

Scabies (Krätze): Behandlung zu Hause

Patientenname: _____

Datum: _____

Wer muss behandelt werden?

Alle Personen, die in Ihrem Haushalt leben, sowie alle anderen Personen, zu denen enger **Körperkontakt** besteht, müssen gleichzeitig mitbehandelt werden, **egal ob sie Hautveränderungen oder Juckreiz haben oder nicht** (gewöhnlich ist ein mindestens 5-10 Minuten langer Haut-zu-Haut-Kontakt für die Ansteckung erforderlich)

Folgende Personen leben in meinem Haushalt/ Wohngemeinschaft

Name	Beziehung (Kind, Bruder...)	Wird GLEICHZEITIG 2x (7 Tage Abstand) mitbehandelt	Hat Rezept/ Medikamente?
		<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
		<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
		<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
		<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein

Mit folgenden Personen habe ich (mein Kind) regelmäßig Kontakt, teile ich Kleidung, sitze/liege ich z.B. gemeinsam auf dem Sofa/Bett, Physiotherapie/ Massage, werden von mir gepflegt... etc.

Name	Beziehung (Kind, Bruder...)	Wird GLEICHZEITIG zweimalig mitbehandelt	Hat Rezept/ Medikamente?
		<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
		<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
		<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
		<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
		<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein

Was gilt als „frische Kleidung“?

Krätemilben sterben nach einigen Tagen ohne Hautkontakt oder bei einer Wäsche von 60°C. Als frische Kleidung darf daher alles betrachtet werden, was mindestens 5 Tage nicht am Körper getragen wurde oder bei 60°C gewaschen wurde. Denken Sie unbedingt auch an Schuhe, Jacken, Kindertragen, Kinderwagen, Plüschtiere, Schnullerbänder, Rucksäcke, Wolldecken, Schürzen, Bad-/Duschvorleger etc.!

Der Juckreiz bei Krätze wird durch Eier und Kot der Milben verursacht – **nicht** durch sich bewegende Milben! D.h. trotz erfolgreicher Therapie (Milben abgetötet) wird der Juckreiz noch einige Tage andauern. **Dies ist kein Hinweis auf ein Therapieversagen.** Eier und Exkremeante verbleiben noch eine Weile unter der Haut, bis sie durch die natürliche Erneuerung der oberen Hautschicht abgestoßen oder vom Körper abgebaut werden. Der Juckreiz lässt in der Regel schrittweise nach, kann aber unter Umständen noch mehrere Tage bis Wochen anhalten. Ggf. verordnet Ihnen ihr Hautarzt eine milde Kortisoncreme gegen den Juckreiz.

Verstanden
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein

Tag 0: 1. Behandlung**Datum:** _____

Aktivität	Uhrzeit	Erledigt
Duschen oder Baden vor der Behandlung, frisches Handtuch zum Abtrocknen verwenden,		<input type="checkbox"/>
Finger- und Zehennägel kürzen und reinigen		<input type="checkbox"/>
Permethrin 5% Creme (z.B. InfectoScab 5%) vom Unterkiefer abwärts (auch hinter Ohren!) auf die trockene Haut ca. 60 min nach dem Duschen / Baden auf den ganzen Körper auftragen (inkl. Hals, Nacken, Handflächen, Fußsohlen), bei Erwachsenen ca. 30-60 g Creme bei jeder Behandlung; bei Säuglingen und Kleinkindern die Creme auch auf den Kopf auftragen (Augen- und Mundpartie aussparen) (bei unter Zweijährigen nur nach genauer Anweisung)	60 min	<input type="checkbox"/>
Nach dem Cremen die Hände nicht waschen (falls versehentlich gewaschen, nochmals Creme auf die Hände auftragen)		<input type="checkbox"/>
Frische Kleidung anziehen, da sich in der getragenen Kleidung Hautschuppen mit Krätzemilben befinden können		<input type="checkbox"/>
Creme 8-12 h einwirken lassen (am besten über Nacht)		<input type="checkbox"/>

Tag 1:**Datum:** _____

Falls vom Arzt verordnet: Am folgenden Morgen Ivermectin-Tabletten (z.B. ScabiOral oder Dripomin) nach Arztanweisung auf einmal einnehmen, 2 Stunden vorher und nachher nichts essen		
Mein Arzt hat mir Scabioral® oder Dripomin® verordnet	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Anzahl der verordneten Tabletten pro Einnahme		
Mein aktuelles Körpergewicht beträgt		kg
Ich habe 2h VOR Einnahme nichts gegessen	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Ich habe alle Tabletten auf einmal eingenommen	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Ich habe 2h NACH der Einnahme nichts gegessen	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Geduscht oder gebadet, frisches Handtuch verwendet	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Frische Körperkleidung angezogen	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Bettwäsche gewechselt, Bad- und Duschvorleger gewechselt	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Falls vom Arzt verordnet: eine Kortison-haltige Creme angewendet	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Alle in den letzten 5 Tagen getragene Kleidung entweder für 5 Tage in einen Plastiksack (Raumtemperatur, nicht kühl!) gesteckt oder bei 60°C gewaschen		
Körperwäsche: Unterwäsche, T-Shirts, Pullover, Socken, etc.	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Schuhe	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Bettwäsche, Kuscheltiere, Handtücher	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Jacken, Mäntel, Hüte, Tücher	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Kindertragen, Kinderwagen, Blutdruckmanschetten, etc.	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Als „frische Kleidung“ verwende ich nur Dinge, die mindestens 5 Tage nicht getragen wurde, oder bei 60°C gewaschen wurden	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Polstermöbel, Matratzen, Teppiche und Teppichböden habe ich gründlich abgesaugt; übrige Böden und in den letzten Tagen genutzte Flächen 1x feucht gereinigt	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Die Großflächige Anwendung von Schädlingsbekämpfungsmitteln (Pestiziden) im Haushalt ist nicht sinnvoll. Desinfektionsmittel sind gegen Krätzemilben unwirksam	Verstanden <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	

