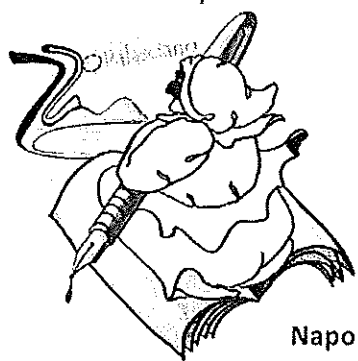



Istituto Comprensivo "72° - PALASCIANO"
Via Vincenzo Marrone, 65 - 80126 Napoli - Tel. 0812410347
Pec: naic8cv00x@pec.istruzione.it
E-mail istituzionale naic8cv00x@istruzione.it
C.F.:95169900636

Istituto Comprensivo



Napoli



FONDI STRUTTURALI EUROPEI **pon** 2014-2020

Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Dipartimento per la Programmazione
Direzione Generale per lo sviluppo e la ricerca di attività
autonoma, per la gestione dei fondi strutturali per
l'istruzione e per l'innovazione digitale
Articolo IV

PER LA SCUOLA - COME LEZIOE E AMBIENTE PER UNO SVILUPPO INTELLIGENTE

- Al Personale Docente ed A.T.A.
Plesso "Nuovo Edificio"

- Al Sito Web

OGGETTO: profilassi ossiurosi.

In seguito al diffondersi di preoccupazioni legate ad alcuni episodi di ossiurosi a scuola e per prevenire pregiudizi e paure, si invitano genitori, docenti e collaboratori scolastici ad un'attenta lettura della scheda informativa sull'infezione da ossiuri predisposta dai medici pediatri della F.I.M.P. che si allega alla presente. Si sottolinea che gli unici interventi previsti e realmente efficaci nei casi di ossiurosi riguardano l'igiene della persona e l'igiene familiare, oltre che l'adeguata terapia prescritta dal pediatra del bambino, pertanto la comunità scolastica e la comunità familiare sono chiamate a cooperare perché le indicazioni contenute nella suddetta scheda vengano messe in atto.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Prof.^{SSA} Maria Luisa SALVIA

Firma autografa omessa ai sensi dell'art. 3 del D. Lgs. n. 39/1993

SCHEDA INFORMATIVA : Infezione da ossiuri

E' la più frequente infestazione dei Paesi sviluppati con una prevalenza mondiale del 20% nei climi temperati. In Italia, rappresenta la più comune elmintiasi.

La prevalenza è particolarmente elevata nei bambini e nelle bambine di età tra i 5-7 anni.

La trasmissione è per via oro-fecale ed è frequente la reinfezione-retroinfezione.

E' un'infezione a decorso ed esito **assolutamente benigni**, che **non comporta rischi** per il soggetto infetto.

In circa l'ametà dei casi è asintomatica. Il sintomo più frequente è il prurito anale, prevalentemente notturno, che può causare irritabilità ed insonnia. Raramente si possono verificare infezioni batteriche su lesioni da grattamento.

Non esistono dati sulla possibile relazione causa-effetto tra infezione da ossiuri e sintomi sistemici, come i dolori addominali, la perdita di peso e la diarrea.

La ricerca degli ossiuri è indicata solo nei soggetti sintomatici e viene effettuata con lo **scotch test**. L'esame parassitologico delle feci, la coprocultura e l'esame chimico-fisico delle feci non sono indicati.

Il trattamento è previsto **solo** per i soggetti infetti e, in questo caso, va esteso a tutti i familiari considerato l'alto rate di trasmissione.

Per la terapia farmacologica è bene rivolgersi al pediatra di famiglia.

Il controllo dell'infezione è estremamente difficile soprattutto nelle comunità scolastiche: in buona sostanza non è ragionevolmente pensabile ipotizzare una eradicazione da una intera scuola.

La prevenzione si basa essenzialmente sul **lavaggio delle mani**, che rappresenta ancora oggi il metodo più efficace per prevenzione del contagio.

Altre norme igieniche di prevenzione specifiche sono: il cambio giornaliero e il lavaggio a caldo della biancheria intima (le uova sopravvivono per circa un mese).

Non è previsto l'isolamento del soggetto infetto