# Head Lice Parent Notification Letter

**Date:**

**Dear parents:**

Today we noted that your child _____ appears to have head lice/nits.

Your child has been provided with lice shampoo and comb to be used at home. Should you choose not to use the shampoo and comb provided, please contact your child's doctor or pharmacist about which lice medication to use. Please follow the instructions below.

**Treatment for Head Lice:**

1. Inspect heads of all family members. Look for lice and their nits by parting the hair in good light or standing near a window.
2. Please do not treat your child unless you or school health staff sees lice or nits.
3. Follow lice medication instructions exactly. Some products need to be applied to dry hair for 10min.
4. Treat all family members suspected of having head lice on the same day unless it is medically unsafe for that person. DO NOT treat it in a shower or bath tub. Have the child lean over the sink. This keeps the shampoo on the head and neck. Eyes should be covered with a towel. All of the lice products contain insecticide and may be harmful to eyes.
5. Using a special comb, go through each few strands of hair carefully until you are sure that all nits have been removed. NO shampoo kills all of the nits. Daily nit removal takes time but it is the most important step to get rid of lice.
6. All clothing, bedding and stuffed animals must be washed or dry cleaned, or stored in a sealed plastic bag for 14days.
7. Do not retreat with lice medication unless package directions say to do this. Some products recommend retreatment in 10 days.
8. You must check and remove nits every day for two weeks until none are found. This is the only way to get rid of lice.

After treatment is done and nits have been removed, your child must report to the Health Tech's office to be checked before returning to class. If live lice is still present, you will be contacted to follow up on treatment. If you have any questions please contact the Health Service Department (831) 784-2285.

Sincerely,

District Nurse | Health Services

# Carta de notificación a los padres sobre piojos de la cabeza

**Fecha:**
**Estimados Padres:**
Hoy descubrimos que su hijo/a _____ parece tener piojos/liendres. Su hijo/a no puede regresar a la escuela hasta que el tratamiento mencionado abajo haya sido aplicado.
A su hijo se le ha proporcionado champú y peine para piojos para que los use en casa. Si decide no usar el champú y el peine provistos, comuníquese con el médico o farmacéutico de su hijo para saber qué medicamento contra los piojos debe usar. Por favor, siga las siguientes instrucciones.

**Tratamiento de Piojos en la Cabeza:**

1. Revise la cabeza de todos los miembros de la familia. Busque los piojos y sus huevos o liendres partiendo el pelo en secciones delgadas cerca de la luz o parados cerca de una ventana.
2. Por favor no aplique tratamiento para piojos a su hijo/aa menos que usted o el personal escolar vean piojos o liendres.
3. Siga las instrucciones del medicamento de los piojos exactamente como está indicado. Algunos productos necesitan ser aplicados en pelo seco por 10 minutos.
4. Aplique el tratamiento a todos los miembros de la familia que se sospeche tengan piojos, el mismo día a menos que no sea un medicamento seguro para esa persona. No aplique el tratamiento en la regadera o en la bañera. Pídale a su niño/a que se incline sobre el lavabo. Esto hace que se mantenga el champú en la cabeza y el cuello. Los ojos deben estar cubiertos con una toalla. Todos los productos para piojos contienen insecticidas y pueden causar daños a los ojos.
5. Use un peine especial para el medicamento, haga secciones de pelo delgadas cuidadosamente hasta que usted esté segura que todas las liendres fueron quitadas. El champú no mata TODAS las liendres. Quitar las liendres toma tiempo, pero es el paso más importante para exterminar los piojos.
6. Todas las sábanas, cobijas de la cama y animales de peluche tienen que ser lavadas o mandadas a la tintorería, o ser guardadas en una bolsa de plástico completamente cerrada por 14 días.
7. No vuelva a aplicar el tratamiento a menos que lo indiquen las instrucciones del paquete.
8. No importa cuál tratamiento usted use, usted deberá revisar la cabeza y sacar las liendres cada día por dos semanas hasta que ya no encuentre nada. Esta es la única manera de exterminar los piojos.

Una vez que se haya aplicado el tratamiento y todas las liendres hayan sido quitadas, sus niño/a debe reportarse a la Oficina de la Enfermera de la escuela para que lo revisen antes de que regrese a la clase. Si aún tiene liendres el niño/a será regresado al hogar para que le quiten las liendres. Si el niño/a está ausente por 3 días consecutivos, se seguirán las pólizas de ausentismo.

