

# Skabb

## Information till vårdnadshavare

### Smittväg

Det krävs nära hudkontakt under flera minuter för att bli smittad av skabb. Smittsamheten är till exempel stor om man delar säng och sover tätt tillsammans. Smittrisken är liten vid vanlig tillfällig kroppskontakt, som på arbetet och i skolan. Smitta kan även ske via kläder, sängkläder och handdukar men är ovanligt. Det är ovanligt med spridning av skabb inom barnomsorg.

Diagnosen skabb ska ställas av en läkare eller sjuksköterska innan behandling påbörjas eftersom klåda kan ha många andra orsaker.

### Får barnet vara på förskolan?

Barnet ska stanna hemma ett dygn i samband med behandling, och kan därefter återgå som vanligt till förskolan. Föräldrar till övriga barn i gruppen bör informeras om att skabb förekommer så de kan vara observanta på symtom.

### Sjukdomsinformation

Sjukdomen skabb orsakas av ett kvalster som är 0,3-0,4 mm stort och som gräver gångar i hudens yttersta skikt, där de lägger sina ägg. Skabbgångarna är trådsmala, centimeterlånga och ses främst på händerna mellan fingrarna, på fötterna, vid naveln, vid bröstvårtorna, stjärtpartiet och könsorganen. Barn får rivmärken på typiska ställen, t.ex. kring naveln, i sidorna eller vid ljumskarna medan det hos vuxna är vanligt med utslag mellan fingrarna. Även eksemliknande förändringar och små knottor är vanligt.

Främsta symtomet är svår klåda, särskilt på kvällar och nätter och beror på en överkänslighet mot skabbdjuret. Det kan klia på hela kroppen, inte bara på områden där djuret är. Klådan kan finnas kvar i flera veckor även efter behandling. Inkubationstiden, det vill säga den tid det tar från smittotillfället till dess att barnet får debut av klåda, är 3-10 veckor. Har man haft skabb tidigare uppstår symtomen också tidigare när man får skabb igen.

*Granskat av Richard Lindström, överläkare Hudkliniken NUS*