



Wat is schurft?

Schurft of scabiës is een besmettelijke huidaandoening, veroorzaakt door de schurftmijt. De schurftmijt is een spinachtig diertje dat niet met het blote oog te zien is. Ze graaft gangetjes in de opperhuid en legt daar haar eitjes in. Door het leggen van deze eitjes en de uitwerpselen van de mijten in deze tunneltjes komen er ontstekingen met jeukende uitslag als gevolg. Schurft is heel besmettelijk en kan zich op korte tijd snel uitbreiden. Het komt wereldwijd voor bij alle sociale klassen, rassen en leeftijden. Schurft geneest niet vanzelf, maar is goed te behandelen.

Hoe raakt u besmet?

Bij gewone schurft kunt u besmet raken door langdurig (15 minuten of langer) of regelmatig intensief lichamelijk contact met iemand die schurft heeft. Dat kan het geval zijn bij lichamelijke verzorging, seksueel contact of door gezamenlijk gebruik van bed en kleding.

De schurftmijt kan tot drie dagen overleven op textiel waarop huidschilders zitten. Er bestaat ook een meer besmettelijke vorm van schurft (scabiës norvegica), waarbij een kortdurend contact reeds besmetting kan geven omdat de patiënt drager is van heel veel mijten.

Wat zijn de symptomen?

Het belangrijkste symptoom is jeuk. De klachten ontstaan 2 tot 6 weken na de besmetting en zijn 's nachts meestal het ergst. De jeuk kan tot 4 weken aanhouden. De huid kan schilferen en er kunnen ook blaasjes of pukkeltjes ontstaan. Door de jeuk worden de huidletsels vaak open gekrabd. Hierdoor kan een bijkomende bacteriële infectie ontstaan.

De schurftmijt nestelt zich bij voorkeur tussen de vingers, aan de binnenkant van de polsen, de buitenkant van de ellebogen, onder de oksels, op de billen en dijen, rond de navel, op de voeten en op de geslachtsdelen.

Hoe wordt schurft behandeld?

Als behandeling moet u uw lichaam insmeren met een crème tegen schurft en een aantal hygiënische maatregelen in acht nemen. In België wordt vooral een crème op basis van permethrine gebruikt. Die is alleen op doktersvoorschrift te verkrijgen. Meestal is 1 behandeling voldoende. De behandeling wordt herhaald na 1 week bij ernstige gevallen of bij twijfel over de correcte uitvoering van de eerste behandeling.

Er bestaat nog een veilig alternatief voor de behandeling van schurft bij zwangeren en kleine kinderen, namelijk benzylnbenzoaat in verschillende concentraties afhankelijk van de leeftijd. Maar dat is minder effectief en moet daarom meestal verschillende keren aangebracht worden.

Om schurft goed en volledig te behandelen, is het belangrijk dat alle huisgenoten en personen met wie er intensief lichamelijk contact geweest is gelijktijdig behandeld worden, ook als ze geen klachten hebben.

Behandeling thuis

Hygiënische maatregelen om herbesmetting te voorkomen

Zolang er mijten en/of eitjes aanwezig zijn, is de kans op herbesmetting reëel. Daarom moet de besmette omgeving ook bevrijd worden van mijten en hun eitjes.

Neem de volgende hygiënische maatregelen voordat u zich insmeert:

- Linnen
 - Was het beddengoed en de kleren die u de laatste 3 dagen voor de behandeling hebt gedragen op minstens 60°C.
 - Kleren die u niet zo warm mag wassen, stoffen knuffels, schoenen en pantoffels stopt u in een plastic zak die u goed dichtmaakt. Laat de zak gedurende 3 dagen (72u) dicht en bewaar ze op kamertemperatuur. Was daarna de inhoud van de zak.

- Materiaal en meubilair
 - Als u op een matras zonder hoeslaken hebt geslapen, is stofzuigen onvoldoende om alle eitjes en mijten te verwijderen. Lucht de matras dan gedurende 3 dagen bij kamertemperatuur en stofzuig deze daarna grondig.
 - Poetsen is niet noodzakelijk bij gewone schurft. Soms (bijvoorbeeld bij uitgebreide letsels en terugkerende schurft) is het nuttig om stoffen zetels en tapijten te stofzuigen. In specifieke uitzonderlijke gevallen wordt advies gegeven de ruimte 1 week niet te gebruiken en vervolgens nat te reinigen.
 - Rol grote tapijten op en plaats ze vijf dagen in de hoek van een kamer. Stofzuig ze nadien grondig.
- Afval
 - Dagelijks het vuilzakje afsluiten en bij voorkeur buiten verzamelen.

Insmeren met crème

Wat doet u voor het insmeren?

- Knip uw nagels kort en reinig onder de nagels. Schurftmijt komt door het krabben vaak onder de nagels terecht en zo kan u zichzelf opnieuw besmetten.
- Verwijder juwelen en horloge.
- Neem indien nodig een douche en droog de huid grondig af. De crème moet op een droge en zuivere huid worden aangebracht.

Hoe smeert u zich in?

