

Doporučený postup OSPDL ČLS JEP k managementu u akutních onemocnění v průběhu pandemie COVID-19

Určeno pro školy a školská zařízení a zákonné zástupce dítěte (rodiče).

Schválené epidemiologickou pracovní skupinou MZ (PS EPID) dne 11. 9. 2020

A. Postup praktického lékaře 1. Onemocnění s teplotou primárně hodnotí jako respirační (střevní) infekci (onemocnění) bez určení původce a léčí dle příznaků.

2. Maximálně využívá možnosti **distanční péče** - telefon, email, E-recept.

3. Výtěr ke zjištění původce COVID-19 lékař indikuje (doporučí), pouze pokud je k tomu důvod (průběh nemoci, kontakty, rizikové osoby).

4. Pokud není vyšetření z pohledu PLDD indikováno (podle platných odborných doporučení) a přesto je osobou či institucí vyžadováno, je takové vyšetření zpoplatněno.

5. Nemocnému žákovi (studentovi) doporučí lékař domácí léčení minimálně 10 dní.

6. Pokud lékař zjistí vyšetřením pozitivitu SARS-CoV-2 (PCR) nařizuje pacientovi izolaci a dále se postupuje podle již vydaných doporučení.

B. Výskyt infektu u žáků a studentů ve škole

1. V případě chronického respiračního onemocnění (astma, chronická rýma, alergické onemocnění) si škola vyžádá od zákonných zástupců nebo od zletilého žáka (studenta) Čestné prohlášení, ke kterému může, na základě svého rozhodnutí, přiložit kopii zprávy z odborné poradny, kam žák nebo student s tímto onemocněním dochází.

2. Kvalifikovanou informaci o začátku nemoci a ústupu symptomů (kašle) může podat zákonný zástupce nebo zletilý žák (student).

Lékař nepotvrzuje bezinfekčnost před návratem do školy, nepřítomnost žáka či studenta ve škole omlouvá jen zákonný zástupce nebo zletilý žák (student).

Vstupní filtr ve škole a školském zařízení

1. Žáci a studenti jsou povinni denně před odchodem do školy ověřit, zda nemají známky akutního onemocnění.

2. Při vstupu do školy, ev. před začátkem vyučování pedagogický pracovník (či jiná pověřená osoba) může namátkově ověřit, zda žák (student) nemá projevy onemocnění (např. měření teploty bezkontaktním teploměrem na čele či tváři).

3. Žák či student s projevy akutního respiračního, střevního či jiného infekčního onemocnění nemá být zařazen do kolektivu a nesmí se účastnit prezenční výuky.

4. Pokud jsou při vstupním filtru u žáka (studenta) zjištěny projevy akutního infekčního onemocnění, pak tento nevstupuje do budovy školy nebo je zajištěna jeho izolace od ostatních žáků (studentů) a zaměstnanců školy v samostatné místnosti nebo prostoru k tomu vyhrazeném. Nezletilý žák je bezodkladně předán zákonným zástupcům, zletilý žák (student) si zajistí odvoz domů sám.

Zjištění příznaků onemocnění v době pobytu žáka či studenta (dále jen studenta) ve škole

1. Pokud se akutní infekční onemocnění u studenta projeví během pobytu ve škole (vzestup teploty, kašel, rýma, bolesti hlavy, nápadná únava, schvácenost, či jiná akutní změna zdravotního stavu) zajistí škola izolaci od ostatních zdravých žáků, studentů a zaměstnanců školy, a informuje neprodleně zákonného zástupce.

2. Zákonný zástupce (nebo jím pověřená zletilá osoba) převezme studenta ve škole bez zbytečného odkladu.

3. Doma zahájí student (zákonný zástupce) symptomatickou léčbu (dle příznaků), spočívající v dostatečném přísunu tekutin, v léčbě horečky antipyretiky (léky snižující teplotu), dostatečná hygiena nosu, a další dle potřeby. Telefonicky informuje lékaře a domluví se na dalším postupu.

4. V nejasných případech zákonný zástupce nebo student kontaktuje registrujícího lékaře (telefonicky, emailem), konzultuje s ním aktuální stav a případně domluví termín klinického vyšetření v ordinaci.

Izolace studenta ve škole, školském zařízení

1. Pro izolaci studenta s příznaky akutního respiračního onemocnění je nutné zajistit dostatečně prostornou místnost, dobře větratelnou, která není využívána k jiným účelům.

