

Promjena strategije suzbijanja i sprečavanja nove H1N1 gripe u Hrvatskoj

Oboljeli sa sumnjom na novu gripu ne odlaze u bolnicu, već ostaju kod kuće u dobrovoljnoj izolaciji (24 sata nakon prestanka simptoma mogu izaći iz kućne izolacije). Njihovi kućni kontakti primjenjuju opće mjere za smanjenje širenja infekcije. Oboljeli će se javiti liječniku obiteljske medicine (ili za djecu pedijatru), koji će ih registrirati kao oboljele i prijaviti epidemiologu. Terapiju će dobiti osobe sa komorbiditetom¹ (uz individualnu prijavu registrirat će se i komorbiditet, te činjenica da je oboljeli dobio terapiju antivirusnim lijekom). Osobe sa teškim simptomima koji zahtijevaju hospitalizaciju² biti će upućene u zarazni odjel bolnice (hitna pomoć ili individualni prijevoz), te će isto tako biti prijavljeni epidemiologu s napomenom da su hospitalizirane. Hospitalizirani pacijenti s teškim simptomima gripe ili sa komplikacijama³ dobit će terapiju antivirusnim lijekovima u bolnici, bez obzira na vrijeme od početka bolesti. Preporučuje se i terapija trudnica oboljelih od nove gripe, u trećem trimestru trudnoće, te osoba starijih od 65 godina, a prijedlog je Stožera za pandemijsku gripu Ministarstva zdravstva i socijalne skrbi RH da se terapija primijeni i kod oboljelih zdravstvenih djelatnika (za zdravstvene djelatnike preporučuje se terapija zanamivrom jer će oni lakše savladati tehniku uzimanja, tj. inhalacija). Kućni kontakti neće dobiti kemoprofilaksu osim u slučaju izuzetnog rizika od komplikacija nakon infekcije tj. Ako postoji epidemiološka indikacija. Bolesnicima koji nisu dobili terapiju nije potrebno uzimati bris za potvrdu, a onima koji se hospitaliziraju uzimat će se i dalje brisevi. Brisevi će se uzimati i kod grupne pojave oboljenja, kako bi se dijagnosticirala etiologija grupne pojave simptoma gripe (samo na uzorku oboljelih).

Kod grupa oboljelih koji su primili terapiju (a kontakti kemoprofilaksu) prema prethodnim smjernicama, neka ovo i dovrše na isti način, kako ne bi bili zbunjeni da jedan dio grupe prima terapiju i kemoprofilaksu, a drugi ne.

Molimo da s ovim uputama upoznate liječnike opće medicine, pedijatre i liječnike na zaraznim odjelima bolnica na Vašem terenu. Detaljna daljnja uputstva kao i eventualne izmjene preporuka biti će upućene naknadno, a u vezi s razvojem epidemiološke situacije.

Napominjemo da u ovom trenutku nema širenja gripe u općoj populaciji, već dominira nova gripa među povratnicima iz drugih zemalja gdje se gripa proširila u općoj populaciji. Manji dio oboljelih je bolest dobio u zemlji, pretežno na nekim međunarodnim skupovima ili u područjima naše zemlje u kojima je velik broj turista. Stoga, u vezi sa sadašnjom epidemiološkom situacijom, osim kliničke slike gripe (visoka temperatura, glavobolja, kašalj, grlobolja, bolovi u mišićima) treba voditi računa i o epidemiološkoj anamnezi.

Voditeljica Službe za epidemiologiju zaraznih bolesti
Prof.dr.sc. Ira Gjenero- Margan

¹ - Bolesnici s komorbiditetom: kronična bolest pluća (uključujući astmu), kardiovaskularna (osim hipertenzije), renalna, kronična bolest jetre, hematološka, neurološka, neuromuskularna ili metabolička bolest (uključujući diabetes mellitus)
- Bolesnici s imunodeficiencijom
- Osobe na dugotrajnoj terapiji acetilsalicilatima mlađi od 19 godina zbog pojave Reye sy Osobe s patološkom pretilošću

² - Pneumonija s komorbiditetom
- Akutna konfuzija
- Metabolički poremećaj
- Respiratorni poremećaj
- Akutni kardijalni poremećaj i drugo

³ Znakovi komplikacija:
Otežano disanje i kratkoća daha
Bol ili pritisak u prsima ili abdomenu
Iznenadna dezorijentacija u prostoru
Konfuzija
Teško ili perzistentno povraćanje

Simptomi nalik gripi su se poboljšali a onda se ponovno pojavili sa temperaturom i pojačanim kašljem.