

Bei der Behandlung eines Kopflausbefalls gilt Folgendes:

- Führen Sie die **erste Behandlung so schnell wie möglich** durch, am besten noch **am gleichen Tag**.
- die Behandlung muss **nach 8, 9 oder 10 Tagen wiederholt** werden. Dadurch werden Larven abgetötet, die in der Zwischenzeit aus nicht abgestorbenen Eiern geschlüpft sind.
- Neben Arzneimitteln mit chemischen Wirkstoffen stehen neuerdings ölhaltige Produkte mit physikalischem Wirkprinzip zur Verfügung (Medizinprodukte). **Folgende Läusemittel** sind amtlich geprüft:
Goldgeist forte (Wirkstoff: Pyrethrum); *Infectopedicul* (Wirkstoff: Permethrin); *Jacutin Pedicul Spray* (Wirkstoff: Allethrin); *Jacutin Pedicul Fluid*, *Mosquito Läuse-Shampoo*, *NYDA* (Wirkstoff: Öle bzw. ölartige Inhaltsstoffe).
- die Präparate müssen **konsequent und sorgfältig** nach ärztlicher Vorschrift bzw. Packungsbeilage angewendet werden.
- die Haare müssen an den beiden Behandlungstagen sowie an den Tagen 5, 13 und 17 **Strähne für Strähne mit einem Läusekamm ausgekämmt werden**. Am einfachsten gelingt dies, wenn die Haare mit Wasser und einer Pflegespülung angefeuchtet sind. Beim Abstreifen des Kammes auf einem hellen Tuch werden die ausgekämmten Läuse sichtbar.

Behandlungsschema:

Tag 1	Tag 5	Tag 8, 9 oder 10	Tag 13	Tag 17
behandeln + auskämmen	auskämmen	behandeln + auskämmen	auskämmen	auskämmen

- Läuse halten sich vor allem in den Kopfharen auf und sind nicht in der Lage zu springen. Nur im Einzelfall gelangen Läuse in die Umgebung. Dennoch wird sicherheitshalber empfohlen, Gebrauchsgegenstände (z.B. Kämmen, Haarspangen), Bekleidung (vor allem Mützen und andere Kopfbedeckungen) und Wohntextilien (z.B. Bettwäsche) zeitgleich zu reinigen, entweder durch Maschinenwäsche oder per Hand in heißer Seifenlösung. Alternative: 3-tägiges Aufbewahren in einem Plastiksack.

Füllen Sie bitte nun die folgende Bestätigung aus und geben den abgetrennten Abschnitt an den Kindergarten, die Schule etc. zurück.

Diesen Abschnitt bitte abtrennen und ausgefüllt an die Betreuungseinrichtung zurückzugeben.

Hiermit erklären wir, dass wir vom Kopflausbefall in der Klasse / Gruppe unseres Kindes Kenntnis genommen haben und unser Kind nach obigen Hinweisen überprüft und ggf. entsprechend behandelt haben.

Datum

Unterschrift der Eltern