

## **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 grype A(H1N1), przypomina się co następuje:

### **1. Objawy**

W większości przypadków choroba przebiega łagodnie. Podstawowy zestaw leków obniżających gorączkę i zmniejszających dolegliwości jest wystarczający. Nie zaleca się stosowania preparatów kwasu acetylosalicylowego, zwłaszcza u dzieci.

Nieskomplikowane przypadki grypy mogą być diagnozowane na podstawie objawów klinicznych.

Następujące objawy sugerujące cięższy przebieg choroby:

1. Gorączka pow. 38,5 st. C trwająca dłużej niż 2 dni.
2. Duszność spoczynkowa.
3. Obecność krwi w płwocinie.
4. Obniżenie ciśnienia krwi.
5. Znaczące osłabienie, zawroty głowy, zaburzenia świadomości.
6. Odwodnienie, które może prowadzić do skąpomoczu i zapaści

wymagają konsultacji przez lekarza, o czym należy uprzedzić pacjenta przy pierwszej wizycie.

### **2. Leczenie antywirusowe**

Leczenie antywirusowe jest zalecane:

- U osób, które mają większe ryzyko ciężkiego przebiegu choroby (kobiety w ciąży, noworodki i dzieci do 2 roku życia oraz pacjenci z przewlekłymi chorobami układu oddechowego i krążenia, osoby z otyłością kliniczną, osoby powyżej 65 r.ż. z zaburzoną odpornością) - należy stosować leczenie antywirusowe bezzwłocznie w przypadku umiarkowanego przebiegu choroby.

- U osób, 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).

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 żadnych z powyżej wymienionych grup wysokiego ryzyka.

### **3. Diagnostyka**

U osób, wymagających leczenia ze względów klinicznych, wdraża się je bez czekania na wyniki badań diagnostycznych.

Cięższe przypadki należy kierować do szpitali dysponujących co najmniej:

- możliwością monitorowania pulsoksymetrycznego, gazometrycznego, tlenoterapii oraz wentylacji zastępczej.

UWAGA – zalecane są szczepienia profilaktyczne szczepionką p/grypie triwalentną - szczególnie personelu medycznego i osób z grup ryzyka.

**Minister Zdrowia**

/-/

Ewa Kopacz

**Krajowy Konsultant  
w dziedzinie chorób zakaźnych**

/-/

Andrzej Horban