

Scuola  
VIVA



FONDI  
STRUTTURALI  
EUROPEI

pon  
2014-2020



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca  
Dipartimento per la Programmazione  
Direzione Generale per interventi in materia di edilizia  
scuolastica, per la gestione dei fondi strutturali per  
l'istruzione e per l'innovazione digitale  
Ufficio IV

MUR

La scuola aperta a tutti

PER LA SCUOLA - COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO (CSE-FESR)

### DIREZIONE DIDATTICA STATALE II CIRCOLO

Via Roma 77-80038 Pomigliano d'Arco (NA) Distretto scolastico n.31 Cod. Fisc.: 93053360637

Codice mecc.: NAE358009 Tel./ Fax 081 3177300-Cell. 3777098514

e-mail: [naee359009@istruzione.it](mailto:naee359009@istruzione.it)

PEC [naee358009@pec.istruzione.it](mailto:naee358009@pec.istruzione.it) sito web: [www.secondocircolopomigliano.eu](http://www.secondocircolopomigliano.eu)

Prot. 556/04-08

Pomigliano d'Arco, 28/01/2020

-Ai docenti di sc. Primaria  
Sc. Infanzia  
Tutti i Plessi  
-Ai genitori  
-Al Sito

### Oggetto: Malattie esantematiche e Influenza

Al fine di dare alle famiglie ulteriori informazioni sulle malattie esantematiche e sull'Influenza si riportano di seguito le loro caratteristiche e come curarle.

#### Cose sono le malattie esantematiche?

Il termine malattie esantematiche fa riferimento a un gruppo di patologie caratterizzate da un'eruzione cutanea tipicamente associata a febbre. Si manifestano più frequentemente nei bambini, sebbene possono insorgere anche più tardivamente nell'adulto, spesso con una gravità maggiore. Nel sospetto di una malattia esantematica è, comunque, sempre fondamentale rivolgersi al proprio pediatra: sarà lui a formulare la diagnosi certa di malattia e a fornire tutte le indicazioni necessarie alla gestione del caso.

Le più comuni Malattie Esantematiche dell'Infanzia sono:

- **Morbillo**
- **Rosolia**
- **Varicella**
- **Scarlattina o Quarta malattia o Scarlattinetta**
- **Quinta malattia o Eritema (o Megaloeritema) infettivo**
- **Sesta malattia (Esantema critico o Subitum o Roseola Infantum)**
- **Malattia Mani-Piedi-Bocca**

## INFLUENZA 2020

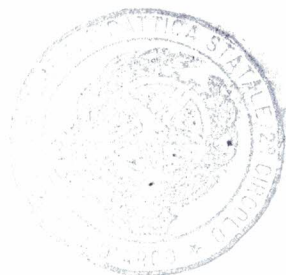
L'influenza è una malattia infettiva debilitante per l'intero organismo, provocata da virus, i sintomi di questo disturbo possono manifestarsi con gradi diversi di intensità, i più comuni **sintomi dell'influenza 2020** sono: dolori articolari o muscolari, brividi, febbre, naso chiuso, mal di testa, tosse, spossatezza, mal di gola o raffreddore, sudorazione, inappetenza, diarrea, vomito.

### **Come prevenire l'influenza**

L'igiene, insieme ad alcune accortezze, rimane il modo migliore di prevenire l'influenza. Lavarsi con cura le mani e coprirsi naso e bocca quando si starnutisce o si tossisce sono le azioni raccomandate per evitare il contagio, come pure è consigliato arieggiare gli ambienti in cui si vive o si lavora, ridurre lo stress e seguire una dieta ricca di vitamine.

Per passare il virus, è sufficiente parlare vicino a una persona infetta o avere contatti fisici con essa, ad esempio attraverso il contatto tra le mani, se queste presentano residui di secrezioni nasali. Inoltre, bisogna considerare il periodo di incubazione del virus, che varia tra 1 e 4 giorni.

Pertanto si raccomanda di prestare la massima attenzione.