Sinceramente,
Enfermera de Distrito | Servicios de Salud

# Head Lice 101

## What You Should Know About Head Lice

Lice Lessons

## Overview

Head lice are a common community problem. An estimated 6 to 12 million infestations occur each year in the United States, most commonly among children ages 3 to 11 years old.[1] Though a head lice infestation is often spotted in school, it is usually acquired through direct head-to-head contact elsewhere, such as at sleepovers or camp.[2]

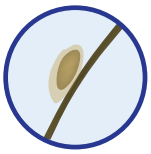
Head lice are not dangerous, and they do not transmit disease.[1] Additionally, despite what you might have heard, head lice often infest people with good hygiene and grooming habits.[3,4] Your family, friends, or community may experience head lice. It's important to know some basics, including how to recognize symptoms and what to do if faced with an infestation.

### Fast Facts

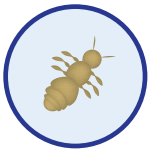
- An estimated 6 to 12 million infestations occur each year among US children 3 to 11 years of age[1]
- Head lice do not discriminate, often infesting people with good hygiene.[3,4] They spread mainly through head-to-head contact[1]
- If you or your child exhibits signs of an infestation, it is important to talk to your doctor to learn about treatment options

## What are head lice?

Head lice are tiny, wingless insects that live close to the human scalp. They feed on human blood.[1] When checking for head lice, you may see several forms: the nit, the nymph, and the adult louse.



**Nits** are tiny, teardrop-shaped lice eggs that are often yellowish or white. Nits are also what you call the shells that are left behind once the eggs hatch. Nits are attached to the hair shaft and often found around the nape of the neck or the ears. Nits can look similar to dandruff, but cannot be easily removed or brushed off.[1]



**Nymphs**, or baby lice, are small and grow to adult size in 1 to 2 weeks.[1]

**Adult lice** are the size of a sesame seed and appear tan to grayish-white.[1]

## How are head lice spread?

- Head lice move by crawling and cannot jump or fly[1]
- Head lice are mostly spread by direct head-to-head contact—for example, during play at home or school, sleepovers, sports activities, or camp[1]
- It is possible, but not common, to spread head lice by contact with items that have been in contact with a person with head lice, such as clothing (for example, hats, scarves, or coats) or other personal items (such as combs, brushes, or towels)[1]
- Head lice transmission can occur at home, in the community, or—very infrequently—in school[1,2]

## What are the signs and symptoms of infestation?

Signs and symptoms of infestation include[1]:

- **Tickling** feeling on the scalp or in the hair
- **Itching** (caused by the bites of the louse)
- **Irritability and difficulty sleeping** (lice are more active in the dark)
- **Sores on the head** (caused by scratching, which can sometimes become infected)

Finding a live nymph or adult louse on the scalp or in the hair is an indication of an active infestation. They are most commonly found behind the ears and near the neckline at the back of the head.[1]

# Head Lice 101

## What You Should Know About Head Lice

Lice Lessons

## What if my child gets head lice?

If you suspect your child might have head lice, it's important to talk to a school nurse, pediatrician, or family physician to get appropriate care. There are a number of available treatments, including new prescription treatment options that are safe and do not require nit combing. Other things to consider in selecting and starting treatment include:

- Follow treatment instructions. Using extra amounts or multiple applications of the same medication is not recommended, unless directed by a healthcare professional[5]
- A 2016 study showed that 48 states now have lice that are genetically predisposed to resistance to commonly used treatments[6]
- There is no scientific evidence that home remedies are effective treatments[7]
- Head lice do not infest the house. However, family bed linens and recently used clothes, hats, and towels should be washed in very hot water and dried on the high setting[5]
- Personal articles, such as combs, brushes, and hair clips, should be soaked in very hot water for 5 to 10 minutes if they were exposed to someone with an active head lice infestation[5]
- All household members and other close contacts should be checked, and those with evidence of an active infestation should also be treated at the same time[5]

## Myths and facts about head lice

**Myth: Only dirty people get head lice.**
**Fact:** Personal hygiene and household or school cleanliness are not factors for infestation. In fact, head lice often infest people with good hygiene and grooming habits.[3,4]

**Myth: Head lice carry diseases.**
**Fact:** Head lice do not spread diseases.[1]

**Myth: Head lice can be spread by sharing hair brushes, hats, clothes, and other personal items.**
**Fact:** It is uncommon to spread head lice by contact with clothing or other personal items, such as combs, brushes, or hair accessories, that have been in contact with a person with head lice.[1]

**Myth: Head lice can jump or fly, and can live anywhere.**
**Fact:** Head lice cannot jump or fly, and only move by crawling. It is unlikely to find head lice living on objects like helmets or hats because they have feet that are specifically designed to grasp on to the hair shaft of humans. Additionally, a louse can only live for about a day off the head.[1]

**Myth: You can use home remedies like mayonnaise to get rid of head lice.**
**Fact:** There is no scientific evidence that home remedies are effective treatments.[7] Consult your healthcare provider to discuss appropriate treatment options, including prescription products.

