

**ZESPÓŁ SZKÓŁ SPECJALNYCH NR 102**  
04-963 Warszawa, ul. Derkaczy 74  
NIP: 952-195-54-91; Regon: 016410139  
tel.: 22 613 06 38

## **ZARZĄDZENIE NR 5 2023/2024**

Dyrektora Zespołu Szkół Specjalnych nr 102 w Warszawie,

z dnia 27.11.2023 r. w sprawie

### **PROCEDURY POSTĘPOWANIA W PRZYPADKU STWIERDZENIA CHORÓB**

#### **POCHODZENIA PASOŻYTNICZEGO (glistnicy i owsicy)**

w Zespole Szkół Specjalnych nr 102 w Warszawie.

Działając na podstawie

- Ustawa z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi (tj.: Dz. U. z 2013 r. poz. 947 ze zm.);
- Ustawa z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (tj.: Dz. U. z 2023 r., poz. 338);
- Ustawa z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (tj.: Dz. U. z 2004 r. Nr 256 poz. 2572 ze zm.);
- Rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej i Sportu z dnia 31 grudnia 2002 r. w sprawie bezpieczeństwa i higieny w publicznych i niepublicznych szkołach i placówkach (Dz. U. z 2020 poz. 1604);
- Konwencja o prawach dziecka przyjęta przez Zgromadzenie Ogólne Narodów Zjednoczonych dnia 20 listopada 1989 r. (Dz. U. z 1991 r. Nr 120 poz. 526)

**zarządzam wprowadzenie poniższej procedury:**

#### **1. CEL PROCEDURY:**

Celem poniższej procedury jest ustalenie zasad postępowania w przypadku:

- a) eliminowania ryzyka zakażenia się chorobami typu glistnica i owsica;
- b) kontroli higieny skóry;
- c) stwierdzenia u dzieci i młodzieży choroby pasożytniczej typu glistnica i owsica.

Procedura jest wytyczną do postępowania i podejmowania działań profilaktycznych.

## 2. PRZEDMIOT PROCEDURY:

Przedmiotem niniejszej procedury jest określenie:

- a) zasad postępowania z dzieckiem chorym;
- b) objawów choroby.

## 3. ZAKRES PROCEDURY:

Zakres stosowania dotyczy:

- a) rodziców / opiekunów prawnych;
- b) nauczycieli;
- c) personelu pomocniczego;
- d) dyrektora;
- e) uczniów oraz uczestników zajęć rewalidacyjno – wychowawczych Zespołu Szkół Specjalnych nr 102 w Warszawie.

## 4. DEFINICJE

**Owsica** – zakażenie owsikami. Objawy – uporczywe swędzenie (zwłaszcza w nocy) w okolicy odbytu, a u dziewczynek – sromu i pochwy – zaczerwieniona skóra wokół odbytu, nerwowość i rozdrażnienie, osłabienie, brak apetytu, nudności, bóle brzucha.

**Glistnica** – glista ludzka. Do zakażenia dochodzi w wyniku nieprzestrzegania zasad higieny osobistej, zwykle brak nawyku mycia rąk (m. in. Po wyjściu z toalety). Źródłem zakażenia mogą być też niedomyte owoce lub warzywa. Objawy: różne reakcje alergiczne (np.: zmiany skórne pod postacią pokrzywki, obrzęki na powiekach, cienie pod oczami), uporczywy ból gardła, ok. 2-3 miesiącach od zakażenia, kiedy w jelitach pojawiają się dorosłe glisty, wystąpić mogą biegunka, bóle brzucha, nudności i wymioty a także wzdęcia lub uporczywe zaparcia.

Szczegółowy opis chorób – Załącznik nr 1

## 5. OPIS PROCEDURY

### I. RODZICE

1. Systematycznie dbają o higienę swojego dziecka.
2. Informują nauczycieli o spostrzeżeniach dotyczących zdrowia dziecka.

3. Systematycznie zaopatrują dzieci i młodzież w ręczniki i chusteczki jednorazowe.

## II. NAUCZYCIELE

1. Podejmują działania profilaktyczne i edukacyjne wobec dzieci i rodziców na spotkaniach grupowych (pogadanki, broszurki, aranżowanie spotkań ze specjalistami).
2. Zapewniają stały dostęp do chusteczek higienicznych jednorazowych.
3. Systematycznie kontrolują miejsca w których prowadzą zajęcia, pod względem czystości i dezynfekcji.

