



Očkování zdravotníků

Věra Pellantová, Šárka Rumlarová, Pavel Kosina, Jana Haltmar
a Stáňa Fabiánová

Klinika infekčních nemocí, LFUK a FN v Hradci Králové

XV. Vakcinologické dny, Hradec Králové

4. října 2019



Zdravotníci

- Chrání sebe
- Chrání své pacienty
- Chrání rodinné příslušníky



- VHB
- Spalničky
- Chřipka
- Meningokoky
- Varicela
- VHA
- Pertusse

Očkování zdravotníků ve FN Hradec Králové


- **Očkování hrazené státem** (zvláštní, mimořádné)
- **Očkování z prostředků FN HK** (chřipka, meningokoky, VHA, varicela)
- **Očkování hrazené z osobního konta FKSP** (KME, VHA, chřipka)

Očkování proti VHB ve FN HK

- Povinné pro všechny zdravotníky
- Od počátku r. 2014 očkováno 1870 klientů
(zdravotníci, ostatní zaměstnanci FN HK více než 2/3)

Vyhláška č. 355/2017 Sb., § 9, zvláštní očkování

Očkování proti VHB ve FN HK

- **1. Zdravotník nebyl nikdy očkován, nekompletně očkován v dávné minulosti, nemá doklad o očkování**
 - 3 dávky vakcíny v řádném schématu
 - kontrola anti-HBs za 1-2 měsíce
 - anti -HBs 10 IU/ l a vyšší  dále neřešíme ani v případě poranění
- Testování **neočkovaných** nebo **nekompletně očkovaných** (včetně těch, kteří nemají záznam o vakcinaci) **není nutné** a může být zavádějící

Očkování proti VHB ve FN HK

- **2. Zdravotník byl očkován v minulosti**



- a) při vstupní prohlídce zjištěna hladina anti-HBs 10 IU/l a vyšší - 

- b) při vstupní prohlídce zjištěna hladina anti-HBs < 10 IU/l

- podáme 1 dávku vakcíny proti VHB

- za 1-2 měsíce kontrola anti-HBs - 

Očkování proti VHB ve FN HK

- 3. Zdravotník se zjištěnou hladinou anti-HBs < 10 IU/l po řádně provedeném očkování/přeočkování 
- Lépe znovu aplikovat celé třídávkové schéma a poté kontrola protilátek
- Pokud je pacient i po druhé sérii očkování negativní, měl by být vyšetřen HBsAg, anti HBc total k vyloučení VHB
- Po dvou sériích očkování a negativitě anti-HBs je klient považován za non respondera 

Očkování proti VHB ve FN HK

- **4. Zdravotník non responder**

- a) Podáme 1x zdvojenou dávku, za 1-2 měsíce kontrola anti-HBs

- Při nízkých hodnotách podáme ještě 2. a 3. zdvojenou dávku, pak kontrola anti-HBs

- b) Při neúspěchu - intradermální podání vakcíny

- Možné až 4 dávky vakcíny (0,25ml na dávku)

- Kontrola anti-HBs po každé dávce

Spalničky

- Očkování osob nově přijímaných na pracoviště **infekční nebo dermatovenerologickém**.

Vyhláška č. 355/2017 Sb., § 11a, zvláštní očkování

- Mimořádné očkování proti spalničkám z důvodu šíření nákazy mezi zdravotnickým personálem, riziko nakažení pacientů

§ 80 odst. 1 písm. i) Zákona č. 258/2000 Sb.

Spalničky FN HK

- **Z prostředků FN HK:**

KARIM, urgentní příjem, dětská klinika a dětská chirurgie, Klinika infekčních nemocí, zaměstnanci laboratoří, kožní klinika, řidiči sanit

- Doporučení k očkování vztaženo k výši protilátek a k věku pacienta

- V roce 2018-2019 očkováno 189 zaměstnanců z prostředků FN
40 zaměstnanců za vlastní úhradu

Meningokoky

N. meningitidis - kolonizuje sliznice nasofaryngu, přenos přímým kontaktem s velkými kapénkami respiračního sekretu nemocného nebo asymptomatického nosiče

Ohrožení zdravotníci

- kliničtí mikrobiologové (běžně pracující s izoláty N. meningitis)
- personál přímo vystavený sekretům z dutiny ústní/nasofaryngu – provádějící resuscitaci z úst do úst, endotracheální intubaci nebo manipulující s endotracheálními trubicemi
- personál v těsném kontaktu s pacientem (déle než 8 hodin)

Očkování proti meningokokům ve FN HK

- **Z rozpočtu FN HK:** KARIM
Klinika infekčních nemocí
JIP Dětské kliniky

Od roku 2014 očkováno:

Proti N.m. ACWY 149 zaměstnanců

Proti N.m. B 30 zaměstnanců

Chřipka ve FN HK

Z rozpočtu FN HK :

Nově v letošním roce – vakcína nabízena všem zaměstnancům

- **Rok 2017 - 135**
- **Rok 2018 - 278**

pročkovanosť zaměstnanců FN HK cca 7%

Další očkování ve FN HK

- **varicela** - neimunní personál Dětské kliniky a porodnice
- **hepatitida A** - personál Kliniky infekčních nemocí

ve spolupráci s hlavním hygienikem FN HK

Pertusse

- **Riziko nákazy**

- kontakt s respiračními, orálními nebo nazálními sekrety nemocného
- sdílením uzavřeného těsného prostoru (tj. do vzdálenosti 1 metru) s nemocným po delší dobu (bakterie může na okolním povrchu přežívat 2-3 dny)

- Neléčení pro okolí infekční cca 3 týdny po nástupu příznaků
- ATB léčení – neinfekční po 5 dnech léčby
- Není celoživotní imunita po prodělání onemocnění (4-20 let)
- Reinfekce možné s příznaky pouze dlouhotrvajícího kašle

Prioritně očkování vhodné pro zdravotníky v přímém kontaktu s dětmi do 12 měsíců věku (booster každých 10 let)



Děkuji za pozornost

- Helena C. Maltezou, Kalliopi Theodoridou, Caterina Ledda, Venerando Rapisarda & Maria Theodoridou (2019) Vaccination of healthcare workers: is mandatory vaccination needed?, Expert Review of Vaccines, 18:1, 5-13, DOI: [10.1080/14760584.2019.1552141](https://doi.org/10.1080/14760584.2019.1552141)
- <https://www.cdc.gov/vaccines/adults/rec-vac/hcw.html>
- https://www.who.int/immunization/policy/Immunization_routine_table4.pdf?ua=1
- The Australian Immunisation Handbook