## References

**1.** Centers for Disease Control and Prevention. Frequently asked questions (FAQs). http://www.cdc.gov/parasites/lice/head/gen_info/faqs.html. Accessed April 20, 2017. **2.** Pontius DJ. Demystifying pediculosis: school nurses taking the lead. *Pediatr Nurs.* 2014;40(5):226-235. **3.** Meinking T, Taplin D, Vicaria M. Infestations. In: Schachner LA, Hansen RC, eds. *Pediatric Dermatology*, 4th ed. Mosby Elsevier; 2011:1535-1583. **4.** Centers for Disease Control and Prevention. Epidemiology & risk factors. http://www.cdc.gov/parasites/lice/head/epi.html. Accessed April 20, 2017. **5.** Centers for Disease Control and Prevention. Treatment. http://www.cdc.gov/parasites/lice/head/treatment.html. Accessed April 20, 2017. **6.** Gellatly KJ, Krim S, Palenchar DJ, et al. Expansion of the knockdown resistance frequency map for human head lice (phthiraptera: pediculidae) in the United States using quantitative sequencing. *J Med Entomol.* 2016:1-7. **7.** Centers for Disease Control and Prevention (CDC). Treatment frequently asked questions. http://www.cdc.gov/parasites/lice/ head/gen_info/faqs_treat.html. Accessed April 20, 2017.

Lice Lessons educational initiative is made possible through a collaboration with Arbor Pharmaceuticals, LLC.
PP-NP-US-0256

arbor PHARMACEUTICALS, LLC

NASN National Association of School Nurses

# Piojos 101

## Un resumen para el personal de enfermería escolar

Lección sobre los piojos

Los piojos (*Pediculus humanus capitis*) son un problema comunitario común. Cada año en los Estados Unidos existen de 6 a 12 millones de infestaciones aproximadamente; los casos más comunes suceden en niños de entre 3 y 11 años. Los piojos se alimentan de sangre humana y viven cerca del cuero cabelludo humano. No son peligrosos y no transmiten enfermedades, pero se propagan a través del contacto directo de cabeza con cabeza.[1]

## Signos y síntomas de infestación

Los signos y síntomas de infestación incluyen[1]:

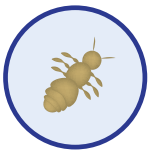
- Sensación de cosquilleo en el cuero cabelludo o en el cabello
- Comezón (causada por las mordidas del piojo)
- Irritabilidad y dificultad para dormir (los piojos son más activos en la oscuridad)
- Llagas en la cabeza (causadas por el rascado, y que algunas veces pueden infectarse)

Cuando esté revisando la presencia de piojos, podría toparse con diferentes formas: la liendre, la ninfa y el piojo adulto.

### Datos rápidos

- Cada año hay un estimado de 6 a 12 millones de infestados en niños estadounidenses de entre 3 y 11 años de edad[1]
- Por lo general, los piojos no se propagan en el entorno escolar, sino a través del contacto de una cabeza con otra en otro lugar de la comunidad, como en pijamadas o campamentos[2]
- Los piojos se mueven arrastrándose; no pueden saltar ni volar
- Los piojos no transmiten enfermedades[1]

**Las liendres** son tanto los huevos que los piojos hembras ponen en la raíz del cabello, como las cáscaras que quedan una vez que los huevos eclosionan a los 8 o 9 días. Las liendres son pequeños huevos de piojos con forma de gota que, por lo general, son amarillentos o blancos. Cuando aparecen por primera vez, se pueden confundir con la caspa, pero no pueden retirarse ni cepillarse tan fácilmente porque están adheridos a la raíz del cabello.[1]



**Las ninfas**, o bebés piojos, son más pequeñas y llegan al tamaño adulto en 1 o 2 semanas.[1]

**Los piojos adultos** son del tamaño de una semilla de sésamo y su color varía de canela al blanco grisáceo. Pueden vivir hasta 30 días en su huésped humano, pero solo hasta 2 días si se retira de su hábitat.[1]

Conseguir una ninfa o un piojo adulto vivo en el cuero cabelludo o en el cabello, más comúnmente, detrás de las orejas o cerca de la nuca en la parte de atrás de la cabeza, es una indicación de que hay una infestación activa.[3]

