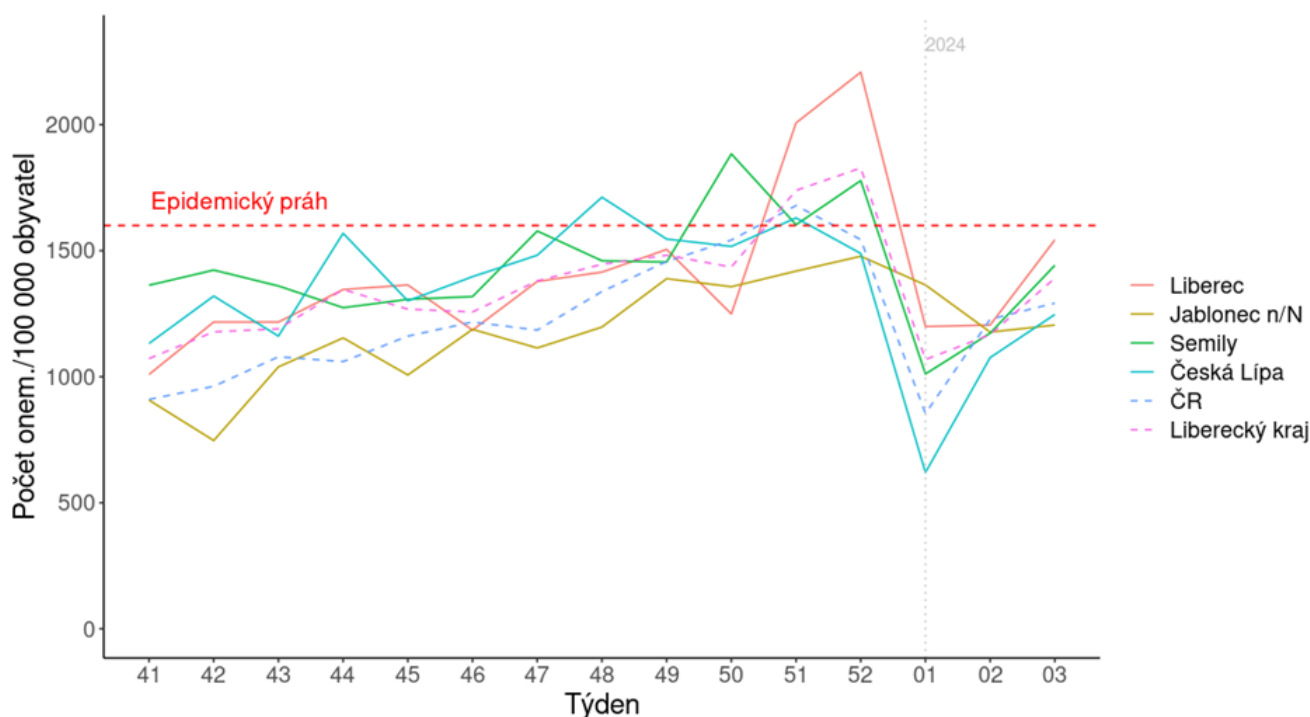


V Liberci 12. ledna 2024

Aktuální epidemiologická situace – akutní respirační infekce (ARI) v Libereckém kraji 2. týden 2024



Data z 2. týdne a rozdíl oproti 1. týdnu.


	0 - 5 let	6 - 14 let	15 - 24 let	25 - 64 let	65 + let	Celkem
Liberec	4% ↑ 5298	44% ↑ 2584	51% ↑ 2452	45% ↑ 595	11% ↑ 548	28% ↑ 1543
Jablonec n/N	-2% ↓ 3185	-7% ↓ 1860	2162	7% ↑ 561	86% ↑ 646	2% ↑ 1205
Semily	45% ↑ 5392	31% ↑ 2342	18% ↑ 1625	688	14% ↑ 436	23% ↑ 1442
Česká Lípa	41% ↑ 3606	87% ↑ 2007	32% ↑ 1489	-18% ↓ 740	-14% ↓ 495	16% ↑ 1247
ČR	2% ↑ 3219	6% ↑ 1938	9% ↑ 1953	3% ↑ 738	14% ↑ 734	5% ↑ 1292
Liberecký kraj	14% ↑ 4500	35% ↑ 2264	29% ↑ 2039	7% ↑ 637	17% ↑ 538	19% ↑ 1391

Ve 2. KT evidujeme další pozvolný nárůst relativní nemocnosti akutními respiračními infekcemi v rámci Libereckého kraje (LK) o 19%, ale i celé České republiky (o 5%). Nemocnost se stále pohybuje pod úrovní epidemického prahu.

Ve vyšetřovaných laboratorních vzorcích byly zachyceny *adenoviry* (1), *rhinoviry* (2), *respiračně syncytiální viry typu A* (1), virus *parainfluenzy* (1), viry chřipky A (10) z toho A-H1N1 (5). Od začátku sezóny (podzim 2023) evidujeme 46 případů chřipky typu A, 30x se jednalo o typ A/H1N1. Chřipka typu B nebyla zatím zachycena.

V tomto týdnu nebyl zaznamenán žádný případ vážného průběhu chřipky s nutností umělé plicní ventilace, nebo s úmrtím.

Nižší počet případů byl zaznamenán u prokázaných onemocnění covid-19. V období 5. 1. – 11. 1. 2024 byl v LK diagnostikován virus SARS-COV-2 u 121 osobám (151 předchozím týdnem). Relativní nemocnost činila 27,35 případů na 100 000 obyvatel. Předpokládáme však, že skutečná nemocnost covid-19 je mnohem vyšší.



Stále je ještě možné nechat se u všeobecných praktických lékařů očkovat proti chřipce i proti onemocnění covid-19. Pokud neočkují praktičtí lékaři, tak se lze nechat naočkovat v ambulancích pro očkování (ZÚ se sídlem v Ústí nad Labem, pracoviště Liberec, KNL – infekční oddělení, EUC Klinika Liberec).

V případě respiračního onemocnění doporučujeme udržovat dostatečnou vzdálenost od jiných osob, zakrývat si ústa a nos kapesníkem (případně kašlat a kýchat do rukávu), mýt si často ruce vodou a mýdlem, popř. používat dezinfekční přípravky na ruce na bázi alkoholu.

Dále doporučujeme, aby lidé nosili ochranu dýchacích cest (ideálně respirátor), a to zejména při návštěvě zdravotnických zařízení, domovů pro seniory a dalších zařízení sociálních služeb.

V některých zařízeních sociálních služeb či zdravotnických zařízeních může již docházet k omezení návštěv s ohledem ke zhoršení situace ve výskytu respiračních nákaz u klientů či pacientů těchto zařízení (nejčastěji se jedná o onemocnění covid-19).