**Vážení rodiče,**

v minulosti jsme na žádosti rodičů podávali podrobnější informace týkající se problému výskytu **vši dětské** (hlavové) a postupech při jeho řešení. Vzhledem k tomu, že Vaše dítě se pohybuje ve větším dětském kolektivu, poskytujeme tuto informaci nově i Vám. Materiál ze stránek krajské hygienické stanice Vám zasíláme k prostudování v nezměněné podobě. Vyplývá z něj, jaké kroky jsou nutné a možné z Vaší strany i ze strany školy. Především je **NEZBYTNÁ** spolupráce školy a **VŠECH rodičů**. Jinak naše úsilí bude zbytečné. Proto navrhujeme společný postup:

1. **Rodiče zajistí STÁLOU kontrolu svého dítěte.[[1]](#footnote-1)**
2. **Při výskytu vši zajistí příslušné opakované ošetření včetně likvidace vší v oblečení, ložním prádle, polštářích a pokrývkách, ručnících, ..**. (viz níže)[[2]](#footnote-2)
3. **Rodiče při zjištění výskytu vší u svého dítěte budou neprodleně informovat školu** (diskrétnost jednání ze strany školy je daná zákonem).
4. **Škola je oprávněna zavést plošnou kontrolu vlasů zdravotníkem** při zachování naprosté diskrétnosti a postupovat dále dle pokynů KHS JM Kraje v Brně.

­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Krajská hygienická stanice Jihomoravského kraje se sídlem v Brně

Brno, 2013

**Co je veš dětská?**

Veš dětská - vlasová (Pedicullus capitis) je cizopasný hmyz napadající vlasatou část hlavy, kde saje krev. Jedná se o běžného parazita **vyskytujícího se ve všech sociálních skupinách všude na světě, zejména v dětských kolektivech,** nejčastěji dětí ve věku 6 – 15 let. Bodá a saje krev nejméně 3x denně. Mimo tělo hostitele přežívají vši průměrně 24 hod. Veš dětská v našich podmínkách **nepřenáší žádné původce infekčních onemocnění**, zavšivenost je především problém společenský. Napadená místa nepříjemně svědí a často dochází k zánětlivým či alergickým reakcím na výměšky vší.

Samička klade vajíčka (hnidy), která přilepuje pevným tmelem na vlasy, těsně u pokožky. Výměšky slinných žláz vyvolávají silné svědění kůže. Tyto hnidy se vyskytují nejčastěji na vlasech za ušima. Hnidy jsou ve srovnání s velikostí těl vší poměrně veliké, asi 0,8 mm dlouhé. Z hnid se již za 7 dní vylíhnou larvy vší, které začínají ihned bodat a sát krev. Čerstvě vylíhlé larvy jsou světle zbarvené a jen asi 1 mm dlouhé, a proto se snadno přehlédnou. Než larvy dospějí, 3x se svlékají. Celý vývoj vši dětské trvá 17 - 25 dní. Samičky se dožívají 3 – 5 týdnů a během života naklade každá z nich 50 – 150 vajíček.

Vlas mezitím trochu povyroste, ale prázdné vaječné obaly (hnidy) zůstávají pevně přilepené a s vlasem postupně odrůstají. Jestliže je délka vlasů mezi přilepenou hnidou a pokožkou větší než 1 cm, jsou hnidy s největší pravděpodobností mrtvé nebo již vylíhlé. Při masivním zavšivení jsou na hlavě přítomna všechna stádia (hnidy, larvy a dospělí jedinci).

**Jak se veš dětská přenáší a projevuje?**

K přenosu vší dochází při těsném kontaktu se zavšivenou osobou, nejčastěji v rodinách, mezi spolužáky ve škole či během společných mimoškolních pobytů. Veš nelétá ani neskáče. K přenosu dochází především **půjčováním hřebenů, čepic, šátků, vlasových ozdob apod**.

