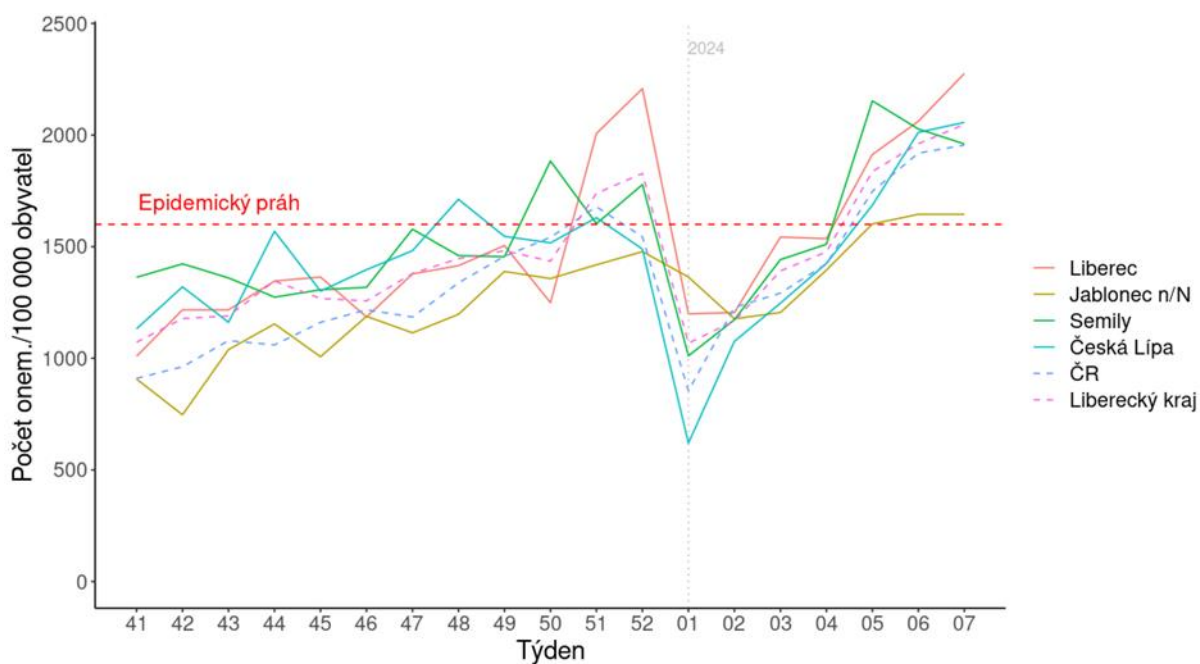


V Liberci 9. února 2024

Aktuální epidemiologická situace – akutní respirační infekce (ARI) v Libereckém kraji 6. týden 2024

Data z 6. týdne a rozdíl oproti 5. týdnu.

	0 - 5 let	6 - 14 let	15 - 24 let	25 - 64 let	65 + let	Celkem
Liberec	5% ↑ 9777	25% ↑ 3977	-1% ↓ 2533	15% ↑ 806	25% ↑ 676	10% ↑ 2276
Jablonec n/N	2% ↑ 4380	-10% ↓ 2667	-16% ↓ 2213	24% ↑ 991	-18% ↓ 571	1645
Semily	-14% ↓ 5139	-13% ↓ 2388	3% ↑ 3575	6% ↑ 1185	24% ↑ 431	-3% ↓ 1960
Česká Lípa	12% ↑ 6577	-5% ↓ 2974	55% ↑ 2027	-12% ↓ 1398	6% ↑ 361	2% ↑ 2057
ČR	2% ↑ 5275	-3% ↓ 3105	6% ↑ 2913	1% ↑ 1067	13% ↑ 862	2% ↑ 1955
Liberecký kraj	3% ↑ 7210	6% ↑ 3225	4% ↑ 2513	5% ↑ 1042	9% ↑ 540	4% ↑ 2048



V 6. KT evidujeme další mírný nárůst relativní nemocnosti akutními respiračními infekcemi v rámci Libereckého kraje (LK) o 4%, i celé České republiky (o 2%). Nemocnost v tomto týdnu výrazně překračuje epidemický práh v okresech Česká Lípa a Liberec, kde současně došlo v rámci Libereckého kraje k nejvyššímu nárůstu počtu nemocných. Nejméně nemocných evidujeme v okrese Jablonec nad Nisou, kde se celková nemocnost v porovnání s předchozím týdnem nezměnila.

Ve vyšetřovaných vzorcích jednoznačně dominuje virus chřipky A. Virus chřipky A byl v tomto týdnu zachycen 109x, z toho bylo 46 případů A-H1N1. Dále byly zachyceny lidský BOCA virus (4), respiračně syncytiální viry A i B (9), rhinovirus (2), virus parainfluenzy (1), metapneumovirus (3). V 6. KT nebyl zaznamenán případ vážného průběhu chřipky s nutností umělé plicní ventilace nebo s úmrtím. Od podzimu 2023 evidujeme 292 případů chřipky typu A (174x se jednalo o typ A/H1N1). Chřipka typu B nebyla zatím zachycena.

Chřipka je vysoce nakažlivé onemocnění dýchací soustavy, které může mít velmi závažný průběh, zejména u malých dětí, seniorů, nebo jinak oslabených jedinců. Přenáší se nejčastěji kapénkami (aerosolem vzniklým při kašlání, kýchání apod.), a k infekci dochází jejich vdechnutím. Inkubační doba mezi nakažením a začátkem projevu činí 1-5 dní, následně se rozvíjí příznaky charakterizované horečkou, únavou, bolestmi svalů a respiračními příznaky. Nejvyšší

infekčnost pro okolí představuje období přibližně 2-3 dnů v začátcích příznaků. Z hlediska řádného залéčení, i pro omezení dalšího šíření nemoci, je zásadní věcí izolace doma s klidem na lůžku. Přechozená či nedoléčená chřipka skrývá další nebezpečí v podobě celé řady možných pozdějších komplikací s rizikem trvalých následků.

Více informací o chřipce lze nalézt mj. stránkách [Národního zdravotnického informačního portálu](#)

[Chřipka: diagnóza i léčba](#)

[Chřipka: základní informace.](#)

V období 2. 2. – 8. 2. 2024 byl v LK diagnostikován virus SARS-COV-2 u 45 osob (22 předchozím týdnem). Relativní nemocnost činila 10,17 případů na 100 000 obyvatel (jedná se pouze o případy prokázané laboratorně).

Stále platí **všeobecná doporučení při výskytu jakéhokoliv respiračního onemocnění** – 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, a používat dezinfekční přípravky na ruce na bázi alkoholu. **Používat ochranu dýchacích cest (ideálně respirátor), a to zejména při návštěvě zdravotnických zařízení, domovů pro seniory a dalších zařízení sociálních služeb, ale i při cestování hromadnou dopravou apod.**

Ve zdravotnických zařízeních a objektech sociální péče mohou být z důvodu zvýšeného rizika respiračních infekcí omezeny možnosti návštěv. Rozhodnutí je v kompetenci ředitelů těchto zařízení. Aktuálně víme o následujících omezeních – od 7. 2. 2024 jsou omezeny návštěvy v KNL – nemocnice Turnov na oddělení interny 2 a interny 3, v Nemocnici Jablonec nad Nisou byl nařízen zákaz návštěv na oddělení interny a ortopedie.