



Warszawa, dnia 2011 -01- 14

GŁÓWNY INSPEKTOR SANITARNY

Przemysław Biliński

GIS-EP-402-14/MI/11

**Państwowi Wojewódzcy
Inspektorzy Sanitarni**
- wszyscy -

W związku ze zbliżającym się szczytem sezonu grypowego, który podobnie jak w latach ubiegłych przypadnie najprawdopodobniej na okres pierwszego kwartału, przesyłam wydaną przez Ministra Zdrowia – Panią Ewę Kopacz oraz Krajowego Konsultanta w dziedzinie chorób zakaźnych – Pana dr hab. Andrzeja Horbana *Informację dla lekarzy w sprawie postępowania w związku z przypadkami grypy A/H1N1*, z prośbą o przekazanie jej Państwowym Powiatowym Inspektorom Sanitarnym w celu rozesłania przedmiotowych rekomendacji do lekarzy podstawowej opieki zdrowotnej.

Załącznik*Przemysław Biliński***Do wiadomości:**

Pan dr n. med. Maciej Hamankiewicz – Prezes Naczelnej Rady Lekarskiej

Państwowi Graniczni Inspektorzy Sanitarni

Informacja dla lekarzy w sprawie postępowania w związku z przypadkami grypy A/H1N1

W związku ze zwiększającą się liczbą zachorowań na zakażenia górnych dróg oddechowych, w tym na grype A(H1N1), przypomina się co następuje:

1. Objawy

W większości przypadków choroba przebiega łagodnie. Podstawowy zestaw leków obniżających gorączkę i zmniejszających dolegliwości jest wystarczający. Nie zaleca się stosowania preparatów kwasu acetylosalicylowego, zwłaszcza u dzieci.

Nieskomplikowane przypadki grypy mogą być diagnozowane na podstawie objawów klinicznych.

Następujące objawy sugerujące cięższy przebieg choroby:

1. Gorączka pow. 38,5 st. C trwająca dłużej niż 2 dni.
2. Duszność spoczynkowa.
3. Obecność krwi w płwocinie.
4. Obniżenie ciśnienia krwi.
5. Znaczne osłabienie, zawroty głowy, zaburzenia świadomości.
6. Odwodnienie, które może prowadzić do skąpomoczu i zapaści

wymagają konsultacji przez lekarza, o czym należy uprzedzić pacjenta przy pierwszej wizycie.

2. Leczenie antywirusowe

Leczenie antywirusowe jest zalecane:

- U osób, które mają większe ryzyko ciężkiego przebiegu choroby (kobiety w ciąży, noworodki i dzieci do 2 roku życia oraz pacjenci z przewlekłymi chorobami układu oddechowego i krążenia, osoby z otyłością kliniczną, osoby powyżej 65 r.ż. z zaburzoną odpornością) - należy stosować leczenie antywirusowe bezzwłocznie w przypadku umiarkowanego przebiegu choroby.

- U osób, u których stwierdza się ciężki lub pogarszający przebieg choroby.

Kobietom w ciąży zaleca się jak najszybciej kurację lekami antywirusowymi, niezależnie od przebiegu choroby (Uwaga – ostrożnie należy podawać do 3 miesiąca ciąży).

Osoby z podejrzeniem zapalenia płuc winny być niezwłocznie leczone antybiotykami i lekami antywirusowymi.

Leczenie antywirusowe nie jest zalecane osobom, które mają niepowikłany lub łagodny przebieg i nie są w żadnych z powyżej wymienionych grup wysokiego ryzyka.

3. Diagnostyka

U osób, wymagających leczenia ze względów klinicznych, wdraża się je bez czekania na wyniki badań diagnostycznych.

Cięższe przypadki należy kierować do szpitali dysponujących co najmniej:

- możliwością monitorowania pulsoksymetrycznego, gazometrycznego, tlenoterapii oraz wentylacji zastępczej.

UWAGA – zalecane są szczepienia profilaktyczne szczepionką p/grypie triwalentną - szczególnie personelu medycznego i osób z grup ryzyka.

Minister Zdrowia

/-/

Ewa Kopacz

**Krajowy Konsultant
w dziedzinie chorób zakaźnych**

/-/

Andrzej Horban