

Komunikat nr 1 z dnia 16.11.2009

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 grypę A (H1N1) zaleca się co następuje:

Objawy

W większości przypadków choroba przebiega łagodnie. Podstawowy zestaw leków obniżających gorączkę i zmniejszających dolegliwości ze strony układu mięśniowego jest wystarczający. Nie zaleca się stosowania preparatów kwasu acetylosalicylowego.

Następujące objawy sugerujące cięższy przebieg choroby:

1. wysoka gorączka trwająca dłużej niż 3 dni
2. Spłyconie oddechu lub uczucie duszności
3. Obecność krwi w płwocinie
4. Obniżenie ciśnienia krwi
5. Znaczne osłabienie, zawroty głowy, zaburzenia świadomości
6. Odwodnienie, które może prowadzić do skąpomoczności i zapaści

Leczenia antywirusowe

Leczenie antywirusowe jest zalecane :

- Osobom, które mają większe ryzyko ciężkiego przebiegu choroby (np. kobiety w ciąży, noworodki i dzieci do 2 roku życia oraz pacjenci z przewlekłymi chorobami płuc) - należy stosować leczenie antywirusowe bezzwłocznie w przypadku umiarkowanego przebiegu choroby.

- Osobom, 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) .

Należy również leczyć lekami antywirusowymi niemowlęta i dzieci do drugiego roku życia, zwłaszcza jeśli mają inne choroby, a objawy grypowe narastają.

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 żadnym z powyżej wymienionych grup wysokiego ryzyka.

Diagnostyka

Dostępne paskowe testy przesiewowe charakteryzują niską swoistością (10-70 % z zależności od producenta), dlatego też ich wyniki należy traktować jako orientacyjne.

Osoby z cięższym przebiegiem infekcji grypopodobnej należy poddać diagnostyce molekularnej, a leczenie wdrożyć nie czekając na wyniki jakichkolwiek testów kierując się stanem klinicznym chorego.

Minister Zdrowia

Krajowy Konsultant w dziedzinie

chorób zakaźnych

Ewa Kopacz

Andrzej Horban