## III. PERSONEL POMOCNICZY

1. Zobowiązany jest do codziennego utrzymania czystości pomieszczeń (sale lekcyjne, sanitariaty, miejsca wspólne tj. korytarze, sala SI, świetlica).
2. Przeprowadza wietrzenie pomieszczeń, w którym przebywają dzieci i młodzież oraz personel.
3. Przestrzega prawidłowej zasady mycia rąk zgodnie z instrukcją.
4. Dokonuje codziennej dezynfekcji stołów i sanitariatów.
5. Systematycznie uzupełni mydła i ręczniki jednorazowe.
6. Przestrzega zasady zdrowego i higienicznego podawania posiłków.
7. Zapewnia bezpieczne i higieniczne warunki nauki i zabawy.
8. Współpracuje z nauczycielami w ramach podejmowanych działań profilaktycznych dla rodziców, uczniów i uczestników zajęć rewalidacyjno – wychowawczych.
9. Dokonuje kontroli prowadzonych dezynfekcji w prowadzonych rejestrach zabiegów.

## IV. POSTĘPOWANIE W PRZYPADKU WYSTĄPIENIA CHOROBY

1. Poinformowanie rodziców/opiekunów dziecka (dyrektor lub wychowawca).
2. Niezwłoczne odebranie dziecka z placówki przez rodziców lub prawnych opiekunów.
3. Przez okres kuracji dziecko pozostaje w domu do całkowitego wyleczenia (owsiki).

4. W przypadku glistnicy rodzic zobowiązany jest do dostarczenia zaświadczenia lekarskiego, że dziecko może uczęszczać w trakcie leczenia do szkoły.
5. W przypadku wystąpienia trudności, np. w rodzinach o niskim statusie ekonomicznym dyrektor placówki podejmuje współpracę z opieką społeczną w celu udzielenia wsparcia tym rodzinom.
6. Rodzice / opiekunowie prawni dziecka, po przebytej chorobie pasożytniczej, zobowiązani są poinformować nauczyciela lub dyrektora, że dziecko jest zdrowe.
7. Poinformowanie całej społeczności szkolnej o wystąpieniu choroby pasożytniczej w szkole (np. rozmowy indywidualne, zebrania grupowe, strona www szkoły, służbową pocztą elektroniczną).

**V. EDUKACJA DZIECI W ZAKRESIE:**

- a) prawidłowego korzystania z sanitariatów (podnoszenie, opuszczanie deski klozetowej, spuszczenie wody);
- b) mycia rąk po skorzystaniu z toalety;
- c) mycia rąk przed posiłkami i po posiłkach;
- d) prawidłowego zachowania się podczas kichania i kaszlu, wycieranie nosa w jednorazową chusteczkę.

**6. POSTANOWIENIA KOŃCOWE:**

- a) Za wdrożenie i nadzór nad stosowaniem procedury odpowiada dyrektor szkoły;
- b) Do przestrzegania postanowień niniejszej procedury zobowiązani są wszyscy pracownicy szkoły i rodzice;
- c) Za zapoznanie pracowników i rodziców / opiekunów prawnych z niniejszą procedurą odpowiada dyrektor szkoły.

Dyrektor

Iwona Sekuła-Jastrzębska

ZESPÓŁ SZKÓŁ SPECJALNYCH NR 102  
04-963 Warszawa, ul. Derkaczy 74  
NIP: 952-195-54-91; Regon: 016410139  
tel.: 22 613 06 38

.....  
Załącznik nr 1 do zarządzenia nr 5.23/24  
Dyrektora Zespołu Szkół Specjalnych nr102 z dnia 27.11.2023 r.

## SZCZEGÓŁOWY OPIS CHOROÓB (za [www.gov.pl](http://www.gov.pl))

**Pasożyty atakujące człowieka potrafią sprawić wiele kłopotów i zaburzyć gospodarkę jelitową człowieka. Najbardziej powszechnymi pasożytami są owsiki ludzkie, o których potocznie mówi się "robaki" zamieszkujące jelita. Owsiki są pasożytami żerującymi w organizmie człowieka i dające się łatwo zaobserwować w stolcach.**

