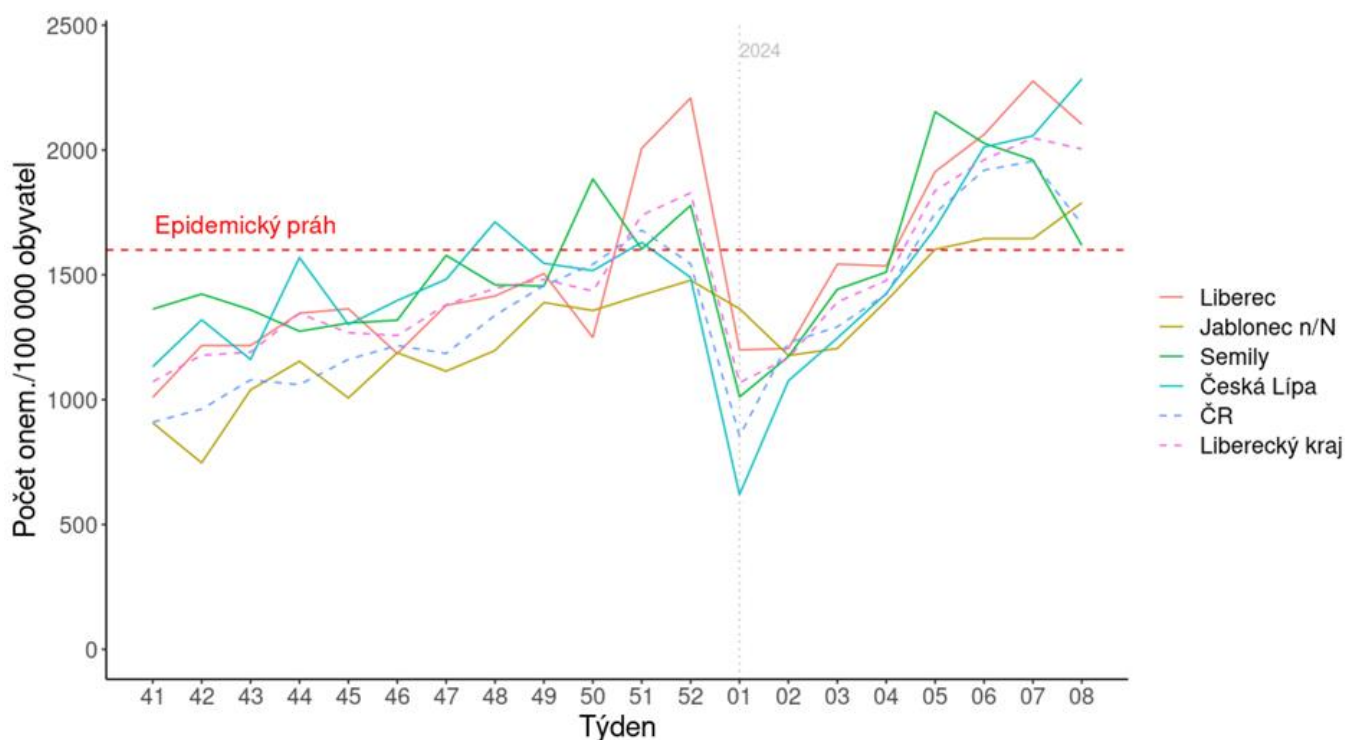


V Liberci 16. února 2024

Aktuální epidemiologická situace – akutní respirační infekce (ARI) v Libereckém kraji 7. týden 2024

Data z 7. týdne a rozdíl oproti 6. týdnu.

	0 - 5 let	6 - 14 let	15 - 24 let	25 - 64 let	65 + let	Celkem
Liberec	-12% ↓ 8649	-11% ↓ 3542	12% ↑ 2843	-14% ↓ 696	4% ↑ 701	-8% ↓ 2103
Jablonec n/N	-2% ↓ 4313	17% ↑ 3123	65% ↑ 3654	-23% ↓ 764	18% ↑ 671	9% ↑ 1789
Semily	-16% ↓ 4297	8% ↑ 2571	-18% ↓ 2941	-33% ↓ 795	19% ↑ 514	-17% ↓ 1618
Česká Lípa	9% ↑ 7143	12% ↑ 3331	-20% ↓ 1622	22% ↑ 1705	59% ↑ 573	11% ↑ 2285
ČR	-10% ↓ 4735	-13% ↓ 2699	-15% ↓ 2473	-14% ↓ 919	-10% ↓ 772	-13% ↓ 1703
Liberecký kraj	-7% ↓ 6723	1% ↑ 3254	9% ↑ 2738	-8% ↓ 961	17% ↑ 633	-2% ↓ 2004



V 7. KT evidujeme 2% pokles relativní nemocnosti akutními respiračními infekcemi v Libereckém kraji a 13% pokles v rámci celé České republiky. Ve všech okresech Libereckého kraje překračuje nemocnost i v tomto týdnu epidemický práh, nejtěsněji v okrese Jablonec nad Nisou. K nejvyššímu nárůstu počtu nemocných došlo v tomto týdnu v okrese Česká Lípa. Nejméně nemocných evidujeme v okrese Semily, kde celková nemocnost již 3. týden postupně klesá.

Ve vyšetřovaných vzorcích jednoznačně dominuje virus chřipky A. Virus chřipky A byl v tomto týdnu zachycen 80 x, z toho bylo 39 případů A-H1N1 a 2 případy A-H3.

Dále byly zachyceny lidský BOCA virus (1), respiračně syncytiální viry A i B (16), rhinovirus (8), virus parainfluenzy (2), metapneumovirus (8), coronavirus NL63 (1), a coronavirus OC43 (1).

V 7. KT nebyl zaznamenán případ vážného průběhu chřipky s nutností umělé plicní ventilace nebo s úmrtím. Od podzimu 2023 evidujeme 372 případů chřipky typu A (213 x se jednalo o typ A/H1N1 a 3x typ A-H3). 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 (aeroselem vzniklým při kašlání, kýchání apod.), a k infekci dochází jejich vdechnutím. Inkubační doba mezi nakažením a začátkem projevů 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 залечení, i pro omezení dalšího šíření nemoci, je zásadní věcí izolace doma s klidem na lůžku. Přečazená či nedolечená chřipka skrývá další nebezpečí v podobě celé řady možných pozdějších komplikací s rizikem trvalých následků.

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

[Chřipka: diagnóza i léčba](#)

[Chřipka: základní informace.](#)

V období 9. 2. – 15. 2. 2024 byl v LK diagnostikován virus SARS-COV-2 u 16 osob (45 předchozím týdnem). Relativní nemocnost činila 3,62 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, v Nemocnici Jablonec nad Nisou byl nařízen zákaz návštěv na oddělení interny a ortopedie.

Nemocnice Tanvald upravuje pravidla návštěv průběžně - více [zde](#).