioner uit de haren, maar droog de haren niet af.
8. Kam de haren nu met een gewone kam weer naar achter.
9. Kam de haren een tweede keer systematisch met de luizenkam, deze keer van voor naar achter en opnieuw van het ene oor naar het andere.
10. Veeg de luizenkam opnieuw na elke kambeweging af op een stuk wit keukenpapier of servet.

Voorzorgsmaatregelen in ons ziekenhuis

Melding bij opname in het ziekenhuis

Meld zo snel mogelijk dat je hoofdluizen hebt of vermoedt dat je hoofdluizen hebt. Zo kunnen we meteen de nodige maatregelen nemen.



Welke maatregelen nemen we?

- We voeren de nat-kam-test uit en starten de behandeling op.
- Niet-dringende ingrepen en/of behandelingen worden uitgesteld tot alle hoofdluizen dood en verwijderd zijn.
- Om te vermijden dat de hoofdluizen zich verspreiden naar andere patiënten in het ziekenhuis word je tot minstens 24 uur na de behandeling verzorgd in contactislatie in een eenpersoonskamer. De contactislatie wordt beëindigd als alle hoofdluizen dood en verwijderd zijn.
- Aan je kamerdeur hangt een deurisolatiekaart met informatie over de beschermingsmaatregelen.
- De ziekenhuismedewerkers gebruiken handschoenen, een masker en een isolatieschort met lange mouwen.
- Als medewerkers je kamer betreden, ontsmetten ze de handen voor en na jouw verzorging.
- Je eigen kledij, schoeisel en andere persoonlijke voorwerpen worden in een plastic zak gedeponeerd en gedurende 1 week gesloten bewaard. Het is belangrijk dat deze tassen gesloten blijven en hieruit geen persoonlijke spullen gehaald worden tijdens jouw verblijf.

Wat kan je zelf doen?

Om te voorkomen dat hoofdluizen zich verder verspreiden naar andere patiënten verzorgen we je in isolatie. Dat betekent dat je op de kamer moet blijven, alleen in uitzonderlijke gevallen kan je de kamer verlaten.

- Verwittig je verantwoordelijk verpleegkundige als je de kamer toch verlaat.
- Alleen voor onderzoeken of therapie die noodzakelijk zijn, mag je je kamer verlaten. Indien mogelijk voeren we de onderzoeken op de kamer zelf uit.
- Je mag de kamer niet verlaten om publieke ruimtes (bv. restaurant) te betreden.
- Je mag geen gebruik maken van het zwembad voor hydrotherapie.
- Een goede handhygiëne is van groot belang!
- Ontsmet je handen met handalcohol voor je de kamer verlaat.
- Was je handen na elk toiletbezoek en voor het eten.
- Neem een zakflacon met handalcohol mee bij het verlaten van de kamer.
- Vermijd lichamelijk contact met anderen.

Voorzorgsmaatregelen voor bezoekers

Om besmetting te voorkomen, raden we af om bezoek te ontvangen gedurende de periode van de behandeling.

Behandeling van hoofdluizen

Hoe voorkom je dat je hoofdluizen krijgt?

- Vermijd zo veel mogelijk hoofd-hoofdcontact.
- Vermijd het gemeenschappelijk gebruik van haarborstels, mutsen, sjaals, hoofddeksels, handdoeken, bedlinnen of knuffels.
- Vermijd overvolle kapstokken: jassen hangen het best ongeveer 15 cm uit elkaar.

Gebruik nooit hoofdluismiddelen om luizen te voorkomen. Dat heeft geen enkel nut en het verhoogt de kans dat de luizen wennen aan het middel (resistent worden), zodat het niet meer werkt. De haren overvloedig wassen heeft geen zin.

Hoe behandel je hoofdluizen?

- Als je gehospitaliseerd bent, schrijft de behandelende arts een behandeling voor en zal de verpleegkundige/zorgkundige deze behandeling uitvoeren.
- Als je niet gehospitaliseerd bent, dan kan je deze behandeling thuis uitvoeren.
- Haal een hoofdluismiddel altijd bij een apotheker en vraag voldoende uitleg over het gebruik van het product.
- Doeltreffende hoofdluismiddelen zijn:
 - Dimeticone 4%: voordeel: snel, doeltreffend en geen ontwikkeling van resistentie/gewenning.
 - Insecticiden: voordeel: snel en doeltreffend als de hoofdluizen niet resistent zijn.
 - Malathion 0.5% lotion
 - Permethrine 1 % lotion
 - Depallethrine 0.66% + Piperonylbutoxide 2.64% spray
- Behandel alle gezinsleden met hoofdluizen gelijktijdig.
- Week de kammen en haarborstels gedurende 5 minuten in warm water van 60 °C na elk gebruik.
- Bij hardnekkige aanwezigheid van hoofdluizen kan desinfectie zinvol zijn om een herbesmetting te vermijden.
- Was kledij, handdoeken, beddengoed en knuffels op 60 °C en herhaal dit na een week. Materialen die niet in de wasmachine mogen, kan je ook gedurende 48 uur buiten luchten, gedurende 24 uur in de diepvriezer steken op - 18 °C of gedurende 2 weken in een afgesloten plastic zak bewaren.

Aandachtspunten bij de behandeling

- Hoofdluismiddelen kunnen nevenwerkingen veroorzaken, zoals jeuk en irritatie van de hoofdhuid. Vermijd contact met de ogen en de slijmvliezen.
- Gebruik deze middelen niet bij kinderen jonger dan 6 maanden, bij zwangere vrouwen of bij vrouwen die borstvoeding geven.
- Gebruik deze middelen niet in de buurt van een warmtebron, zoals een haardroger.
- Gebruik het hoofdluismiddel eenmalig en kijk een week later met de nat-kam-test of er nog luizen zijn. Herhaal de behandeling als er na een week nog levende luizen zijn.
- Als je kiest voor een hoofdluismiddel is het belangrijk dat hetzelfde middel gebruikt wordt, anders kunnen de luizen gewoon worden aan dit middel, waardoor het niet meer werkt. Alleen als er na een tweede toepassing van hetzelfde hoofdluismiddel nog altijd levende luizen zijn, kan worden overgeschakeld op een andere behandelingsmethode.

Wat bij ontslag uit het ziekenhuis?

- Als je behandelingsschema nog niet is afgerond/uitgevoerd, raden we aan om deze behandeling thuis verder te zetten. Indien nodig, richt je tot je huisarts.
- Meld bij een heropname of raadpleging altijd dat er een risico bestaat op hoofdluizen, zodat de medewerkers daar rekening mee kunnen houden.
- Dagelijkse persoonlijke hygiëne blijft belangrijk.
- Was kledij en linnen op 60°.
- De algemene hygiënische maatregelen volstaan voor je huisgenoten of mensen die thuis op bezoek komen.
- Goede handhygiëne blijft belangrijk.

Goede zorg laat niemand achter

Dienst Ziekenhuisinfectiebeheersing

050 45 24 65 (Campus SJ & SFX)
ZIB@azsintjan.be

Campus Sint-Jan, Ruddershove 10, 8000 Brugge, 050 45 21 11
Campus SFX, Spaanse Loskaai 1, 8000 Brugge, 050 47 04 70
info@azsintjan.be - www.azsintjan.be

v.u.: Hans Rigauts, AZ Sint-Jan Brugge AV,
Ruddershove 10, 8000 Brugge - maand jaar - Versie X - Art. 000000

**AZ
Sint-Jan
Brugge**

**AZ
S.J.**