**Il Dirigente Scolastico**  
**Prof.ssa Favicchio Filomena**

# Scuola Viva

La scuola aperta a tutti



## DIREZIONE DIDATTICA STATALE II CIRCOLO

Via Roma 77-80038 Pomigliano d'Arco (NA) Distretto scolastico n.31 Cod. Fisc.: 93053360637

Codice mecc.: NAEE358009 Tel./ Fax 081 3177300-Cell. 3777098514

e-mail: [naee358009@istruzione.it](mailto:naee358009@istruzione.it)

PEC [naee358009@pec.istruzione.it](mailto:naee358009@pec.istruzione.it) sito web: [www.secondocircolopomigliano.eu](http://www.secondocircolopomigliano.eu)

Prot. 556/04-08

Pomigliano d'Arco, 28/01/2020

Ai docenti di Scuola Primaria e dell'Infanzia  
Ai genitori  
Al personale ATA

### OGGETTO: INFORMATIVA E PROFILASSI OSSIURIASI

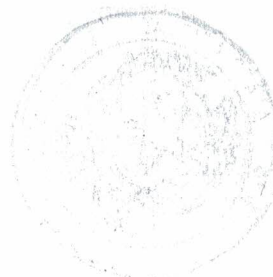
Gli ossiuri sono organismi pluricellulari che vivono nel tratto digerente, nutrendosi di ciò che il soggetto mangia, e moltiplicandosi attraverso la produzione di uova che possono diffondersi anche su altri soggetti, sia per contatto diretto sia mettendo in bocca alimenti non puliti o le stesse mani sporche.

Si tratta quindi di una parassitosi intestinale.

Al fine di dare alle famiglie ulteriori informazioni sugli ossiuri, consentendo una corretta prevenzione, si rimanda all'allegato alla presente circolare.

Pertanto, si invitano le SS.LL. a voler garantire una attenzione puntuale e accurata al fine di evitare il diffondere di eventuali epidemie nella comunità scolastica di ossiuriasi (al pari della profilassi per pediculosi).

*La responsabilità principale della prevenzione e trattamento dell'ossiuriasi è dei genitori dei bambini che frequentano una collettività. Non spetta ai genitori la diagnosi; è necessario rivolgersi al medico curante (pediatra) che darà tutte le indicazioni relative alla situazione specifica.*



Il Dirigente Scolastico  
Prof.ssa Filomena Favicchio

**Informazioni** relative alla parassitosi in oggetto (sintomi, trasmissione, cura e terapia, prevenzione).

I **docenti** coadiuvati dai collaboratori scolastici sono invitati a:

1. far lavare le mani ai bambini frequentemente, soprattutto prima della mensa, facendo usare anche uno spazzolino per le unghie personale;
2. evitare di tenere in bagno la carta igienica e fornirla ai bambini monouso;
3. far usare ai bambini sapone monouso, tovaglietta e asciugamano personale, evitando promiscuità, anche nell'uso di giocattoli e sussidi.

I **collaboratori scolastici** sono invitati a:

1. pulire accuratamente con disinfettante banchi e sussidi
2. lavare pavimenti e bagni con acqua e

candeggina

**Si confida in una puntuale e precisa collaborazione**

Si invitano i responsabili di plesso ad accertare la diffusione della presente nota tra tutto il personale in servizio mediante la firma per presa visione

## AI GENITORI DEGLI ALUNNI

Si invitano le SS.LL. a voler garantire una attenzione puntuale e accurata al fine di evitare il diffondere di eventuali epidemie nella comunità scolastica di ossiurasi (al pari della profilassi per pediculosi).

*La responsabilità principale della prevenzione e trattamento dell'ossiuriasi è dei genitori dei bambini che frequentano una collettività. Non spetta ai genitori la diagnosi; è necessario rivolgersi al medico curante (pediatra) che darà tutte le indicazioni relative alla situazione specifica.*

Di seguito si riportano **informazioni** relative alla parassitosi in oggetto (sintomi, trasmissione, cura e terapia, prevenzione)

“Gli ossiuri sono vermi responsabili della più comune parassitosi intestinale umana: l'infezione da ossiuri (od **enterobiosi**) colpisce milioni di persone ogni anno, specialmente bambini in età scolare.

Non ci vuole molto tempo per liberarsene; le persone che contraggono questa parassitosi non sono sporche, si può prendere l'enterobio indipendentemente da quante volte ci si lava.

### Sintomi

Spesso si possono avere gli ossiuri senza manifestare alcun sintomo ma, se presenti, il più comune è senz'altro prurito intorno al retto. Dopo che le uova dei parassiti sono state ingerite servono circa 1 o 2 mesi perché si inizi ad avvertire *prurito al sedere*.

Il prurito, di solito, è peggiore di notte ed è causato dalla migrazione dei vermi verso l'area del retto per deporre le uova. Quando un bambino si gratta nell'area che prude, potrebbe formarsi un eczema o un'infezione batterica intorno al retto. Nelle femmine l'infezione da ossiuri potrebbe diffondersi alla vagina e causare un'infezione vaginale.

