Skabb

**Hitta i dokumentet**

[Syfte](#_Toc437592767)

[Dokumentet syftar till att ge en vägledning till korrekt omhändertagande av patient med skabb samt att förhindra smittspridning.](#_Toc437592768)

[Bakgrund](#_Toc437592769)

[Symtom](#_Toc437592770)

[Smittspridning](#_Toc437592771)

[Diagnos](#_Toc437592772)

[Patient](#_Toc437592773)

[Personal](#_Toc437592774)

[Anhörig](#_Toc437592775)

[Vårdhygieniska rutiner](#_Toc437592776)

[Livsmedelshantering](#_Toc437592777)

[Städning](#_Toc437592778)

[Tvätthantering](#_Toc437592779)

[Avfallshantering](#_Toc437592780)

[Inför undersökning/behandling utanför vårdrummet](#_Toc437592781)

[Utskrivning till annan vårdenhet](#_Toc437592782)

[Utbrott](#_Toc437592783)

[Vid misstanke om utbrott kontakta vårdhygien.](#_Toc437592784)

[Uppdaterat från föregående version](#_Toc437592785)

#

# Syfte

# Dokumentet syftar till att ge en vägledning till korrekt omhändertagande av patient med skabb samt att förhindra smittspridning.

Alla patienter har rätt till samma medicinska omhändertagande, bemötande och omvårdnad. Medicinsk utredning och behandling får inte hindras eller fördröjas på grund av skabb.

# Bakgrund

Skabb är en hudsjukdom som orsakas av kvalster, ett 0,3-0,4 mm stort spindeldjur, Sarcoptes scabiei. Honan gräver gångar i huden där hon lägger sina ägg. Äggen kläcks efter 3-4 dagar och genomgår larv- och nymfstadium innan de är fullvuxna efter 2-3 veckor.
En vuxen person med skabb har vanligtvis 10-15 djur på huden. Enstaka personer med nedsatt immunförsvar kan drabbas av s.k. norsk skabb eller krustös skabb. Personen har då istället en stor mängd djur spridda på kroppen och är mer smittsam. Klåda kan i dessa fall vara mindre uttalad och hudförändringarna kan ha ett atypiskt utseende.

Under senare år har man sett en ökad förekomst av skabb i samhället såväl som inom vård och omsorg.

# Symtom

Vanligt symtom vid skabb är svår klåda, särskilt nattetid. Skabbgångar förekommer ofta i tunna hudpartier till exempel mellan fingrar, i armhålor och insida av armar och lår, genitalregionen, runt bröstvårtor och naveln. I slutet av skabbgången kan ibland ses en liten svart prick, skabbdjuret. Det kan även uppstå små knottror och blåsor på huden, dessa kan likna eksem.

**Inkubationstid**

Inkubationstiden är 2-10 veckor, i genomsnitt fem veckor. En person kan vara smittsam under inkubationstiden utan att ha symtom. Vid återkommande skabbsmitta hos samma person kan inkubationstiden vara 1-4 dagar.

#

# Smittspridning

Skabb smittar genom nära, lite längre kroppskontakt, sannolikt mer än fem minuter. Kläder, handdukar och sängkläder kan sprida smitta. Skabbdjuren kryper på varm hud men kan inte hoppa eller flyga. Skabb är måttligt smittsamt. Smittan har inget med bristande hygien att göra. Enstaka korta hudkontakter, t ex att ta i hand, innebär ingen risk för smittöverföring.

Basala hygienrutiner ska tillämpas i det dagliga omsorgs-/omvårdnadsarbetet och då är risken för smitta och smittspridning för medpatienter och personal låg.

# Diagnos

Diagnos ställs genom påvisande av skabbdjur vid mikroskopisk undersökning. Kontakt med hudklinik rekommenderas.

**Behandling**

Behandling och rengöring samordnasför att minska risken för återsmitta.

# Patient

Vid konstaterad, obehandlad eller misstänkt skabb ska patienten vårdas isolerad på enkelrum.

Behandling sker med rekommenderat medel, vanligtvis skabbdödande salva. Följ noga instruktion som medföljer förpackningen.

Var noggrann med smörjning mellan till exempel tår, fingrar och mellan klinkor.

Naglar ska klippas och rengöras.

Om dusch/tvätt blir nödvändigt under pågående behandling ska ny insmörjning ske av den tvättade kroppsdelen.

Efter avslutad behandling ska patienten duscha och få rena kläder och sängkläder. Använda kläder ska tvättas eller om de inte kan tvättas vädras i fem dygn. Glöm inte handskar, skor, arbetskläder och gymnastikkläder.

Finns det medpatienter som delat rum, ska ställningstagande ske till eventuell behandling

Efter behandlingen upphör smittrisken. Klåda kan dock kvarstå i 2-4 veckor. Huden kan bli uttorkad och irriterad. Vad noga med hudvård efter avslutad behandling. Mjukgörande kräm rekommenderas.

# Personal

* Vid konstaterad skabbsmitta hos personal gäller behandling som ovan
* Vårdpersonal med skabb skall vara hemma under behandlingstiden eftersom basala hygienrutiner inte kan följas (ny insmörjning efter varje handrengöring)

# Anhörig

* Anhörig till patient eller personal som diagnostiserats med skabb kan behöva behandlas om dessa haft nära fysisk kontakt
* Anhöriga hänvisas till sin vårdcentral för diagnos och eventuell behandling

#

# Vårdhygieniska rutiner

* Tillämpa basala hygienrutiner
* Använd långärmat plastförkläde/engångsrock, samt handskar vid direktkontakt med patient och dennes säng, sängkläder och kläder. Det ska sluta tätt mellan plastförkläde/engångsrock och handske

Livsmedelshantering

* Måltider serveras på rummet
* Använt porslin placeras direkt i diskmaskin eller placeras i brickvagn och skickas på sedvanligt sätt

# Städning

Behandling och rengöring ska samordnasför att minska risken för återsmitta.

Skabbdjuren är känsliga för värme och uttorkning. Vid rumstemperatur och normal luftfuktighet dör de efter 2-3 dagar. I hudfjäll och krustor kan skabbdjur överleva 3-7 dygn utanför sitt värddjur, människan. Vid maskintvätt i 60° C dör skabbdjuren.

* Släng engångsmaterial som stått framme
* Flergångsmaterial desinfekteras i disk-/spoldesinfektor
* Städning sker med rengöringsmedel och noggrann mekanisk bearbetning. Därefter torkas kritiska punkter med alkoholbaserat ytdesinfektionsmedel (med tensider)
* Textila möbler och annat poröst material som ej kan tvättas täcks med plast och ställs undan i fem dagar
* Glöm inte flergångshjälpmedel och personliga tillhörigheter

# Tvätthantering

* Tvätt hanteras som risktvätt. Tvättsäck försluts på vårdrummet.

# Avfallshantering

* Avfall hanteras som vanligt avfall. Förslut påsen på vårdrummet.

# Inför undersökning/behandling utanför vårdrummet

* Underrätta mottagande enhet i förväg om misstänkt eller konstaterad skabb
* Informera om vårdhygieniska rutiner
* Undvik väntrumsvistelse för patient

# Utskrivning till annan vårdenhet

Informera mottagande enhet i förväg om patienten och aktuella vårdhygieniska riktlinjer.

# Utbrott

# Vid misstanke om utbrott kontakta vårdhygien.

|  |
| --- |
| Uppdaterat från föregående version2023-07-04 Redaktionell uppdatering |