



KRAJSKÁ HYGIENICKÁ STANICE
JIHOMORAVSKÉHO KRAJE SE SÍDLEM V BRNĚ
Jeřábkova 4, 602 00 BRNO

Odesláno elektronickou poštou

Vyřizuje: Mgr. Petra Nováková
Pracoviště: Protiepidemické odd., ÚP Znojmo
Tel: 515213702
E-mail: petra.novakova@khsbrno.cz

Ředitelům základních a mateřských škol
Okres Znojmo

2. 12. 2015, Znojmo

Věc: Protiepidemická opatření při výskytu spály

Spála je přenosné bakteriální onemocnění charakterizované bolestí v krku, zvýšenou teplotou, zduřením podčelistních mízních uzlin, charakteristickým rysem jsou kožní projevy – drobný krupičkovitý exantém (vyrážka) v oblasti podbříšku, vnitřní strany stehen, boční strany trupu, podpaží a v loketních jamkách. Začátek onemocnění a celkové příznaky jsou shodné s běžnou streptokokovou angínou.

Původce onemocnění je bakterie *Streptococcus pyogenes*

K přenosu onemocnění dochází **vzdušnou cestou** – kapénkami, tzn. i potřísněnými předměty.

Inkubační doba je většinou 1-3 dny.

Opatření:

- krátké, intenzivní větrání všech místností několikrát denně
- provádění běžného denního úklidu s použitím dezinfekčních prostředků (např. 10% Savo Original, 3% Savo Prim apod.) nebo změna dlouhodobě používané dezinfekce
- používání papírových ručníků, dostatek mýdla
- dohled na důsledné mytí rukou dětí
- včasné odstraňování použitých papírových kapesníků (odpadkové koše opatřit igelitovými vložkami, používat uzavíratelné koše)
- omezení fyzické námahy u dětí
- do zařízení přijímat pouze děti zdravé

Vzhledem k tomu, že se jedná o tzv. vzdušnou nákazu, tedy nákazu přenosnou vzduchem, ev. kontaminovanými předměty, je zabránění dalšímu šíření nákazy obtížné.

Důraz je proto vždy kladen na **informovanost rodičů žáků**, kterým je zároveň striktně doporučeno navštívit při klinických příznacích u dítěte příslušného praktického lékaře pro děti a dorost.

Terapie a návrat do školy:

Streptokoky jsou stále dobře citlivé na penicilíny, proto je toto antibiotikum již mnoho let lékem první volby při léčbě spály. Po diagnostikování spály pediatr nemocné dítě odešle na infekční oddělení, kde je mu 3 dny podáván penicilín v injekční podobě, poté 7 dní formou léků nebo suspenze. V případě svědění vyrážky je na zmírnění možné podávat antihistaminika. Lehčí případy spály je možné izolovat v domácím prostředí. Není třeba dodržovat žádnou zvláštní dietu ani nutit nemocné dítě do jídla. Zajistíme jen dostatečný přísun tekutin a dle potřeby snižujeme vhodnými léky horečku. Po léčbě antibiotiky je nutná kontrola u pediatra a zhodnocení zdravotního stavu a ponechání dostatečného času k rekonvalescenci, před tím, než se mohou děti vrátit zpět do kolektivu ostatních dětí.

Pokud má nemocný sourozenec navštěvujícího ZŠ nebo MŠ je u tohoto nařízena týdenní domácí izolace (karanténa).

Uzavření zařízení v tomto případě není indikováno a situaci neřeší a není v kompetenci orgánu ochrany veřejného zdraví.