## Factores de riesgo y transmisión

Con frecuencia, los piojos infestan a las personas con buena higiene y buenos hábitos de aseo personal.[4,5]

Aunque generalmente los piojos se detectan en el entorno escolar por maestros y el personal de enfermería escolar, suelen contraerse a través del contacto directo de una cabeza con otra en cualquier otro lado de la comunidad, como en pijamadas o campamentos.[2]

Los piojos son insectos sin alas que no pueden saltar ni volar. Se mueven arrastrándose y generalmente se propagan con el contacto directo de una cabeza con otra. También es posible, pero poco común, que los piojos se propaguen al entrar en contacto con ropa (como sombreros, bufandas o abrigos) u otros artículos personales (como peines, cepillos o toallas). Además, no se transmiten fácilmente a almohadas, muebles o muñecos de peluche, aunque pueden permanecer en ellos durante 1 o 2 días. Los piojos no infestan a las mascotas y las mascotas no los transmiten.[1]

# Piojos 101

## Un resumen para el personal de enfermería escolar

Lección sobre los piojos

## Tratamiento

Si usted sospecha que un niño tiene piojos, es importante fomentar a los padres o tutores a que consulten a un pediatra o al médico familiar para recibir un tratamiento adecuado lo más pronto posible. El fracaso del tratamiento puede ocurrir por falta de respuesta al mismo, uso incorrecto del producto, diagnóstico erróneo de la condición actual o una nueva infestación.[6,7] Para ayudar a evitar estos inconvenientes, el médico puede confirmar el diagnóstico, discutir las opciones de tratamiento, formular una recomendación adecuada y aconsejar a los padres o tutores respecto al uso apropiado del medicamento.

### Consideraciones claves para el tratamiento:

- Un método común para el tratamiento contra los piojos es usar medicamentos de venta libre (over-the-counter, OTC). Aunque estos tratamientos han sido efectivos en el pasado, en los últimos años, se ha registrado una resistencia a algunos de estos. Un estudio del año 2016 reveló que personas en 48 estados tienen piojos que están genéticamente predispuestos a resistirse a los tratamientos que se usan normalmente[6]
- Existe una gran variedad de opciones de tratamientos con receta que son seguros y no requieren el uso de peines para liendres. Puede que los padres o tutores quieran retirar las liendres por razones de estética
- No existe evidencia científica que demuestre que los remedios caseros son tratamientos efectivos[7]
- Los padres o tutores deben seguir atentamente las instrucciones del tratamiento. No es recomendable usar cantidades adicionales o múltiples aplicaciones del mismo medicamento, a menos de que lo indique un profesional de atención médica[8]
- Las ropa de cama del hogar, ropa recientemente usada, sombreros y toallas se deben lavar con agua muy caliente y secarse con la temperatura más alta[8]
- Los artículos personales, como peines, cepillos y ganchos para el cabello, se deben sumergir en agua muy caliente (al menos 130 grados °F) por 5 a 10 minutos[8]
- Se debe verificar la presencia de piojos en todos los miembros del hogar y otros contactos cercanos, y todos aquellos con evidencia de una infestación activa deben recibir tratamiento. Todas las personas con una infestación activa de piojos se deben tratar al mismo tiempo.[8]

## Comunicarse con las familias

Las infestaciones de piojos pueden tener un impacto psicológico considerable en los niños y padres, quienes pueden sentirse estigmatizados o excluidos.[2,9] Las enfermeras escolares pueden ayudar al establecer relaciones de apoyo, mantener la privacidad y confidencialidad, y proporcionar apoyo y consuelo continuos.[10-12]

Los recursos y la educación sobre los piojos son esenciales para ayudar a corregir informaciones y percepciones equivocadas. El personal de enfermería escolar puede ayudar a educar a la comunidad sobre los piojos y las opciones de tratamiento, esto incluye productos de receta médica y de venta libre, cartas a los padres al comienzo del año escolar o durante un brote de piojos, folletos en la oficina de enfermería y presentaciones durante reuniones de padres y maestros.