Se il tuo bambino ha gli ossiuri potresti anche vedere i vermi nel water dopo che è andato in bagno, sembrano minuscoli fili bianchi lunghi circa 1 cm, bianchi e mobili. Potresti anche vederli nella biancheria intima del tuo bambino al mattino.

### Trasmissione

L'infezione da ossiuri (conosciuta anche come "infezione da nematodo, enterobiosi o ossiuriasi) è molto contagiosa. Si viene colpiti ingerendo inconsapevolmente microscopiche uova di ossiuri che si possono trovare su superfici quali:

biancheria da letto,  
asciugamani,  
vestiti (specialmente biancheria intima e pigiami),  
toilette,  
attrezzature del bagno,  
cibo,  
bicchieri,  
utensili della cucina,  
giocattoli,  
bancone della cucina,  
scrivanie o tavoli delle mense,  
sabbie.

Le uova passano nell'apparato digerente per schiudersi nell'intestino tenue. Dall'intestino tenue le larve di enterobio continuano il loro percorso fino all'intestino crasso, dove vivono come parassiti con la testa attaccata alla parete interna dell'intestino.

Circa 2 o 4 settimane dopo la contrazione della parassitosi gli enterobi adulti iniziano a migrare dall'intestino crasso all'area intorno al retto; i vermi femmina, soprattutto di notte o al mattino presto, escono dall'ano per depositare migliaia di uova. Quando qualcuno si gratta nell'area dove avverte prurito, le uova

microscopiche di enterobio si spostano sulle dita che, contaminate, possono poi trasportare le uova su varie superfici.

Le uova sono purtroppo piuttosto resistenti e possono rimanere vitali (cioè infettive) in un ambiente adatto fino a tre settimane. Non tollerano bene il calore, ma possono sopravvivere a lungo a basse temperature.

**Gli animali di famiglia non sono in grado di trasmettere gli ossiuri: gli ossiuri umani non possono colpire gli animali, compresi cani e gatti.**

### **Cura e terapia**

Si invitano i responsabili di plesso ad accertare la diffusione della presente nota tra tutto il personale in servizio mediante la firma per presa visione.

Il pediatra potrebbe chiedere di aiutarlo ad effettuare una diagnosi di parassitosi da ossiuri ponendo un pezzo adesivo di cellofan trasparente sul retto del bambino. Le uova dei parassiti si attaccheranno al nastro di cellofan e potranno essere viste al microscopio in un laboratorio. Il dottore potrebbe anche prelevare qualche campione sotto le unghie della mano del bambino per cercare le uova.

**Se il bambino ha contratto la parassitosi il medico probabilmente prescriverà a tutta la famiglia una dose di vermifugo per eliminare l'infezione.** Dopo 2 settimane potrebbe essere necessario ripetere la somministrazione.

Sebbene i farmaci vermifughi siano molto efficaci il prurito può durare fino ad una settimana dopo che è stata assunta, in questi casi è possibile associare una crema per alleviare il prurito.

**Una particolare attenzione dedicata alla pulizia di casa (incluso il bucato dei pigiami e della biancheria da letto) aiuterà a ridurre la diffusione in famiglia.**

### **Prevenzione**

Cercare di prevenire le infezioni da ossiuri non è difficile:

ricordare ai bambini di lavare le mani dopo essere andati in bagno, dopo aver giocato fuori, e prima di mangiare, assicurarsi che facciano la doccia o il bagno e cambino l'intimo ogni giorno, mantenere corte e ben pulite le unghie dei bambini, raccomandare di non grattarsi intorno al sederino o mangiarsi le unghie, lavare i pigiami dei bambini spesso. Per quanto riguarda la prevenzione a scuola è bene fornire ogni bambino di: sapone personale, asciugamano personale, tovaglietta per la mensa, da rinnovare quotidianamente.

**Se nonostante il tuo bambino ha preso gli ossiuri, tutti i membri della famiglia dovranno curarsi per prevenire il ripetersi dell'infezione.**

Poiché stai cercando di curare l'infezione del tuo bambino, ricorda che gli enterobi sono abbastanza comuni tra i bambini e non sono dannosi, seguendo una breve cura e qualche prevenzione, ti sarai liberata dei vermi in un batter d'occhio.

### **Quando chiamare il medico**

Chiamare il dottore quando il bambino lamenta prurito al sederino o se si gratta continuamente nella zona rettale o genitale. Gli ossiuri potrebbero anche essere la causa dei disturbi del sonno del bambino o del fatto che ha iniziato a bagnare il letto (l'enterobio può irritare l'uretra, il canale attraverso la quale l'urina lascia la vescica ed esce dal corpo, provocando enuresi).