

Očkování rizikových pacientů

LENKA PETROUŠOVÁ

KLINIKA INFEKČNÍHO LÉKAŘSTVÍ, FN OSTRAVA

Lekce z českého jazyka

1. pád KDO ?

4. pád KOHO?

7. pád ČÍM?

1. pád: KDO?

Očkovat může lékař, který má k dispozici kód výkonu: 02125

4. pád KOHO?

Zákon č.48/1997 Sb., platnost od 1.1.2018

Rizikové pacienti

Očkování proti **IPO, IMO, *Haemophilus influenzae typ b*** a proti **chřipce**:

- s porušenou nebo zaniklou funkcí sleziny (hyposplenismus nebo asplenie)
- po autologní nebo allogenní transplantaci kmenových hemopoetických buněk
- se závažnými primárními nebo sekundárními imunodeficity, které vyžadují dispenzarizaci na specializovaném pracovišti
- pojištěnců po prodělané invazivní meningokokové nebo invazivní pneumokokové infekci

Novinka: úprava od 1.1.2022 lze zahájit i před plánovanou splenektomií

Kódy pro jednotlivé diagnózy

- hyposplenismus nebo asplenie: **Q89.0** vrozená, **D73.0** získaná
- autologní nebo allogenní transplantace kmenových hemopoetických buněk: **Z94.8**
- se závažnými primárními nebo sekundárními imunodeficity, které vyžadují dispenzarizaci na specializovaném pracovišti: kód diagnózy
- po prodělané invazivní meningokokové nebo invazivní pneumokokové infekci: **Z86.1**

7. Pád ČÍM

Očkování proti meningokokovým infekcím

Men A,C,W,Y = Nimenrix, Menveo, MenQuadfi

Doporučeno aplikace dvou dávek

Men B = Trumenba, Bexsero

Úhrada vyplývající ze zákona ve výši nejméně ekonomicky nákladné varianty

Men A,C,W,Y: 1207 Kč, Men B 1950 Kč

Očkování proti Hib

Hiberix: mimo SPC, využití v rámci specifického léčebného postupu

doprovodný text na SUKL – je hrazen s porušenou nebo zaniklou funkcí sleziny (hyposplenismus nebo asplenie), pojištěnců po autologní nebo allogenní transplantaci kmenových hemopoetických buněk, pojištěnců se závažnými primárními nebo sekundárními imunodeficity, které vyžadují dispenzarizaci na specializovaném pracovišti, nebo u pojištěnců po prodělané invazivní meningokokové nebo invazivní pneumokokové infekci

1 dávka

Očkování proti chřipce

Každoročně, před začátkem chřipkové sezóny

Tetravalentní vakcína

Vhodnější vakcíny štěpené (obsahují vnitřní i zevní antigeny) proti vakcínám subjednotkovým (pouze zevní antigeny)

Očkování rodinných kontaktů doporučit

Změna – prevence IPO

Od 1. 8. 2021

Hrazena je ekonomicky nejméně náročná varianta

Je k dispozici Pneumovax 23 (vykazování: 02125, UHR4, dg. pacienta)

Nový metodický pokyn od 1.9.2021

Úhrada do 610 Kč

Takže co ????

Schéma pro rizikové pacienty

Doporučení ČVS

PCV 20 úhrada pacientem

PCV 13 (úhrada pacientem, pokud není ve skupině 65 +) za 8 týdnů PPV 23

PCV 15 (úhrada pacientem) za 8 týdnů PPV 23

Kompletní text doporučení dostupný v dokumentu "Doporučení ČVS ČLS JEP pro očkování proti pneumokokovým onemocněním v dospělosti, 10.11.2021."

Další očkování

Covid-19: akceptovat platná doporučení

Aktualizovat očkování proti tetanu, nejlépe se složkou proti pertusi

Klíšťová encefalitida

VHA +VHB

Zkušenosti z KIL FN Ostrava: 1/2018–8/2022

➤ Splenektomie: celkem 90 pacientů

věk 2 – 85 let

➤ Indikace splenektomie: trauma, hematologická, tumor v oblasti GIT, gynekologická oblast, cysty sleziny, absces sleziny

➤ Časová souvislost očkování se splenektomií: 9 pacienti před plánovanou splenektomií

41 do půl roku

29 více než půl roku maximum 50 let

Trvá i v roce 2022 – noví pacienti s delším rozstupem od splenektomie

Zkušenosti z KIL FN Ostrava: 1/2018–8/2022

Další indikace:

- Prodělané IMO či IPO – 6 pacientů

Pacienti po prodělaném IMO, IPO odcházejí s doporučeným očkováním – je provedeno praktickými lékaři z důvodu dostupnosti zdrav. péče (vzdálenost)

- Léčba přípravkem Soliris – 12 pacientů

eculizumab – specifická protilátka, která blokuje imunokomplement, v SPC je uvedeno, že pacient musí být očkován proti meningokokovým infekcím – nejlépe 2 týdny před zahájenou léčbou, pokud již rozléčen nutné profylaktické podávání ATB

indikace: paroxysmální noční hemoglobinurie, aHUS, myastenia gravis, neuritis optica

Zkušenosti z KIL FN Ostrava: 1/2018–6/2020

Pacienti po transplantaci hemopoetických buněk:

- 59 pacientů, autologní i alogenní transplantace
- 6 měsíců po transplantaci

Spolupráce s hematologem podmínkou

Zkušenosti z KIL FN Ostrava: 1/2018–8/2022

Pacienti HIV pozitivní

- Naočkováno 60 % - neúplně
- Akceptují vakcinaci proti chřipce,
- Spolupráce s další vakcinací je obtížná
- Nutná opakovaná komunikace s pacientem – stejně jako jiní zdraví pacienti

Zkušenosti z KIL FN Ostrava: 1/2018–8/2022

- Spolupráce: rizikovní pacienti (kromě HIV+) akceptují vakcinaci v plném rozsahu.
- Očkování u všech pacientů proběhlo bez komplikací.
- Nebyla zaznamenána žádná průlomová infekce po očkování.

Závěr

- Vakcinace rizikových skupin je žádoucí.
- Stále je nutná edukace lékařů, zejména vzhledem k provedení vakcinace nebo aspoň k nasměrování pacientů do zdravotnických zařízení, kde je provedeno.

1 *

PÁDY A PÁDOVÉ OTÁZKY

☛ Pád určujeme u podstatných jmen, přídavných jmen, zájmen a číslovek.
☛ Pádů je sedm. Zjišťujeme je podle **pádových otázek**.
☛ Podle pádů slovní druhy mění své tvary – skloňují se.

PÁD	PÁDOVÁ OTÁZKA	číslo	
		jednotné	množné
1. pád	 kdo, co?	• muž • stroj	• muži(-ově) • stroje
2. pád	(bez) koho, čeho?	• bez muže • bez stroje	• bez mužů • bez strojů
3. pád	(ke) komu, čemu?	• k muži(-ovi) • ke stroji	• k mužům • ke strojům
4. pád	(vidím) koho, co?	• vidím muže • vidím stroj	• vidím muže • vidím stroje
5. pád	oslovujeme, voláme!	• muži! • stroji!	• muži(-ově)! • stroje!
6. pád	(o) kom, čem?	• o muži(-ovi) • o stroji	• o mužích • o strojích
7. pád	(s) kým, čím?	• s mužem • se strojem	• s muži • se stroji

☛ **pád předložkový** (s předložkou):
např. vyndám z auta

☛ **pád prostý** (bez předložky):
např. jedu autem, auto jede

PAMATUJ!
6. pád je vždy předložkový.
1. a 5. pád je vždy prostý.