



Dres. M. Lang / P. Moll - Bahnhofstr. 4 - 86150 Augsburg

Dr.med. Martin Lang
Kindermedizin am Königsplatz

Telefon 0821 / 3 83 83

Telefax 0821 / 3 83 99

www.kinderarzt-augsburg.de

praxis@kinderarzt-augsburg.de

Behandlungshinweise gem. § 34 Infektionsschutzgesetz für Skabies / Krätze

Übertragung von Skabies:

Übertragung der Milben von Mensch zu Mensch durch:

- direkten Körperkontakt (gemeinsames Schlafen im Bett, Kuscheln, Spielen, Körperreinigung, Geschlechtsverkehr, Körperpflege von Kranken)
- auch indirekte Übertragung über Textilien spielt eine Rolle.

Sanierung:

- Flächen / Gegenstände im Zimmer reinigen
- Fußbodenbeläge, Polstermöbel: werden durch Saugen von Milben befreit, 1x täglich durchführen, alternativ mind. 4 Tage nicht benutzen
- Vorhänge, Textilien, Bettwäsche, Handtücher, Gegenstände mit Körperkontakt: (z.B. Kleidung, Stofftier, Spucklatz, usw.) thermische Desinfektion bei mind. 60°C, alternativ: mindestens 4 Tage in einem **geschlossenen Plastiksack** bei über 20°C trocken lagern und im Anschluss in die Wäsche geben. Pflege-,
- Behandlungsmaterialien (z.B. Haarbürsten, Kämmen) müssen mit > 70°C heißem Wasser gereinigt werden oder mindestens 4 Tage in einem geschlossenen Plastiksack bei über 20°C trocken lagern.
- Matratzen mit abwaschbarem Überzug (Milbenbezug): Reinigung
- Matratzen (ohne Überzug): mindestens 4 Tage in einer geschlossenen Plastikummhüllung bei über 20°C trocken lagern, **alternativ: Matratze entsorgen** /neue Matratze einsetzen
- Plüschtiere und Schuhe mindestens 4 Tage in einem geschlossenen Plastiksack bei über 20°C trocken lagern
- **Immer die gesamte Familie behandeln, auch beide Eltern!**

**Bescheinigung gem. § 34 Infektionsschutzgesetz
für den Besuch von öffentlichen Gemeinschaftseinrichtungen**

für:

geboren am:

wohnhaft in:

Die Eltern von wurden über die Behandlung der Skabieserkrankung gem. den Richtlinien des Infektionsschutzgesetzes unterrichtet.

Die Eltern wurden darauf hingewiesen. Ein ausführliches Merkblatt wurde mitgegeben.

Dr. med. Martin Lang / Dr. med. Petra Moll
Fachärzte f. Kinderheilkunde
und Jugendmedizin

**Ich bestätige, dass ich mit der Behandlung begonnen habe und die nach dem ISG
erforderlichen Maßnahmen durchführen werde:**

Datum:

.....
Unterschrift der Mutter oder/und des Vaters