

## MANUÁL PRO ZDRAVOTNICKÉ PRACOVNÍKY PŘI PODEZŘENÍ NEBO VÝSKYTU INFEKČNÍ NEMOCI ZÁVAŽNÉ Z POHLEDU OHROŽENÍ VEŘEJNÉHO ZDRAVÍ

### 1. Vyslovení podezření na VNN

- + Prvotní vyšetření pacienta (klinické příznaky, syndromy)\*
- + Zjistit **podrobnou cestovní anamnézu** (místo, charakter a délku pobytu, způsob stravování, ubytování a dopravy v posledních 21 dnech)
- = **podezření na závažnou infekční nemoc, tj. vysoce nebezpečnou nákazu (VNN)**

### 2. Zamezit šíření VNN

- + **Nasadit osobní ochranné pracovní prostředky** zdravotnického personálu v přímém kontaktu s pacientem (tj. obličejová maska třídy FFP3, min. 2 páry rukavic a uzavřené ochranné brýle, ochranný oděv proti infekčním agens)
- + **Zamezit šíření nákazy, pacienta izolovat**, případně nechat v ordinaci, nasadit mu **ochranu dýchacích cest** (tj. rouška, nejlépe polomaska bez výdechového ventilku)

### 3. Instrukce KHS

- + Provést hlášení místně příslušné KHS podle bodu č. 4 (telefonický kontakt: **736 521 357** v režimu **24 hodin/7 dní v týdnu** uveden na webu KHS, případně volat linku 112)
- + Hlásící lékař se řídí instrukcemi od pracovníků místně příslušné KHS (**neprovádět odběry biologického materiálu!!!\*\***, vyčkat příjezdu pracovníků KHS), zjistit další informace do hlášení KHS

### 4. Hlášení pro KHS

#### Obsah hlášení pro KHS:

- + kontaktní údaje hlásícího lékaře, sdělit dispoziční řešení ZZ
- + osobní jméno pacienta
- + onemocnění pacienta: čas příchodu do ZZ, čas vyšetření, popis příznaků, ...
- + epidemiologická anamnéza: datum příletu či příjezdu do ČR, cestovní itinerář
- + viz níže – příloha ZZ při hlášení VNN na KHS

**VZOR HLÁŠENÍ JE K DISPOZICI NA WEBU KHS StČK\*\*\*  
VOLAT MOBIL: 736 521 357**

### 5. Pacient

- + Nařídit **prozatímním opatřením** druh a způsob provedení **protiepidemických opatření** v ohnisku nákazy (§ 64 a § 67 zákona č. 258/2000 Sb.) po konzultaci s pracovníky KHS
- + **Sledovat** vitální funkce pacienta, poskytovat mu odpovídající lékařskou péči a připravit pacienta k transportu do lůžkového zdravotnického zařízení.

### 6. Osoby v kontaktu

- + Osoby, které byly v **blízkém kontaktu s pacientem, izolovat** (dle místních podmínek) do doby příjezdu výjezdní skupiny KHS
- + Vyhотовit seznam osob, které byly v blízkém kontaktu s pacientem

## 7. Transport

- ✚ Poskytnout potřebnou součinnost dopravci, kterého určí KHS, při předávání pacienta

## 8. Likvidace ohniska nákazy

- ✚ Zajistit další **protiepidemická opatření** dle pokynů pracovníků KHS (ohnisková dezinfekce; dezinfekce kontaminovaných předmětů a částí objektu, které byly v přímém styku s pacientem, dekontaminace zdravotnického a dalšího dotčeného personálu, který byl v přímém styku s pacientem, a jeho příp. karanténa)

## 9. Závěr

- ✚ Poskytnout další potřebnou součinnost na vyžádání pracovníky KHS či složkami IZS
- ✚ Informovat KHS o provedení všech nařízených opatření před opětovným spuštěním ordinančních hodin
- ✚ Zajistit další činnosti v souladu s příslušnými právními předpisy

## OSTATNÍ DŮLEŽITÉ INFORMACE

- \* Pacient v akutním stavu: volat ihned ZZS (tel.: 112) a informovat je o svém podezření
- \*\* Odběry biologického materiálu **neprovádí všeobecný praktický lékař ani lékař pohotovostní služby**; odběry je nutné provádět ve specializovaných zdravotnických zařízeních (v souladu s metodickým doporučením Ministerstva zdravotnictví ČR).
- \*\*\* Informace k hlášení vysoce nakažlivých nemocí:  
[http://khsstc.cz/obsah/hlaseni-infekcnich-onemocneni\\_483\\_1.html](http://khsstc.cz/obsah/hlaseni-infekcnich-onemocneni_483_1.html)

**Zvážit informování ostatních poskytovatelů zdravotní péče ve zdravotnickém zařízení (společné prostory – chodby, apod.) – informovat všechny čekající pacienty o příjezdu KHS a ZZS**

|   |                           |
|---|---------------------------|
| Respirační onemocnění                               | SARS                      |
|   | ANTRAX (šířený aerosolem) |
|   | Zoonotická chřipka        |
| Onemocnění snadno se šířící v nemocničním prostředí | MERS                      |
| Hemoragické horečky                                 | EBOLA                     |
|   | LASSA                     |

## **HLÁŠENÍ VYSOCE NEBEZPEČNÝCH NÁKAZ**

|                   |                                       |
|-------------------|---------------------------------------|
| Telefonní kontakt | 736 521 357 (včetně svátků a víkendů) |
| E-mailová adresa  | vnn@khsstc.cz                         |

### **Vydala:**

Krajská hygienická stanice Středočeského kraje se sídlem v Praze  
Dittrichova 17, 128 01 Praha 2  
[www.khsstc.cz](http://www.khsstc.cz)