

Aktuální epidemiologická situace  
Akutní respirační infekce (ARI) v Libereckém kraji 2018

9. týden 2018 (26. 2. - 2. 3. 2018)

ARI	Relativní nemocnost na 100 000 obyvatel	
	Celkem	Změna [%] oproti minulému týdnu
ČESKÁ REPUBLIKA	1984	+1,5
LIBERECKÝ KRAJ	2783	-5,5
ČESKÁ LÍPA	1953	-15,9
JABLONEC NAD NISOU	2398	-22,5
LIBEREC	3684	+5,5
SEMILY	2271	-1,6

Poznámka: Data v tabulce jsou vážená a standardizovaná s využitím počtu obyvatel v jednotlivých okresech. Lze tudíž porovnávat jednotlivé územní celky.

Nemocnost akutními respiračními infekcemi v ČR oproti minulému týdnu nepatrně stoupla. Liberecký kraj vykazuje mírný úbytek nemocných. Nejvyšší nemocnost nadále zůstává v okrese Liberec. V ostatních okresech LK stále významně překračuje epidemický práh. Podle věku vykazují nejvyšší nemocnost dětské věkové kategorie 0-5 a 6-14 let.

K nárůstu nemocnosti (+5,5%) došlo v uplynulém týdnu pouze v okrese Liberec. Okresy Česká Lípa a Jablonec nad Nisou již vykazují významný úbytek četnosti, v Semilech je situace v podstatě stejná.

V tomto týdnu byl u 50 nemocných prokázán virus chřipky B a u 9 virus chřipky A. Od začátku chřipkové sezony 2017/2018 byla prokázána chřipka u 159 nemocných - z toho 141 typu B a 18 typu A. Jednoznačně (v 88,7%) převažuje záchyt viru chřipky typu B. I když je patrný mírný nárůst záchytu chřipkového viru typu A. Nadále registrujeme významně vysoké hodnoty u chřipce podobných onemocnění. V tomto týdnu nevidujeme závažný průběh onemocnění vyžadující intenzivní zdravotnickou péči.

#### **Pokračuje plošná epidemie chřipky ve všech okresech LK.**

S ohledem na uvedenou situaci jsou na místě důsledná preventivní opatření především ve vztahu k oslabeným osobám, u kterých by nákaza chřipkou mohla znamenat zhoršení jejich zdravotního stavu nebo i ohrožení života. V případě objevení se příznaků akutní respirační infekce je vhodné omezit tělesnou námahu a onemocnění řádně léčit.

**U zdravotnických zařízení, zařízení sociálních služeb a v domovech pro seniory je potřeba využít všech dostupných protiepidemických opatření k zabránění šíření nákazy. Podle místních podmínek a možností například omezení či zákaz návštěv. Při vyšetřování pacientů s projevy onemocnění ARI je důležité používat obličejovou roušku jako prostředek vlastní ochrany před nákazou.**

V rámci prevence doporučujeme přiměřeně teple se oblékat, zajistit tělu dostatek spánku a odpočinku. Nezapomínat na vhodnou pohybovou aktivitu nejlépe na čerstvém vzduchu, na dostatečný příjem tekutin a pestrou vyváženou stravu. **Důležité je nepodceňovat příznaky onemocnění a vědomě nešířit nákazu již v počátku onemocnění.** Dodržování základních hygienických návyků tj. zakrývat si ústa při kašli a kýchání a časté mytí rukou by mělo být samozřejmostí.

Očkování proti chřipce se v současné situaci již neprovádí.



MUDr. Harman Jaroslav  
zástupce ředitelky odboru protiepidemického