

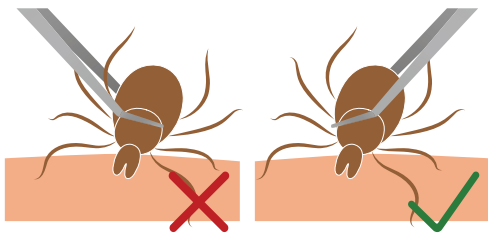
Comune di Vistarino Prot. N. 0001676 del 09-08-2024 Cat arrivo Class 10 Sott 1 Fasc

IDENTIKIT DI UNA ZECCA

- Le zecche sono **parassiti di piccole dimensioni** e di colore scuro che si **nutrono di sangue**
- Vivono in **ambienti naturali**, in particolare quelli caratterizzati da **microclima fresco e umido** (boschi, sentieri, prati e campi incolti, parchi e giardini)
- Più attive **dalla primavera all'autunno**, ma con inverni miti, la loro attività si può protrarre
- Infestano principalmente gli **animali selvatici**, ma potenzialmente anche **animali domestici e uomo**
- **Non volano**, ma **appostate all'estremità delle piante** aspettano il passaggio dell'animale o dell'uomo
- Generalmente rimangono **attaccate all'ospite** per un periodo che varia tra **2 e 7 giorni** per poi lasciarsi **cadere spontaneamente**
- Il morso non causa né dolore né prurito, ma può essere pericoloso per l'uomo sia per le **reazioni allergiche**, che per il rischio di **trasmettere malattie infettive**

IN CASO DI MORSO DI ZECCA

- **Non usare** benzina, acetone, ammoniacca, alcol o olio per rimuoverla
- **Non toglierla** con le mani e non schiacciarla
- **Non usare** antibiotici senza consultare un medico
- **Rimuovi la zecca** al più presto con una pinzetta, avvicinando il più possibile la punta alla cute, ruotandola più volte per estrarla evitando di romperla e di schiacciarla



- **Conserva la zecca** in un barattolo e portala in un centro di conferimento per l'identificazione nel più breve tempo possibile
- **Compila** in modo completo la **“scheda rilevamento zecche - uomo”** e consegnala insieme alla zecca
- **Tratta la cute** con un disinfettante non colorato e controlla per 30-40 giorni la zona interessata
- **Consulta un medico** se nelle successive 4-5 settimane avverti uno stato di malessere e/o compare rossore/gonfiore nel punto del morso

CONSIGLI PER PREVENIRE IL MORSO

Se hai in programma di fare un giro al parco o in campagna o un'escursione, presta attenzione a:

- **ABBIGLIAMENTO:** Indossa abiti chiari con **maniche e pantaloni lunghi** ed infila i pantaloni nei calzini. Indossa **scarpe chiuse e cappello**
- **REPELLENTI:** Applica un repellente adeguato, secondo le **indicazioni d'uso del prodotto**
- **ERBA ALTA:** Cammina su sentieri battuti (preferibilmente al centro), **evita zone ricche di cespugli e di sottobosco**, controlla lo zaino o altro materiale appoggiato sull'erba

Al ritorno controlla indumenti e parti scoperte: ricorda che le zecche tendono a **localizzarsi** preferibilmente su **testa, nuca, collo, dorso, pieghe dell'inguine e delle ascelle** e dietro le ginocchia. Ricorda di controllare attentamente i bambini

MALATTIE TRASMESSE ALL'UOMO

In Italia le principali malattie trasmesse da zecche sono: Encefalite da zecche, Malattia di Lyme e Rickettsiosi. Meno frequenti Febbre Q e Tularemia.

Encefalite da zecche: malattia virale che colpisce il **sistema nervoso**, esordisce con febbre e disturbi simili influenzali. Nel 20-30% dei casi ha un **decorso molto serio** e possibili **conseguenze permanenti e invalidanti**. Si può prevenire con la **vaccinazione**. Attualmente, il rischio di infezione non è presente nel territorio di ATS Pavia.

