

Skabies

Tipps für die Praxis

www.meindfp.at Akademie Lernwelt E-Learning

https://learn.meindfp.at/evaluate/org/44238808/courses/view-event?item_id=53142280

Nützlicher link:

Skabies Management NEU

http://www.oegstd.at/uploads/Skabies_therapie_11-2019.pdf

Wichtig für das Gelingen der Therapie -> **Patienten - Info**

Ausdruck Seite 4 + 5 -> schriftlicher Therapieplan

und

bildliche Informationen -> Seite 6 links zum Ausdruck Patienten-Merkblätter

Schwieriger Nachweis

Symptome als
allergische Reaktion
Typ I oder Typ IV (Ekzem)
auf die Milben und Skybala

- Milbe ist nur 0,3-0,5mm groß
- kaum mit bloßem Auge sichtbar
 - mittels Dermatoskop bei entsprechender Erfahrung
- feine dunkle, unregelmäßige Linien, komma-artige Gänge auf der Haut
 - stecknadelkopfgroße Bläschen, Knötchen und Pusteln
- großflächiger allergischer Ausschlag – Kratzen – Impetigo (selten)
- definitiver Nachweis nur in einem speziell auf Milbendiagnostik ausgerichteten mikrobiologischem Labor oder Facharzt*ärztin

Empirische Diagnose

Differentialdiagnose
alle Ekzemformen, Impetigo, Prurigo

- juckende Papeln, Kratzspuren, Ekzem
- **typische Körperstellen:**
Finger-Zehen-Zwischenräume, Genitalien, Handgelenke volar, Knöchel, Achsel, Ellbogen, Brustwarzen,
- bei Säuglingen + Kleinkindern auch Kopfhaut, Gesicht, Palmae, Plantae
- bei Abwehrgeschwächten
und im hohen Senium hochansteckende Skabies crustosa möglich
- **Juckreiz in der Bettwärme**
- **Juckreiz +/- Ausschlag bei Personen in Familie
und bei Personen in lebensnaher Umgebung**

Übertragung von Mensch zu Mensch

Inkubationszeit: 2-5 Wochen
dabei schon ansteckend
bei Wiederinfektion 1-4 Tage

- längerdauernder Hautkontakt – länger als 5-10 Minuten
- kurzes Händeschütteln oder kurze Umarmung führen in der Regel nicht zu einer Übertragung
- Cave Scabies crustosa (Borkenkrätze) - hohe Erregeranzahl – auch kurzer Kontakt kann zur Ansteckung führen.
- 24 Stunden nach äußerlicher Behandlung oder Einnahme von Tabletten ist Patient nicht mehr ansteckend
- der Juckreiz kann 1-2 Wochen oder noch länger anhalten

Kleidung und Gegenstände

- Milben überleben noch 2 Tage in Kleidung und Bettwäsche
- Übertragung ist aber selten (Ausnahme Scabies crustosa)
- Nach der Therapie:

Wechsel der Kleidung, Unterwäsche, Handtücher und Bettwäsche

Waschen mit mindestens 60°C

Was nicht gewaschen werden kann (Schuhe, Plüschtiere...) für mindestens 3 Tage – bei 21°C (Raumtemperatur) – in Plastiksack trocken lagern

Polstermöbel absaugen und für 2 Tage nicht benutzen

Haustiere müssen nicht behandelt werden

Therapie: Infectoscab[®] Permethrin 5%-Creme

ab 2. Lebensmonat, auch für Schwangere Stillende möglich

- **Am Abend** duschen und vollständiges Abtrocknen
- Von hinter den Ohren-abwärts den ganzen Körper „lückenlos“ eincremen mit
1er ganzen Tube

vor allem zwischen den Fingern, Genitalregion (unter Vorhaut),
Achsel, Nabel...

Fingernägel kurzhalten und sorgfältig reinigen

ev. Hilfe beim Rücken eincremen –

bei nicht gesicherter zuverlässiger Creme-Anwendung

evtl. Eincremen in der Abendordination der Hausarztpraxis anbieten

- 8 – 14 Stunden Einwirkzeit über Nacht
nach jeder Handwäsche müssen die Hände neu eingecremt werden

**Alle Personen mit engem Kontakt (Haushalt, Freund*in, Pflegeperson)
- auch wenn bisher erscheinungsfrei -
müssen gleichzeitig behandelt werden**

Am folgenden Morgen

- nach 8-14 Stunden Einwirkzeit abduschen
- Bettwäsche wechseln
- neue Unterwäsche, frische Kleidung (ab jetzt kaum noch Infektionsgefahr)
- verwendete Kleidung mit 60°C waschen
oder für 3 Tage in einen Plastiksack

Tag 2-7

- Bei **Juckreiz Cortison-Mischsalbe** 1x täglich für 2-7 Tage Nachbehandlung
- sonst fettende Hautpflege-Salbe
- evtl. orale Antihistaminika gegen Juckreiz

