

Akutní respirační infekce v Moravskoslezském kraji stav ke dni 28. 2. 2020

V 9. kalendářním týdnu klesla v Moravskoslezském kraji nemocnost na akutní respirační infekce (ARI) o 5 % a dosáhla 1438 případů na 100 000 obyvatel.

Nejvyšší počet nemocných byl hlášen z okresu Opava, kde onemocnělo 1904 osob na 100 000 obyvatel. Stále přetrvává nejvyšší specifická nemocnost ve věkové skupině 0 - 5 letých dětí, která dosáhla 3595 případů na 100 000 obyvatel.

Na LSPP se podíl osob ošetřených pro akutní respirační infekce, pohyboval v rozmezí od 13,6 do 36 %.

V Moravskoslezském kraji bylo v tomto kalendářním týdnu hlášeno 7 nových případů chřipky typu A se závažným klinickým průběhem. Jednalo se o neočkované pacienty, jejichž zdravotní stav si vyžádal hospitalizaci na oddělení ARO a JIP

Ve třech případech byl u pacientů zaznamenán subtyp A/H3N2, ve dvou případech A/H1N1pdm a ve dvou případech subtyp nebyl laboratorně dourčen. Jednalo se o 4 ženy a 2 muže ve věkovém rozmezí od 59 do 72 let a jednoho chlapce ve věku 6 let, s většinou četnými přidruženými chronickými chorobami.

Nemocní byli z okresů Ostrava-město, Frýdek-Místek a Bruntál.

Při nákaze akutním respiračním onemocněním se doporučuje dbát na tzv. „respirační etiketu“, která spočívá v dodržování preventivních opatření při kašli nebo kýchní:

viz. http://www.khsova.cz/docs/01_aktuality/files/zakryvejte_si_usta.pdf

Situace v ČR:

V České republice byl v 8. kalendářním týdnu zaznamenán pokles detekcí viru chřipky typu A, velice mírně ovšem přibyl počet detekcí viru chřipky typu B.

Na chřipku a jiné respirační patogeny bylo vyšetřováno celkem 923 vzorků klinických materiálů, z nichž bylo 393 pozitivních. Ve 142 případech se jednalo o virus chřipky typu A (15,4 %), kde v 86 případech dominoval subtyp A/H3N2 (9,3 %), subtyp A/H1N1pdm byl detekován ve 30 případech (3,3 %). Virus chřipky typu B byl zaznamenán celkem ve 24 případech (2,6 %).

Kromě virů chřipky byly dále detekovány i jiné virové respirační patogeny, nejčastěji se jednalo o paramyxoviry – respirační syncytiální viry, metapneumoviry a rinoviry.

Nejvyšší nemocnost byla zaznamenána v Libereckém, Karlovarském a Plzeňském kraji.

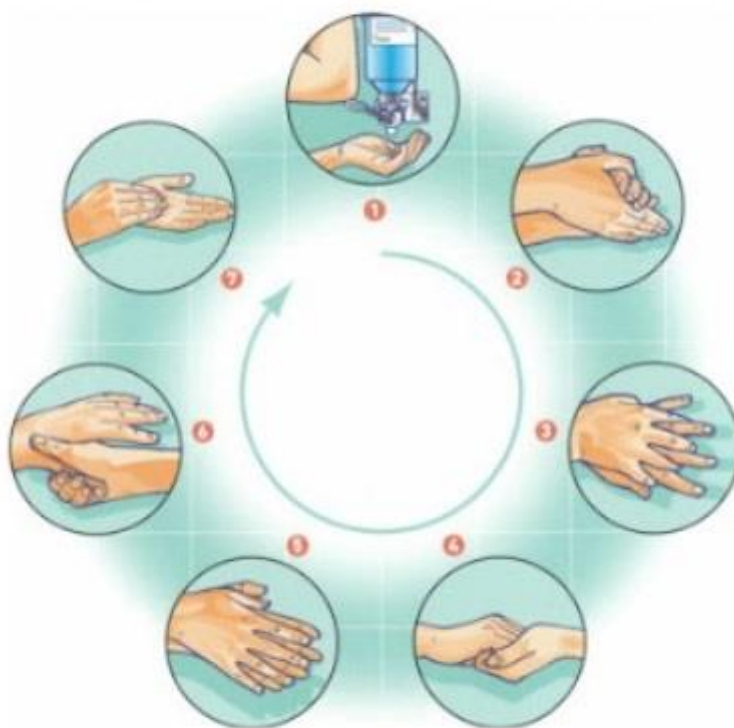
Situace v Evropě:

Téměř v celém regionu stále převládá plošné rozšíření chřipkové nákazy. Velmi vysoká aktivita byla zaznamenána na Slovinsku, vysoká aktivita potom v Rumunsku, Lucembursku, Severní Makedonii, Kosovu, na území Bosny a Hercegoviny, v Albánii a Arménii. V ostatních evropských státech již byla evidována aktivita střední až nízká.

Zdroj: www.szuz.cz

DEZINFEKCE RUKOU

PODLE ČSN EN 1499 A ČSN EN 1500



Technika správného mytí rukou

Zdroj: <http://www.dezinfekce.sk/>

Krajská hygienická stanice Moravskoslezského kraje se sídlem v Ostravě
Na Bělidle 7, 702 00 Ostrava
Tel: 595 138 111, Fax: 595 138 109
podatelna@khsova.cz, www.khsova.cz, ID datové schránky: w8pai4f

Krajská hygienická stanice Moravskoslezského kraje se sídlem v Ostravě
Na Bělidle 7, 702 00 Ostrava
Tel: 595 138 111, Fax: 595 138 109
podatelna@khsova.cz, www.khsova.cz, ID datové schránky: w8pai4f