### Co to są owsiki?

Owsiki należą do typu robaków zwanymi *nicieniem barwy białej*. Ich charakterystyczny długi i wijący kształt jest sposobem na szybkie zdiagnozowanie choroby. W przypadku infekcji – **ataku owsików** stwierdza się chorobę zwaną owsicą. Miejscem pobytu owsików w organizmie ludzkim jest głównie jelito grube, gdzie potrafią przebywać, aż do fazy końcowej ich życia. Innym miejscem ich pasożytowania jest wyrostek robaczkowy oraz końcowy odcinek jelita cienkiego. Pasożyty te są dwupłciowe. Samica jest odpowiedzialna za składanie jaj, a rolą samca jest jej zaplemnienie. Zaraz po tym akcie samiec owsika obumiera. Samica natomiast potrafi żyć do 4 tygodni, po których „wędruje” z jelita grubego w kierunku odbytu, aby tam złożyć jaja zawierające larwy owsików. **Liczba jaj waha się od 8 tys. do 12 tys. jaj.**

Owsiki, a tym samym **owsica** jest chorobą "*brudnych rąk*" i wcześniejszego kontaktu z pasożytem - mogą także powodować **anemię**. Przedostają się one do organizmu poprzez przenoszenie jaj trafiających najpierw na dłonie np. pod paznokcie, a następnie do jamy ustnej. W dalszej drodze owsiki wędrują przez cały układ pokarmowy człowieka, aż do jego jelita grubego. Samica znajdując partnera do zaplemnienia powtarza cykl rozrodczy pasożyta. Przerwanie któregoś z etapów tego cyklu jest pierwszym krokiem do wyleczenia się z owsicy. Dlatego też tak ważnym jest utrzymanie higieny osobistej, a zwłaszcza częste mycie rąk. Samice owsików składają jaja, po czym obumierają. Jaja pasożyta znajdują się

w okolicach odbytu, a w przypadku kobiet nawet w przedniej części pochwy. Pożywieniem owsików są treści pokarmowe znajdujące się w jelicie grubym i nie rzadko to, co jemy ma decydujący wpływ na żywotność owsików. Właściwa dieta oraz wprowadzenie do niej określonych produktów np. czosnku może sparaliżować owsiki i umożliwić ich wydalenie zanim jeszcze samica zdąży złożyć swoje jaja.

### **Objawy owsicy**

Objawy wystąpienia w organizmie **owsicy obserwuje się głównie u dzieci**. Choroba atakuje jednak w każdym wieku, choć nie rzadko to dzieci są jej głównymi nosicielami. Objawia się silnym uczuciem swędzenia w okolicy odbytu, przeważnie w nocy, ze względu na to, iż samice owsików wędrują nocą. Osoba zaatakowana przez owsika uskarża się na brak apetytu, rozdrażnienie przechodzące w nerwowość, odczuwanie silnych objawów niepokoju, w rzadszych przypadkach niedokrwistość. Charakterystycznym objawem owsicy jest zdenerwowanie objawiające się zgrzytaniem zębami, obgryzaniem paznokci. Innego rodzaju symptomem choroby jest ból głowy, bezsenność, bóle brzucha połączone z nudnościami, ogólne osłabienie, podkrążone oczy.

### **Leczenie**

Leczenie owsicy, czyli eliminowanie z organizmu ludzkiego owsików polega na zastosowaniu jednorazowej dawki *pyrantelu* oraz powtórzeniu jej po upływie dwóch tygodni. Innymi lekami stosowanymi do zwalczania owsików są: *mebendazol* i *albendazol* podawanymi w dawkach jednorazowych i powtarzalnych po jednym miesiącu.

Niezbędne jest **przestrzegane higieny oraz częste sprzątanie pomieszczeń w domu**. **Jaja owsików w warunkach domowych mogą przeżyć do kilku tygodni, zwłaszcza przy zachowaniu odpowiedniej wilgotności i ciepłoty**. Owsiki mogą znajdować się na zakażonej pościeli, bieliźnie, ręcznikach. Dbłość o czystość ograniczy ich żywotność, a domowników ochroni przed ich atakiem.

**Glistnica**-bo tak nazywa się choroba wywołana przez glistę ludzką - podobnie jak owsiki, czy tasiemce, może występować zarówno u dzieci jak i dorosłych. Jeżeli zatem mówisz stanowcze **NIE** glistę ludzką, która chce znaleźć schronienie w ciele Twojego dziecka - przeczytaj ten artykuł, a dowiesz się jak do tego nie dopuścić.