2. Pro studenta je třeba zajistit dostatek tekutin, v případě potřeby ošetření teploty.

3. Při současné izolaci více studentů je nutné zajistit sociální distanci alespoň 2 m mezi nimi.

4. O izolaci se doporučuje provést zápis - doba začátku a konce izolace, způsob ošetření teploty, a případné významné okolnosti, jako například výše naměřené teploty, kašel, aj.

5. Izolovaní studenti mají po celou dobu nasazenu roušku nebo respirátor bez vdechového či výdechového ventilu.

6. Studenti v izolaci mají vyhrazenou 1 toaletu v blízkosti izolační místnosti (ideálně k ní přiléhá), k dispozici je dezinfekce rukou.

7. Po skončení izolace studenta ve škole je nezbytné provést řádné vyvětrání místnosti, nejlépe přirozenou cestou oknem a dezinfekci ploch a prostorů dezinfekčním přípravkem s virucidním účinkem.

Projevy akutního infekčního onemocnění

1. teplota

a. měříme vždy bezkontaktně, výrobce zpravidla doporučuje na čele

b. při hodnocení vždy nutno uvážit odchylku měření

c. výsledná naměřená hodnota je průměrem nejméně 2 měření

2. kašel

a. je přirozený reflex k ochraně a očistě dýchacích cest

b. může provázet chronická onemocnění, při nichž většinou není hojný, ani záchvatovitý

c. jako projev akutního infekčního onemocnění hodnotíme zejména situaci, když student zřejmě a často vykašlává nebo je naopak drážděn k častému suchému kašli

3. rýma

- a. je častým projevem onemocnění chronických onemocnění (serózní-„vodová“)
- b. jako projev akutního infekčního onemocnění hodnotíme, pokud je hojná sekrece z nosu vyžadující výrazně častější nosní hygienu

4. chrapot

5. bolesti v krku

6. bolesti hlavy

7. kožní výsev

8. zvracení

9. průjem

10. bolesti břicha

11. bolest svalů a kloubů

12. schvácenost

Další postup po izolaci studenta z kolektivu (péče v domácím prostředí)

1. Mírnou serózní rýmu (student se 2x vysmrká) či jedno zakašláání nepovažujeme z odborného hlediska za důvod k vyřazení z kolektivu. Jednoznačným důvodem je teplota více než 37,5 °C i bez dalších projevů onemocnění.
2. Student je izolováno v domácím prostředí nejméně po dobu 10 dní od prvních příznaků onemocnění.
3. Rodiče by měli zajistit, aby pacient omezil sociální kontakty v rodině na nezbytné minimum
4. Léčba je symptomatická (dle příznaků) - klidový režim, dostatek tekutin, podle potřeby léky na snížení teploty, podporující vykašlávání, případně při dráždivém kašli na tlumení kašle.
5. Na vyšetření v ordinaci praktického lékaře pro děti a dorost se doporučuje předem objednat, či stav nejprve telefonicky konzultovat s lékařem.
6. Většina infekcí nevyžaduje vyšetření lékařem, proto se doporučuje návštěva registrujícího PLDD jen v případě komplikovaného či jinak nezvyklého průběhu.
7. Kontrolní vyšetření po zhojení infektu se obecně nedoporučuje, pokud lékař kontrolu výslovně nedoporučil a pokud se student jeví zdrav.
8. Návrat do kolektivu je možný nejdříve za 10 dní od prvních příznaků onemocnění.

Výskyt onemocnění COVID-19 u studenta a protiepidemická opatření v rodině

1. U mladých lidí probíhá onemocnění COVID-19 zpravidla mírně nebo bezpříznakově.
2. Všechny osoby ve společné domácnosti studenta mají nařízenou karanténu a dodržují zvýšená hygienická opatření, včetně každodenního provádění dezinfekce ploch a předmětů (přípravek s virucidním účinkem) s kterými nemocný student byl v kontaktu.
3. K ukončení izolace studenta je nutné uplynutí nejméně 10 dnů od prvních projevů nemoci a nejméně 3 dny bez příznaků onemocnění (PCR test není nutný).

4. Pokud je v době do 90 dní od ukončení izolace studenta pro pozitivitu COVID-19 prokázáno onemocnění také u jiného člena společné domácnosti, studentovi se karanténa nenařizuje, pokud nejeví známky onemocnění.