



Doporučení ČGS pro digestivní endoskopii v podmínkách rizika infekce virem SARS-CoV-2 (20. 7. 2021)

Vzhledem k vývoji epidemiologické situace v souvislosti s pandemií covid – 19 vydává ČGS ČLS JEP tuto aktualizaci dříve publikovaných „Doporučení ČGS pro digestivní endoskopii v podmínkách rizika infekce novým koronavirem“. Cílem je udržení kvality i spektra endoskopických vyšetření při racionální ochraně pacientů i zdravotnických týmů. Text vzniká na základě dostupných dat a diskuse expertů.

Doporučení bude aktualizováno.

1. Nemocný indikovaný k endoskopickému vyšetření je stratifikován z hlediska rizika nákazy SARS-CoV-2 (bod. 2):

Stratifikaci doporučujeme provést před vlastní endoskopií.

*Součástí odběru anamnezy před vlastním vyšetření by mělo být odebrání **epidemiologické anamnézy** (zahrnující informace o klinických **symptomech COVID_19, kontaktech s nakaženou osobou, pobytu v karanténě, cestování do zahraničí a očkování** (datum ukončení očkování). Endoskopista vyhodnotí rizika infekce a přizpůsobí jim opatření.*

2. Riziko nákazy:

- **nízké** (současné splnění všech bodů a–c, nebo bodu d)
 - a/ bez klinických symptomů covid – 19
 - b/ není v karanténě/izolaci
 - c/ nebyl v posledních 14 dnech v osobním kontaktu s nakaženou osobou či osobou v karanténě/izolaci (*neplatí do 90 dnů po prokazatelně prodělaném onemocnění covid-19, nebo po dobu 6 měsíců od 14.dne po ukončené vakcinaci*)
 - d/ má negativní PCR z výtěru nazofaryngu (do 72 hodin)

- **vysoké riziko** (splnění alespoň jednoho bodu):
 - a/ byl v posledních 14 dnech v kontaktu s nakaženou osobou či osobou v karanténě/izolaci (*neplatí u asymptomatických osob do 90 dnů po prokazatelně prodělaném onemocnění covid -19, nebo po dobu 6 měsíců od 14.dne po ukončené vakcinaci*)
 - b/ je v nařízené karanténě/izolaci
 - c/ symptomy suspektní z covid-19 (teplota > 37,3 °C, příznaky akutní respirační infekce: kašel, nově vzniklá dušnost, průjem, ztráta chuti a čichu), příznaky nelze vysvětlit jinak
 - d/ má pozitivní test na SARS-CoV-2

3. Endoskopie nemocných ve vysokém riziku infekce (*nebo tam, kde nelze epidemiologickou anamnézu vzhledem k stavu nemocného odebrat*) by měly být prováděny pouze jako neodkladnou akutní péči a za následujících podmínek:

- a/ v místnosti s filtrem, event. mimo endoskopický trakt (JIP)
- b/ za použití jednorázových osobních ochranných pracovních prostředků (OOPP): ochranný oblek nebo plášť (optimálně odolný proti vodě), čepice, speciální ochranné brýle (nebo štít), respirátor FFP2/FFP3, dvoje rukavice, omyvatelná obuv (nebo návleky).
- c/ manipulace s osobními ochrannými pomůckami viz: [oblékání](#), [svlékání](#)
- d/ preferovat použití jednorázových akcesorií
- e/ dezinfekce místnosti a povrchů prostředky s plně virucidními účinky, ideálně dezinfekce aerosolem (pokud je dostupná)
- f/ likvidace odpadu do označených kontejnerů nebo dvojitých pytlů

4. Endoskopie (horní i dolní) a reprocessing endoskopů doporučujeme provádět s použitím: respirátoru FFP2/FFP3 (krytý ústenkou, výměna po každé endoskopii), ochranného obleku nebo pláště, čepice, speciálních ochranných brýlí (nebo štítu), rukavic, omyvatelné obuvi

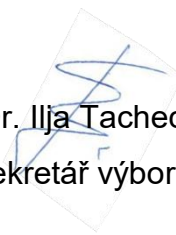
5. Doporučujeme očkování všech členů endoskopických týmů. *Neočkovaný personál podstupuje testování podle doporučení MZ. Pacientům je vhodné vysvětlovat přijatá opatření a zdůrazňovat bezpečnost provozu pracovišť.*

6. Při výrazném zhoršení epidemiologické situace v regionu lze zvážit znovuzavedení **testování nemocných pomocí PCR SARS-CoV-2 před déletrvajícými horními endoskopiemi** (terapeutické výkony, výkony v celkové anestezii a v hlubší analgosedaci). *Negativní výsledek PCR testu je platný 72 hodin. Testování není nutné provádět u nemocných do 90 dnů po prokazatelně prodělaném onemocnění COVID-19, po dobu 6 měsíců od 14. dne po ukončeném očkování a u hospitalizovaných pacientů se vstupní negativitou PCR testu (v případě znovuzavedení plošného testování pacientů při příjmu do zdravotnického zařízení).*
7. **Prodělání COVID_19 nebo ukončené očkování je nutné prokázat platnou dokumentací**
8. **Z dalších opatření doporučujeme:**
- a/ u pacientů použití respirátorů (ev. chirurgických ústenek – dle aktuálně platného doporučení MZ) a dezinfekci rukou
 - c/ ochranu úst a nosu lze sejmout na vlastní horní endoskopii (ponechat při dolní endoskopii).
 - d/ v čekárnách a na dospávacích jednotkách mezi nemocnými optimálně vzdálenost 2 m

Zavádění opatření je nutno provádět ve spolupráci s lokálními autoritami.



doc. MUDr. Ondřej Urban, Ph.D.
Předseda výboru ČGS ČLS JEP



doc. MUDr. Ilja Tachecí, Ph.D.
Vědecký sekretář výboru ČGS ČLS