

## Instrukcja dla oddziałów zakaźnych

1. Osoby z objawami klinicznymi i dodatnim wywiadem epidemiologicznym (pobyt w Meksyku, USA, Kanadzie, kontakt z osobą z potwierdzonym zakażeniem wirusem grypy A/H1N1/) winny być hospitalizowane w oddziałach zakaźnych.
2. Należy wysłać jak najszybciej wymazy z gardła i nosa do NIZP - PZH. Dopuszczalne jest wysłanie równoległe do Stacji Sanitarno – Epidemiologicznej, wykonującej badania na obecność materiału genetycznego wirusa grypy typu A (PCR, IF)
3. Decyzję podania leków antywirusowych podejmuje lekarz chorób zakaźnych kierując się stanem klinicznym pacjenta po uzyskaniu dodatniego wyniku z PZH lub Stacji Sanitarno – Epidemiologicznej.
4. U osób, które kontaktowały się z osobą z potwierdzonym zakażeniem, należy rozważyć podanie profilaktycznie leków antywirusowych.  
Rekomenduje się podanie osobom znajdującym się w ścisłym kontakcie z osobą chorą w warunkach domowych, a mających znaczne ryzyko rozwoju powikłań pogrypowych np. w wieku powyżej 65 lat i poniżej 5 lat oraz chorym na przewlekłe schorzenia płuc, kobietom w ciąży.  
Dopuszcza się podanie leków antywirusowych innym osobom z kontaktu po decyzji lekarza chorób zakaźnych.  
Przed podaniem leków należy wykonać badania na obecność wirusa A H1N1 według zasad podanych powyżej w punkcie 2. Należy zabezpieczyć surowicę do obdań serologicznych.  
W tym przypadku dopuszcza się, aby osoby takie były hospitalizowane w trybie hospitalizacji jednodniowej, a lek wydawany ze szpitala.
5. Osobom z personelu medycznego, które nie używały właściwych środków ochrony osobistej podczas kontaktu ścisłego ( zgodnie z definicją WHO) z osobą chorą na gripę A H1N1 rekomenduje się stosowanie leków w dawce profilaktycznej. Wskazanie do rozpoczęcia profilaktyki przy kontakcie z osobą klinicznie podejrzaną przed wykluczeniem zakażenia wydaje się w obecnej fazie wątpliwe.

Andrzej Horban – krajowy konsultant w dziedzinie chorób zakaźnych

4.05.09