

## Kihomadot

Kihomato ((Enterobius vermicularis) on noin 1cm mittainen valkea mato. Kihomatoja esiintyy alle 2 -vuotiailla harvoin, kun taas päiväkotikiikaisillä ja koululaisilla melko usein. -Helsingissä tehdyssä tutkimuksessa koululaisista 5-10 %:lla ja päiväkotikiikaisistä 15 %:lla oli kihomatoja. Kihomato on vaaraton, eikä vähäinen infektio aiheuta oireita. Mikäli matoja on runsaasti, oireena on peräaukon kutina. Kutina huomataan yleisimmin iltaisin/öisin kun madot käyvät munimassa peräaukolla (munien pinnalla oleva lima ja madon liikehdintä aiheuttaa kutinaa). Oireet alkavat noin 6 viikon kuluttua tartunnasta. Joskus voidaan naarasmatoja nähdä peräaukon seudussa.

## Tartunta

Kihomato on puhtaasti ihmisten loinen, eikä se tartu lemmikkeihin tai lemmikeistä ihmiseen. Tartunta saadaan kun madon muniä niellään. Tavallisimmin tartunta tapahtuu käsikosketuksen kautta tai lelujen ja todennäköisesti myös vaatteiden/vuodevaatteiden koskettelun välityksellä.

Kihomato elää kuukauden. Infektio ohittuu ilman lääkitystä, ellei henkilö tartuta itseään uudelleen (peräaukolle munitut munat viedään omassa sormissa uudelleen suuhun)-

Tartunta katkaistaan parhaiten hyvällä käsien pesulla wc-käynneillä ja ennen ruokailua. Kynnet pidetään lyhyinä, eikä sormia viedä suuhun. Näin estetään madon munien kulkeutuminen suuhun-

## Hoito

Itsehoitovalmisteena pyryviini (Pyrvin®) annostellaan painon mukaisesti. Lääkärin määräys tarvitaan mebendatsoli (Vermox®)- lääkkeeseen.

Hoito uusitaan kahden viikon kuluttua, jotta itsetartuttavuus saadaan katkaistuksi. Yleensä koko perhe kannattaa hoitaa samanaikaisesti, myös oireettomat jäsenet.

Alusvaatteet, vuodevaatteet ja pyyhkeet vaihdetaan hoitopäivänä.

Jos päivähoidossa/koulussa on samanaikaisesti useita tartunnan saaneita, suositellaan koko ryhmän hoitamista samanaikaisesti.

## Poissaolo päivähoitosta/koulusta (= eristäminen)

Ei eristämisen tarvetta. Hoitopaikkaan/kouluun/leikkikavereille on hyvä tiedottaa todetuista kihomato tapauksista.