De igual forma, el personal de enfermería puede ayudar a prevenir la estigmatización en la comunidad al difundir el mensaje de que los piojos infestan a niños de cualquier origen y forma de vida. Cualquiera puede infestarse con piojos, independientemente del nivel de higiene de su hogar o de su cabello, o del lugar donde vive, estudia o juega.[1]

## Referencias

**1.** Centers for Disease Control and Prevention. Frequently asked questions (FAQs). http://www.cdc.gov/parasites/lice/head/gen_info/faqs.html. Accessed April 20, 2017. **2.** Pontius DJ. Demystifying pediculosis: school nurses taking the lead. *Pediatr Nurs.* 2014;40(5):226-235. **3.** Centers for Disease Control and Prevention (CDC). Diagnosis. http://www.cdc.gov/parasites/lice/head/diagnosis.html. Accessed April 20, 2017. **4.** Meinking T, Taplin D, Vicaria M. Infestations. In: Schachner LA, Hansen RC, eds. *Pediatr Dermatol*, 4th ed. Mosby Elsevier; 2011:1535-1583. **5.** Centers for Disease Control and Prevention. Epidemiology & risk factors. http://www.cdc.gov/parasites/lice/head/epi.html. Accessed April 20, 2017. **6.** Gellatly KJ, Krim S, Palenchar DJ, et al. Expansion of the knockdown resistance frequency map for human head lice (phthiraptera: pediculidae) in the United States using quantitative sequencing. *J Med Entomol.* 2016;53(3):653-659. **7.** Centers for Disease Control and Prevention (CDC). Treatment frequently asked questions. http://www.cdc.gov/parasites/lice/head/gen_info/aqs_treat.html. Accessed April 20, 2015. **8.** Centers for Disease Control and Prevention. Treatment. http://www.cdc.gov/parasites/lice/head/treatment.html. Accessed April 20, 2017. **9.** Parison J, Canyon DV. Head lice and the impact of knowledge, attitudes and practices – a social science overview. In: *Management and Control of Head Lice Infestations.* UNI-MED, Bremen, Germany, 2010:103-109. **10.** National Association of School Nurses. Head lice management in the school setting. Position paper. January 2016. https://www.nasn.org/PolicyAdvocacy/PositionPapersandReports/NASNPositionStatementsFullView/tabid/462/ArticleId/934/Head-Lice-Management-in-the-School-Setting-Revised-2016. Accessed April 20, 2017. **11.** Schoessler SZ. Treating and managing head lice: the school nurse perspective. *Am J Manag Care.* 2004;10(suppl 9):S273-S276. **12.** Frankowski BL, Bocchini JA Jr; Council on School Health and Committee on Infectious Diseases. Clinical Report—Head lice. *Pediatr.* 2010;126(2):392-403.

La iniciativa educativa de aprendizaje acerca de los piojos ha sido posible gracias a la colaboración de Arbor Pharmaceuticals, LLC.

PP-NP-US-0293

arbor PHARMACEUTICALS, LLC

NASN National Association of School Nurses

# Treatment Plan for Head Lice

Student Name: _____ Date: _____School: _____

## Day 1

**Student Identified with Lice and/or Nits**
**(Please initial each line when completed)**

1. _____ Parent called and notified at the end of the school day. If desired, parent may pick up student.
2. _____ Verbally review steps of treatment with parent.
3. _____ Provide parent with written instructions.
4. _____ Provide one dose of lice shampoo and comb from school stock.

## Day 2

| Student returns to school: | Student does not return to school: |
|---|---|
| **No active/live lice seen and decrease in nit population:**<br>1. _____ Student may return to class<br>2. Proceed to Day 3<br><br>**Live lice seen and/or increase in nit population**<br>1. _____ Call to notify the parent.<br>2. _____ Verify that student was treated per directions. | 1. _____ Call parents to follow up.<br>2. _____ Inform parent that only one day is excused for lice/nits and student is expected to return the next day or will be counted as truant.<br>3. When the student returns, follow "Day 2 Student returns to school" instructions. |

## Days 3-11

| No active/live lice seen and decrease in nit population: | Live lice seen and/or increase in nit population: |
|---|---|
| 1. _____ Daily Head Check<br>2. _____ Return to Class | 1. _____ Call to notify parent.<br>2. _____ Verify student has been treated per instructions. |

## Day 7

**After Initial Treatment**

1. _____ If the student is in need of retreatment, contact the parent to give instructions.
2. _____ Provide the parent with another dose of lice shampoo and comb if needed.

## Day 11

**After initial treatment**

| **Release from daily checks if:** | **Continue daily checks if:** |
| --- | --- |
| 1. No live lice seen since initial treatment.<br>2. Progressive reduction in nit population since initial treatment.<br>3. Health Tech to date and sign when student is released from daily checks:<br>_____ | 1. Live lice were found after initial treatment.<br>2. Poor reduction in nit population.<br>3. Questionable follow through with treatment plan.<br>4. _____ Notify District Nurse. |