

Gigtforeningen
Gentoftegade 118
2820 Gentofte

16. marts 2000
J.nr. 317-4-99/SP

Amaliegade 13
Postboks 2020
1012 København K

Telefon 33911601
Direkte 33911610 + 5925
Fax 33 12 69 37
E-post sp@sst.dk

Vedr.: Fod/neglesvamp og benyttelse af varmtvandsbassiner.

Kære

Gigtforeningen har ved brev af 20. oktober 1999 forespurgt om smitteforhold ved fod- og neglesvamp, idet foreningen ønsker at udarbejde en instruks til de varmtvandsbassiner, hvor foreningen står for undervisning i varmt vand for gigtramte og til behandlingssteder.

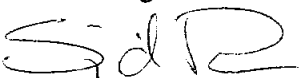
Sundhedsstyrelsen foreslår, at man ikke kommer med rigoristiske anbefalinger vedr. behandling og udelukkelse fra badning. Den vigtigste profylakse består i en god hygiejnisk standard i fælles badebassiner og tilgrænsende arealer samt anvendelse af badetøfler. Der foreslås kun behandling af fodsvamp, der giver synlige forandringer, og ikke af neglesvamp.

Fodsvamp er almindelig udbredt, og mange har ikke synlige symptomer, men kan alligevel smitte. Fodsvamp smitter direkte fra hud til hud og indirekte via gulvene i badeanlægget, brusekabiner mv. eller redskaber og håndklæder anvendt af en person med fodsvamp. Det er kun personer med kliniske forandringer, der sættes i behandling. Der er tale om lokalbehandling af 1-4 ugers varighed. Den mest effektive forebyggelse af smitte er derfor badetøfler til alle, god hygiejne i badeanlægget og god fodhygiejne (fodpleje, omhyggelig aftørring, hensigtsmæssigt fodtøj mv.).

Neglesvamp findes hyppigt hos ældre, og de fleste føler ikke noget behov for at få det behandlet. Behandlingen af udtalt neglesvamp er systemisk, dyr og med bivirkninger. De fleste lærebøger anfører, at neglesvamp opstår ved overførsel fra egen hud, og at neglesvamp næppe smitter fra person til person.

Ovenstående besvarelsen baserer sig bl.a. på en udtalelse fra Sundhedsstyrelsens sagkyndige for hud- og kønssygdomme, professor, overlæge, dr. med, Torkil Menné (vedlagt).

Med venlig hilsen



Sigrid Poulsen