Malattia di Lyme: infezione batterica con un'incubazione di 3-32 giorni, con chiazze rossastre sulla pelle, febbre, malessere, mal di testa, dolori alle articolazioni e ai muscoli, **dopo settimane o mesi può causare disturbi più gravi alle articolazioni (artriti), al cuore e al sistema nervoso (meningiti)**. La **diagnosi precoce è importante**: la terapia è antibiotica, ed è più efficace nei primi stadi. Non esiste un vaccino.

Le analisi saranno eseguite e refertate dall'Istituto Zooprofilattico Sperimentale - IZSLER sede di Pavia

L'esito dell'esame sarà comunicato telefonicamente da Operatori sanitari del Dipartimento di Igiene e Prevenzione Sanitaria di ATS Pavia

AZZECCA LA PREVENZIONE E VIVI LA NATURA!



Campagna informativa per la prevenzione delle malattie infettive trasmesse da zecche.

Telefona ai Servizi Veterinari di ATS Pavia per concordare data e orario di consegna del barattolo e della scheda, compilabile sul retro

| | | |
|-------------------|---|---------------------------------|
| PAVIA | Viale Indipendenza, 3 | Tel: 0382 432840 0382 432841 |
| PAVIA | Strada Paiola, 1700 (Canile sanitario) | Tel: 366 5606225 |
| VIGEVANO | Corso V. Emanuele II, 25 | Tel: 0381 299426 |
| VOGHERA | Viale della Repubblica, 88 | Tel: 0382 431652 |
| VOGHERA | Strada Folciona, 1 (Canile sanitario) | Tel: 366 9361301 |
| BRONI | Via Emilia, 351 | Tel: 0382 431708 |
| VARZI | Via Repetti, 2 | Tel: 366 9360037 |
| CORTEOLONA | Via Longobardi, 3 | Tel: 324 1155247 |
| MEDE | Viale dei Mille, 23 | Tel: 338 3850647 |
| MORTARA | Via Epifanio Fagnani, 5 | Tel: 335 7606847 |

lunedì - giovedì dalle 9.00 alle 16.00
venerdì dalle 9.00 alle 14.00



Sistema Socio Sanitario
Regione Lombardia
ATS Pavia

Allegato A

Allegato 1.

Regione Lombardia
SCHEDA RILEVAMENTO ZECCHIE - UOMO

DATI ANAGRAFICI PAZIENTE

Cognome e Nome _____ Codice fiscale _____
Data di nascita _____ Provincia _____
Comune di residenza _____ n. _____
Via _____
Recapito telefonico _____
Recapito mail _____

DATI OPERATORE SANITARIO SEGNALATORE

Cognome e Nome _____
Qualifica (specificare se MIMG, PLS, MCA, operatore sanitario ASST o ATS, altro) _____
Ente di Appartenenza _____
Provincia _____
Recapito telefonico _____
Recapito mail _____

DATI RELATIVI AL MORSO DA ZECCA

DATA RIMOZIONE ZECCA: _____ Numero ore di permanenza sul corpo: _____

LUOGO DI PROBABILE MORSO:

Località _____ Comune _____ Prov. _____

TIPOLOGIA DI AMBIENTE: BOSCO PRATO GIARDINO ALTRO _____

EVIDENTE PRESENZA DI ANIMALI: DOMESTICI ALLEVAMENTO SELVATICI ALTRO _____

AREA DEL CORPO INTERESSATA DAL MORSO:

testa ascella regione inguinale braccio busto incavo ginocchio gamba altro _____

STATO CONSERVAZIONE ZECCA PER CONFERIMENTO: FRESCO CONGELATO

LUOGO E DATA COMPILAZIONE SCHEDA _____

DATA E FIRMA OPERATORE SANITARIO SEGNALATORE/CONFERENTE _____

Ai sensi e per gli effetti dell'articolo 13 del Regolamento 679/2016/UE "General Data Protection Regulation", informiamo che l'ATS Pavia tratta i dati personali da lei forniti e liberamente comunicati. L'IZSLER Pavia garantisce che il trattamento dei suoi dati personali si svolge nel rispetto dei diritti e delle libertà fondamentali, nonché della sua dignità, con particolare riferimento alla riservatezza, all'identità personale e al diritto alla protezione dei dati personali.

ACCONSENTO AL TRATTAMENTO DEI MIEI DATI FORNITI

Data _____ Firma _____