



Ředitelům KHS,  
řediteli HS hl.m. Prahy

V Praze dne 10. 12. 2009  
Č. j.: 57672/2009-OVZ-37.0.1-10.12.09

**Obracím se na Vás se žádostí o neprodlené předání níže uvedené informace všem lůžkovým zdravotnickým zařízením, která poskytují intenzivní péči pacientům s Pandemic(H1N1) 2009 ve Vašem kraji a současně Vás žádám o uveřejnění tohoto postupu na webových stránkách KHS.**

U pacientů s rozvinutou pneumonií a dechovou tísní, kteří jsou na umělé plicní ventilaci, je k vyšetření třeba posílat materiál z dolních cest dýchacích, ideálně bronchoalveolární laváž (BAL) (virus totiž již v této fázi infekce nemusí být prokazatelný v klasickém výtěru z nosohltanu!).

NRL pro chřipku (SZÚ Praha) přijímá od těchto pacientů:

- BAL
- Stěr z nasopharyngu případně nasopharyngeální aspirát
- Sputum
- Event. i další materiál z DCD dle okolností
- Srážlivou krev – pro průkaz protilátek, ideálně 1. krev s odběrem z dýchacích cest, 2.krev v intervalu 2 – 3 týdnů

Od všech pacientů, kteří klinicky nereagují na léčbu antivirotiky, je třeba následující den po ukončení léčby odebrat BAL (není-li možno zajistit BAL, pak výtěr) a zaslat do NRL pro chřipku pro sledování vzniku rezistence.

V tomto případě je třeba zabránit šíření možné rezistentní varianty viru chřipky bariérovým opatřením (diferenciálně diagnosticky uvažovat i další možná agens podílející se na rozvoji komplikací).

MUDr. Michael Vít, Ph.D.  
hlavní hygienik ČR

Na vědomí: SZÚ Praha  
odbory KRP, OZP, TIS - zde

