

ČR prověřila svou připravenost na ebolu

14.10.2014 Medical Tribune str. 1 Titulní strana

red

Přestože současná epidemie eboly má podle WHO na svém kontě již více než 7 500 pacientů, z nichž 3 500 zemřelo, s výjimkou sporadických importovaných nákaz v **USA** a Evropě nepřekročila **hranice** černého kontinentu. To je také pravděpodobně důvod relativní liknavosti vyspělých států při zajišťování rychlejší a masovější pomoci postiženým oblastem. Na úrovni jednotlivých států nejprve dominovala diskuse, jak postupovat v případě, že první nakažení překročí jejich **hranice**. S určitým odstupem se většina vlád včetně **české** rozhodla pro zaslání materiální pomoci, většinou v podobě ochranných pomůcek. Ochota vyslat na misi kvalifikované lidi je pochopitelně o poznání vzácnější. Je však jasné, že zvládnout epidemii je nad síly místních **zdravotních** systémů. Výskyt - byť zatím sporadický - importovaných nákaz nasvědčuje tomu, že větší zapojení **mezinárodního** společenství do boje s ebolou je i v zájmu vyspělých států, které se dosud soustředily hlavně na ochranu svého obyvatelstvo, protože, jak upozorňuje v diskusním fóru na straně A2 prof. MUDr. Roman Chlábek, Ph. D., děkan **Fakulty vojenského zdravotnictví Univerzity obrany**, vysoce nebezpečné nákazy, mezi kterými ebola dominuje, neznají **hranic**.

Minulý týden se v **ČR** objevil druhý pacient s podezřením na infekci ebolou a **Česká republika** si tak měla opět možnost vyzkoušet **připravenost** všech složek **integrovaného záchranného systému** v praxi. Naštěstí **speciální testy** v berlínském Institutu Roberta Kocha nákazu pacienta, který po převozu na Infekční kliniku **Nemocnice Na Bulovce** čekal na stanovení diagnózy v izolaci ve **speciálním** bioboxu, tímto virovým onemocněním nepotvrdily. Potěšující zprávou také je, že postup všech složek **integrovaného záchranného systému** zapojených do **péče** o tohoto nemocného byl vyhodnocen jako bezchybný.

„Systém ochrany veřejného zdraví zafungoval tak, jak měl. Přesto chci ještě prověřit realnost aktivace **nemocnice Těchonín**, aby byla jistota, že jsme připraveni i na situace s větším počtem pacientů,“ dodal **ministr zdravotnictví** Svatopluk Němeček. Na reálné **připravenosti ČR** proti zavlečení nákazy virem ebola se shodují i oslovení odborníci v diskusním fóru. „K nakažení více osob by mohlo dojít jen při těžce představitelném řetězci chyb a nedbalosti, její endemizace na našem území je však prakticky vyloučená,“ říká například doc. MUDr. Rastislav Maďar, Ph. D., který má zkušenosti s řadou **zdravotnických** misí v rozvojových zemích. Podle něj boj s epidemií eboly naopak přinese zvýšení standardů **zdravotní péče** a ochrany zdraví obyvatel, což by se mělo následně odrazit v poklesu incidence i jiných nemocí přenášených podobnou cestou jako ebola. „A pokud jde o situaci v **ČR**, stávající epidemie by měla být varováním pro **zdravotníky**, běžně provádějící odběr venózní krve bez ochranných rukavic. V dnešním globalizovaném světě si nemůžeme být jistí neinfekčností pacienta, a to bez ohledu na jeho cestovatelskou anamnézu,“ varuje doc. Maďar.

Foto popis| Hlavní hygienik MUDr. Vladimír **Valenta** a ředitelka **Nemocnice Na Bulovce** MUDr. Andrea **Vrbovská** popisují, jak probíhalo ošetření u pacienta s podezřením na ebolu
Foto autor| Foto MT