Bei Nein hier weiter

Tag 2:**Datum:** _____

Geduscht oder gebadet, frisches Handtuch verwendet	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Frische Körperkleidung angezogen	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Bettwäsche gewechselt	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Als „frische Kleidung“ verwende ich nur Dinge, die mindestens 5 Tage nicht getragen wurde, oder bei 60°C gewaschen wurde	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Falls vom Arzt verordnet: eine Kortison-haltige Creme angewendet	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein

Tag 3:**Datum:** _____

Gedusht oder gebadet, frisches Handtuch verwendet	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Frische Körperkleidung angezogen	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Bettwäsche gewechselt	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Als „frische Kleidung“ verwende ich nur Dinge, die mindestens 5 Tage nicht getragen wurde, oder bei 60°C gewaschen wurde	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Falls vom Arzt verordnet: eine Kortison-haltige Creme angewendet	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein

Tag 4:**Datum:** _____

Gedusht oder gebadet, frisches Handtuch verwendet	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Frische Körperkleidung angezogen	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Bettwäsche gewechselt	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Als „frische Kleidung“ verwende ich nur Dinge, die mindestens 5 Tage nicht getragen wurde, oder bei 60°C gewaschen wurde	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Falls vom Arzt verordnet: eine Kortison-haltige Creme angewendet	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein

Achtung Haustierbesitzer!

Halten Sie Katzen oder zu Hause gehaltene Reptilien (z.B. Schildkröten oder Schlangen) von sich fern, wenn Sie mit Permethrin-Creme behandelt werden. Länger andauernder Hautkontakt mit dem Wirkstoff kann für diese Tiere tödlich sein. Für bestimmte Hunde-Rassen (z.B. Collie) ist mitunter ein Verschlucken von Ivermectin-Tabletten tödlich	Verstanden <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
---	---

Tag 7: 2. Behandlung

Datum: _____

Aktivität	Uhrzeit	Erledigt
Duschen oder Baden vor der Behandlung, frisches Handtuch zum Abtrocknen verwenden,		<input type="checkbox"/>
Finger- und Zehennägel kürzen und reinigen		<input type="checkbox"/>
Permethrin 5% Creme (z.B. InfectoScab 5%) vom Unterkiefer abwärts (auch hinter Ohren!) auf die trockene Haut ca. 60 min nach dem Duschen / Baden auf den ganzen Körper auftragen (inkl. Hals, Nacken, Handflächen, Fußsohlen), bei Erwachsenen ca. 30-60 g Creme bei jeder Behandlung; bei Säuglingen und Kleinkindern die Creme auch auf den Kopf auftragen (Augen- und Mundpartie aussparen) (bei unter Zweijährigen nur nach genauer Anweisung)	60 min	<input type="checkbox"/>
Nach dem Cremen die Hände nicht waschen (falls versehentlich gewaschen, nochmals Creme auf die Hände auftragen)		<input type="checkbox"/>
Frische Kleidung anziehen		<input type="checkbox"/>
Creme 8-12 h einwirken lassen (am besten über Nacht)		<input type="checkbox"/>

Tag 8:

Datum: _____

Falls vom Arzt verordnet: Am folgenden Morgen Ivermectin-Tabletten (z.B. ScabiOral® oder Dripionin®) nach Arztanweisung auf einmal einnehmen, 2 Stunden vorher und nachher nichts essen	
Mein Arzt hat mir Scabioral oder Dripionin vorordnet	
Anzahl der verordneten Tabletten pro Einnahme	
Mein aktuelles Körpergewicht beträgt	kg
Ich habe 2h VOR Einnahme nichts gegessen	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Ich habe alle Tabletten auf einmal eingenommen	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Ich habe 2h NACH der Einnahme nichts gegessen	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Geduscht oder gebadet, frisches Handtuch verwendet	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Frische Körperkleidung angezogen	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Bettwäsche gewechselt, Bad- und Duschvorleger gewechselt	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Falls vom Arzt verordnet: eine Kortison-haltige Creme angewendet	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Alle in den letzten 5 Tagen getragene Kleidung entweder für 5 Tage in einen Plastiksack (Raumtemperatur, nicht kühl!) gesteckt oder bei 60°C gewaschen	
Körperwäsche: Unterwäsche, T-Shirts, Pullover, Socken, etc.	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Schuhe	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Bettwäsche, Kuscheltiere, Handtücher	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Jacken, Mäntel, Hüte, Tücher	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Kindertragen, Kinderwagen, Blutdruckmanschetten, etc.	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Als „frische Kleidung“ verwende ich nur Dinge, die mindestens 5 Tage nicht getragen wurde, oder bei 60°C gewaschen wurden	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein

Bei Nein hier weiter