Přítomnost vší se projevuje nadměrným svěděním hlavy, někdy bývá příznakem i lechtání, způsobené prolézáním vší mezi vlasy, nejčastěji po večerním ulehnutí do postele.

**Jak se lze vši dětské zbavit?**

Jediným možným preventivním opatřením proti vši dětské jsou časté prohlídky vlasů. Spolehlivým důkazem zavšivenosti je nález živých vší při vyčesávání (nejlépe hustým hřebenem „všiváčkem“ nad bílou plochou). V případě nálezu vší je nutné neodkladné odvšivení. Veš dětská **vzdoruje všem běžným hygienickým úkonům**, jako je běžné česání, mytí vlasů, barvení. K jejich odstranění je nutné používat **pouze speciální přípravky k tomu určené, nejlépe po poradě s lékárníkem.**

**Při použití je nezbytné vždy postupovat dle návodu výrobce. Přípravky na odvšivení zabíjí pouze larvy a dospělé vši, nikoliv vajíčka (hnidy), a proto je nutné opakovat odvšivení a striktně dodržovat návod na etiketě. Vysoce účinné je kombinovat použití speciálního přípravku s mechanickým vyčesáváním. Zároveň je nutné vyměnit a vyprat čepice a ložní prádlo a vyměnit a vyčistit hřebeny.**

**Jak postupovat ve školách a školských zařízeních?**

Vzhledem k tomu, že veš dětská **nepřenáší původce žádného infekčního onemocnění**, **nepodléhá zavšivení hlášení orgánu ochrany veřejného zdraví, a to ani při hromadném výskytu** *(viz Vyhláška Ministerstva zdravotnictví č. 306/2012 Sb., o podmínkách předcházení vzniku a šíření infekčních onemocnění a o hygienických požadavcích na provoz zdravotnických zařízení a ústavů sociální péče*).

**V případě výskytu zavšivení ve škole je naprosto nezbytná spolupráce s rodiči všech dětí. Zbavit děti vší je povinností rodičů, nikoliv školy a jejich pedagogických pracovníků.**

Ve školním řádu je možné upravit takový postup, podle něhož při zjištění nebo důvodném podezření na výskyt zavšivení budou neprodleně informováni zákonní zástupci žáka. Nelze však rodiče nutit k tomu, aby si dítě vyzvedli neprodleně - nejedná se o infekční onemocnění.

V případě, že zákonný zástupce nespolupracuje se školou a opakovaně posílá do kolektivu dítě neodvšivené, lze doporučit, aby o této skutečnosti byl informován příslušný orgán sociálně-právní ochrany dětí.

**Postup při výskytu vší v předškolním a školském zařízení by měl být upraven v provozním řádu těchto zařízení.** Velmi důležitá je v tomto případě spolupráce s rodiči, popř. jejich zákonnými zástupci. Pokud zákonný zástupce dítěte či žáka nespolupracuje se školou, může jej ředitel školy vyzvat, aby se osobně zúčastnil projednání závažných otázek týkajících se pobytu dítěte a žáka v předškolním a školském zařízení. Této výzvě je zákonný zástupce, dle školského zákona, povinen vyhovět.

**V případě dětí a žáků, které rodiče posílají opakovaně do kolektivu neodvšivené, i přes upozornění předškolního a školského zařízení, lze doporučit, aby o této skutečnosti byl informován příslušný orgán sociální péče. Ten totiž může v takovém případě vyvinout na rodiče tlak, například pozastavením výplaty fakultativních dávek, zvýšené kontroly plnění povinností v péči o dítě apod.**

**Svým podpisem potvrzuji, že jako zákonný zástupce jsem byl/a seznámena s výše**

**uvedenými informacemi: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Jméno dítěte:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_třída:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

V \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dne \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Pokud sami nedokážete veš poznat, obraťte se na např. dětského lékaře. [↑](#footnote-ref-1)
2. Veš prokazatelně napadá ve výjimečných případech rovněž dospělé. [↑](#footnote-ref-2)