Nach 1 Woche

- Die antiskabiose Therapie tötet die Milben, aber nicht deren bereits gelegten Eier – diese sind nach 1 Woche geschlüpft
- **Wiederholung der Therapie**
nach den gleichen Therapieprinzipien
- **Neues Rezept** erforderlich
- der Juckreiz kann noch Wochen anhalten
klinische Kontrolle ist erst nach 2-3 Wochen sinnvoll
- Infectoscab® selbst kann auch Juckreiz machen

bei starkem Befall: Scabioral®–Ivermectin

- und nicht sicher zuverlässiger Creme-Anwendung ab 15kg Körpergewicht
- am 1. und am 8. Tage Scabioral® Tabletten 200yg/kgKG
- 2 Stunden vorher nichts essen!
- Tabletten einnehmen
- nochmals 2 Stunden nichts essen!
- gleiche übrige Hygiene-Maßnahmen
- Klinische Kontrolle in 3 Wochen

Aufgrund des Anstiegs der Skabies-Fälle in Österreich innerhalb der letzten Jahre empfehlen ÖGSTD und ÖGDV bis zur Eindämmung der "Epidemie" (off label) Strategie: Permethrin + Ivermectin am Tag 1 und Tag 8

KÖRPERGEWICHT (kg)	DOSIERUNG (Anzahl der 3-mg-Tabletten)
15 bis 24	eine
25 bis 35	zwei
36 bis 50	drei
51 bis 65	vier
66 bis 79	fünf
≥ 80	sechs

link Merkblätter - zum Ausdruck und Mitgabe an Patient/Inn/en

Österreichische Gesellschaft für STD und dermatologische Mikrobiologie
Skabies (Krätze) – Information für PatientInnen

<http://www.oegstd.at/uploads/Skabies%20-%20Information%20f%C3%BCr%20PatientInnen.pdf>

Infektionsschutz.de KRÄTZE (SKABIES)

Informationen über Krankheitserreger beim Menschen

<https://www.infektionsschutz.de/erregersteckbriefe/kraetze-skabies/>

TIP DOC Scabies


https://www.medi-bild.de/pdf/kraetze/tipdoc_Scabies_DEU.pdf

tip doc


Scabies (Krätze)

Wie erkennt man Krätze (Scabies)?

Rote Flecken auf der Haut sind es nicht, zwischen den Fingern oder Zehen, in warmen Hautfalten wie z. B. Achselhöhlen oder Genetalbereich. Nachts unter der warmen Bettdecke wird der Juckreiz noch heftiger.




Bei diesen Zeichen sollte man einen Arzt aufsuchen.




Der Arzt hat Krätze bei Ihnen festgestellt:

Kontaktpersonen



Alle Personen, zu denen enger Körperkontakt bestanden hat, müssen informiert werden.



Diese Personen sollten auch zum Arzt.



Behandlung siehe Rückseite
Allgemeine Maßnahmen siehe Blatt 2



Wie wird Krätze behandelt?*

Der Arzt verschreibt eine **Creme**.

Man muss duschen, Nägel säubern und kürzen.

Die Creme gleichmäßig überall auf die Haut auftragen, außer am Kopf (für Personen ab 4 Jahre).

Die Creme muss mindestens 8 Stunden einwirken, z. B. über Nacht. Die Creme mit Seife abwaschen.



Wiederholung der Behandlung nach 7 Tagen.

Frische Kleider anziehen.

Alternative Behandlung mit Ivermectin (Scabiosa®) 1 x 1 orale Gabe von 200 Mikrogramm pro kg Körpergewichte. Wiederholung der Behandlung nach 7 Tagen.

Der Erfolg der Therapie soll durch den Arzt überprüft werden.

* Die Informationen beziehen sich auf die Therapie mit Permethrin (z. B. Infortoxat®, Nil®, Dermal Cream™, Elesta™). Für andere Substanzen (z. B. Benzylbenzoiat (Antiscabiosum®) wären mehrmalige Behandlungen notwendig. Bitte beachten Sie in jedem Fall die Anweisungen des Arztes und die Packungsbeilage.



Fortbildungsanbieter:

STAFAM, Steirische Akademie für Allgemeinmedizin www.stafam.at



Review:

Univ.-Prof.ⁱⁿ Dr.ⁱⁿ med. univ. Gabriele Ginter-Hanselmayer
ehem. Universitätsklinik für Dermatologie und Venerologie
Medizinische Universität Graz

Review:

MR Dr. J. Thomas Kainz

Facharzt für Haut- und Geschlechtskrankheiten
Arzt für Allgemeinmedizin

Hautarztpraxis in Leibnitz

Für den Inhalt verantwortlich:

Dr. Peter Sigmund

Medizinalrat

Arzt für Allgemeinmedizin

Vorsitzender der Akademie für Allgemeinmedizin www.stafam.at

Lehrbeauftragter MedUni Graz

<https://arztsuche.netdokter.at/mr-dr-med-peter-sigmund-90925>

8462 Gamlitz 353, Tel. 03453/2756

dr.sigmund@medway.at

Juli 2020