## **Glista ludzka, glistnica dzieci i dorosłych, objawy zarażenia glistą, odrobaczenie**

Glistnica jest wywołana przez glistę ludzką (*Ascaris lumbricoides*) i jest największym nicieniem pasożytniczym w jelicie cienkim człowieka. W sytuacji dużego namnożenia się glisty w jelicie cienkim przechodzą do żołądka i podczas wymiotowania wychodzą przez jamę ustną. Mogą też przedostać się do dróg oddechowych. Dorosłe osobniki mogą osiągać długość 20 - 40 cm.

Samica glisty produkuje około 200 tys. jaj na dobę, co daje w ciągu całego jej życia około 72 milionów jaj. Dojrzała glista ludzka żyje 6- 12 miesięcy. Gdy wydalone z kałem jaja dostaną się do gleby w warunkach odpowiedniej wilgotności, temperatury i dostępności tlenu odbywa się dalsze dojrzewanie larw do postaci inwazyjnej.

Po połyknięciu jaja inwazyjnej larwa glisty uwalnia się z otoczki jajowej i przedostaje się do naczyń krwionośnych i chłonnych, następnie wraz z prądem krwi, wędruje do wątroby do serca i do płuc. Z płuc larwa wędruje przez oskrzela i tchawicę do jamy ustnej, po czym przez przełyk i żołądek przechodzi ponownie do jelita cienkiego. Całkowity czas wędrówki trwa około 10 dni. W jelicie cienkim w ciągu 2- 3 miesięcy larwa glisty ludzkiej dorasta do postaci dojrzałej.

### **Do zakażenia glistą ludzką dochodzi:**

- za pośrednictwem środowiska zewnętrznego (gleba, woda),
- spożywając niedokładnie umyte surowe warzywa i owoce,
- dzieci w czasie zabawy – bawiąc się np. w piaskownicach i biorąc brudną łopatkę do ust,
- dorośli przy pracach w polu i ogrodzie,
- przez kontakt ze zwierzętami.

### **Pierwsze objawy zarażenia glistą mogą być różne, do często obserwowanych należą następujące dolegliwości:**

- zawroty głowy,
- wzmożona pobudliwość nerwowa,
- nagłe ataki bólu brzucha i wymioty,
- rozstroje jelit (biegunki, zaparcia),

- zmiany skórne - świąd skóry, pokrzywki, wypryski,
- czasami drgawki,
- podwyższona temperatura,
- zapalenie spojówek,
- napady astmy oskrzelowej.

**W późniejszym okresie zarażenia glistami chorzy doświadczają:**

- nieprzyjemnych odczuć pod skórą,
- ślinotoku,
- spadek apetytu,
- ból głowy
- nocne ataki lęku.

**Podczas licznej inwazji glistą ludzką następuje:**

- zgrzytanie zębów,
- zapalenie oskrzeli,
- duszności astmatyczne,
- niedokrwistość,
- infekcje dróg oddechowych.

**Rozpoznanie glistnicy jest często przypadkowe – poprzez zauważenie glisty w kale chorego lub zwymiotowanej treści pokarmowej.**

**W glistnicy wyróżnia się trzy odrębne etapy, związane z:**

1. wędrówką larw,
2. pobytem dojrzałej glisty w jelicie cienkim,
3. powikłaniami wywołanymi przez dojrzałe glisty w organizmie żywiciela.



Od momentu zakażenia do pojawienia się jaj w kale zwykle upływa 60-80 dni.

**Glisty wywierają wyraźne działanie toksyczne, zwłaszcza u dzieci. Wyraża się ono m.in.:**

- zahamowaniem rozwoju fizycznego i umysłowego dzieci intensywnie zarażonych,
- wzmożoną pobudliwością nerwową.

**Jak zapobiegać glistnicy:**

- przestrzegając podstawowych zasad higieny osobistej i żywienia,
- myjąc jarzyny i owoce przeznaczone do spożycia,
- poprzez picie przegotowanej wody,
- uczulając dzieci aby myły ręce przed jedzeniem, po każdej zabawie - gdzie była styczność z glebą oraz po skorzystaniu z toalety,
- odrobaczanie domowych zwierząt.

**PAMIĘTAJ !**

- Jeśli twoje dziecko ma objawy wskazujące na obecność pasożyta w organizmie, skontaktuj się z lekarzem. Niezbędne jest badanie kału oraz leczenie farmakologiczne. Najczęściej wykorzystuje się do tego preparaty zawierające pyrantel lub bendazole.
- **Bez obaw informujmy o każdej chorobie dziecka dyrektora szkoły lub nauczycieli wychowawców.**