- Smeer heel het lichaam in, vanaf de kaakrand tot en met uw voetzolen. Smeer ook goed onder de nagels, in de huidplooien en tussen de vingers en de tenen.
- Bij kinderen tussen 2 maanden tot 2 jaar, smeert u ook het hoofd en het gezicht in. Vermijd de zone rond de mond en de ogen als daar geen letsels zijn.
- Breng bij kinderen sokken of wanten aan nadat de crème is aangebracht, om te voorkomen dat er crème in de mond komt.
- Laat iemand anders uw rug insmeren.
- Breng telkens na het wassen van de handen opnieuw crème aan.
- Smeer na elk toiletbezoek de schaamstreek en bilplooien weer in.
- Laat de crème 12 uur op uw lichaam.

- Neem 12 uur na het insmeren opnieuw een douche en trek propere kledij aan.

Als u iemand helpt om zich in te smeren, kleren in zakken stopt of het beddengoed vervangt, draag dan een schort met lange mouwen en wegwerphandschoenen.

Wat doet u na het insmeren?

- Trek propere kleren aan en vervang het beddengoed.
- Neem 12 uur na het insmeren opnieuw een douche of bad en trek opnieuw propere kleren aan. Behandel de gedragen kleren volgens de hygiënische maatregelen in deze folder.
- Als u 's avonds start met de behandeling, vervang dan het beddengoed 's morgens opnieuw.

Wat kunt u doen tegen de jeuk?

Na de behandeling met de crème kan de jeuk de eerste week verergeren door een allergische reactie op de mijt. Deze jeuk kan tot 4 weken aanhouden. Een vochtinbrengende crème of een jeukwerend middel kan verlichting bieden. Als de jeuk blijft aanhouden, de letsels verergeren of als er nieuwe letsels ontstaan, kun je het best je arts raadplegen. Je arts kan overwegen om de behandeling te herhalen.

Voorzorgsmaatregelen in ons ziekenhuis

Welke maatregelen nemen wij?

Naast de behandeling worden in het ziekenhuis ook bijkomende voorzorgsmaatregelen genomen om verdere besmetting te voorkomen.



- U wordt verzorgd in een eenpersoonskamer. Als er geen eenpersoonskamer beschikbaar is, dan deelt u de kamer met een andere patiënt die schurft heeft.
- Aan uw kamerdeur hangt een deurisolatiekaart met informatie over de beschermingsmaatregelen.
- Als medewerkers uw kamer betreden, ontsmetten zij de handen voor en na uw verzorging.
- De ziekenhuismedewerkers gebruiken handschoenen, een masker en een schort.
- De kamer wordt dagelijks gereinigd en ontsmet.
- Uw eigen kledij, schoeisel en andere persoonlijke voorwerpen worden in een plasticzak gedeponeerd en gedurende 1 week gesloten bewaard.
- De arts zal bijkomende vragen stellen of er dichte contacten zijn geweest. Dit om na te gaan van waar de besmetting komt en om op te sporen welke personen eventueel nog mogelijk besmet zijn.

Wat kunt u zelf doen?

Om te voorkomen dat de huidaandoening zich verspreidt naar andere patiënten, verzorgen we u in isolatie. Dat betekent dat u op de kamer moet blijven en enkel in uitzonderlijke gevallen de kamer verlaat.

- Verwittig uw verantwoordelijk verpleegkundige als u de kamer toch verlaat.
 - Enkel voor onderzoeken of therapie die noodzakelijk zijn, mag u uw kamer verlaten. Indien mogelijk voeren we de onderzoeken op de kamer zelf uit.
 - U mag de kamer niet verlaten om publieke ruimtes (vb. restaurant) te betreden.
 - U mag geen gebruik maken van het zwembad voor hydrotherapie.
- Een goede handhygiëne is van groot belang!
 - We vragen u om uw handen te ontsmetten met handalcohol voor u de kamer verlaat.
 - Het is belangrijk dat u uw handen wast na elk toiletbezoek en voor het eten.
 - U neemt uw 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.

Wat bij ontslag uit het ziekenhuis?

- Als uw behandelingsschema nog niet is afgerond/uitgevoerd, raden we aan om deze behandeling thuis verder te zetten. Indien nodig, richt u tot uw huisarts. Meld bij een heropname of raadpleging steeds dat u bezig bent met een behandeling voor schurft, zodat de medewerkers daar rekening mee kunnen houden.
- Dagelijkse persoonlijke hygiëne blijft belangrijk.
- Was kledij en linnen op 60°, in het bijzonder onderkledij.
- De algemene hygiënische maatregelen volstaan voor uw huisgenoten of mensen die thuis bij u op bezoek komen. Deel bijvoorbeeld geen washandjes en handdoeken.
- Vermijd rechtstreeks lichaamscontact (vb. kussen of een hand geven) met ernstig zieke of verzwakte mensen, zwangere vrouwen en ouders met baby's.
- Goede handhygiëne blijft belangrijk.

Als u na het lezen van deze folder nog vragen heeft, kan u deze altijd stellen aan de medewerkers van de verpleegafdeling waar u verblijft, uw behandelend arts of aan de dienst ziekenhuis-infectiebeheersing. Wij danken u voor uw medewerking en wensen u alvast een vlot herstel.

Help de overdracht van ziektekiemen voorkomen.

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 - april 2024

**AZ
Sint-Jan
Brugge**

**AZ
S.J.**