

## KOMUNIKAT 4.

**Zalecenia dla pediatrów i lekarzy rodzinnych w leczeniu otwartym,  
zmniejszające ryzyko transmisji SARS-CoV-2.**

**Każde gorączkujące dziecko wymaga konsultacji (teleporada lekarza, pielęgniarki) i następnie zbadania przez lekarza w poradni.**

U większości dzieci gorączka będzie objawem innych chorób, najczęściej wirusowych, nie wymagających hospitalizacji czy podania antybiotyku. Należy pamiętać, że dziecko bez gorączki też może być w stanie zagrożenia życia stąd ważne zwrócenie uwagi na inne objawy z którymi dziecko zgłasza się do poradni. Badania laboratoryjne, szybkie testy (grypa, StrepA) mogą być pomocne w diagnostyce.

Wszystkie noworodki i niemowlęta poniżej 12 tyg. życia z objawami, które niepokoją rodziców powinny być niezwłocznie zbadane w poradni przez lekarza.

**Po zbadaniu przez lekarza:**

- 1. dziecko, które może być leczone w warunkach domowych** powinno pozostać w domu przez minimum 10 dni (nie krócej niż 3 dni od ustąpienia gorączki). Jeśli nie miało kontaktu z chorym na COVID-19 nie wymaga testu PCR SARS-CoV-2.
- 2. dziecko, które wymaga hospitalizacji należy skierować do szpitala:**
  - a. ogólnopediatrycznego lub specjalistycznego - jeśli nie miało kontaktu z chorym na COVID-19.** Pacjentów z objawami infekcji (gorączka, kaszel) należy najpierw przyjąć do izolatki, pobrać badania oraz wymaz na test PCR SARS-CoV-2, leczyć adekwatnie do stanu dziecka, izolować wraz z opiekunem do czasu uzyskania wyniku w kierunku COVID-19. W sytuacji potwierdzenia zakażenia SARS-CoV-2 należy przenieść chorego do szpitala zakaźnego lub jednoimiennego. Konieczne jest zebranie wywiadu od opiekuna co do możliwości kontaktu z chorym na COVID-19 i monitorowanie jego stanu zdrowia w czasie hospitalizacji wraz z dzieckiem (mierzenie temperatury ciała). Pobranie od opiekuna wymazu na test PCR SARS-CoV-2 nie jest obligatoryjne.
  - b. zakaźnego lub jednoimiennego - jeśli miało pewny kontakt z chorym na COVID-19.** Dziecko, które miało pewny kontakt z chorym na COVID-19 powinno być objęte (nałożoną przez sanepid) kwarantanną.

## Zalecenia umożliwiające funkcjonowanie placówek oświaty w okresie epidemii COVID-19.

**Rekomendujemy, aby dzieci uczęszczały do szkoły.** Dzieci z chorobami przewlekłymi mogą mieć nauczanie indywidualne/hybrydowe/zdalne na podstawie decyzji lekarza, szkoły, rodziców, dziecka. Do szkoły powinny uczęszczać dzieci zdrowe, bez gorączki, objawów infekcji. Zalecane jest bezwzględne przestrzeganie podstawowych zasad higieny: częste mycie rąk, zasłanianie twarzy podczas kichania i kaszlu. W czasie zajęć lekcyjnych nie ma konieczności noszenia maseczek. Zalecana jest organizacja zajęć umożliwiająca zachowanie dystansu między osobami przebywającymi na terenie szkoły.

**Ryzyko zakażenia dziecka po kontakcie z zakażonym bezobjawowo wynosi 0 do 2,2%, a z chorym z objawami COVID-19 wynosi 0,8 do 15,4%.**

**Poniżej podano sytuacje ryzykowne zakażenia SARS-CoV-2 w zależności od rodzaju kontaktu.**

Wysokie ryzyko transmisji	Niskie ryzyko transmisji
<ul style="list-style-type: none"><li>- niezabezpieczony kontakt „twarzą w twarz” z osobą zakażoną SARS-CoV-2 w odległości poniżej 2 m, dłużej niż przez 15 minut;</li><li>- kontakt bezpośredni, fizyczny z osobą zakażoną SARS-CoV-2 (np. przytulanie, gry kontaktowe);</li><li>- niezabezpieczony kontakt z wydzielinami osoby zakażonej (kichnięcie, nakasłanie);</li><li>- przebywanie w zamkniętym, niewietrzonym pomieszczeniu (domu, klasie, poczekalni) z osobą zakażoną dłużej niż 15 minut;</li><li>- wspólna podróż z osobą zakażoną (odległość poniżej 2 m) w jakimkolwiek środku transportu przez powyżej 15 minut.</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>- niezabezpieczony kontakt twarzą w twarz z osobą zakażoną SARS-CoV-2 w odległości poniżej 2 m krócej niż przez 15 minut;</li><li>- przebywanie w zamkniętym pomieszczeniu z osobą zakażoną krócej niż 15 minut;</li><li>-wspólna podróż z osobą zakażoną (odległość poniżej 2 m) w jakimkolwiek środku transportu krócej niż przez 15 minut;</li><li>- nie jest uważany za kontakt bezpośredni potrącenie, otarcie się w trakcie przechodzenia obok, klepięcie w ramię.</li></ul>

**prof. dr hab. n. med. Teresa Jackowska**  
Konsultant Krajowy w dziedzinie pediatrii

**prof. dr hab. med. Magdalena Marczyńska**  
Przewodnicząca zespołu doradczego ekspertów ds. dzieci podejrzanych lub zakażonych SARS-CoV-2

**prof. dr hab. n. med. Andrzej Horban**  
Konsultant Krajowy w dziedzinie chorób zakaźnych