

*V současné době neexistují originální česká doporučení pro těhotné ženy s podezřením na COVID-19 nebo potvrzeným onemocněním. Tento materiál vznikl překladem, zkrácením a doplněním materiálu RCOG (Royal College of Obstetricians and Gynaecologists), který byl publikován 9.3.2020. Tento a další dokumenty v originálním znění jsou umístěny na stránkách odborné společnosti [www.perinatologie.eu](http://www.perinatologie.eu)*

## **OBECNÉ INFORMACE PRO RODIČKU**

### **Epidemiologická situace:**

- Situace se rychle mění a přesnější informace získáte z jiných zdrojů
- Zdravé těhotné ženy nejsou k nakažení virem náchylnější než běžná populace
- Zvýšené opatrnosti je nutno dbát u žen s dalšími chorobami (cukrovka, rakovinné onemocnění, oslabená imunita, chronické postižení plic apod.)
- Je pravděpodobné, že existují jedinci bez příznaků, kteří mohou virus přenášet
- Nebylo dosud zaznamenáno žádné mateřské úmrtí v souvislosti s COVID-19

### **Přenos viru**

- Virus se šíří z člověka na člověka kapénkami a pravděpodobně přes kontaminované povrchy
- Podle dosavadních údajů se virus pravděpodobně nepřenáší z matky na plod v děloze (dokumentován byl jen jeden případ v Číně), nákaza novorozence je ale možná po porodu v důsledku blízkého kontaktu rodičky a novorozence
- Přenos přes tekutiny porodních cest (pochvy) nebyl prokázán

### **Vliv na těhotnou ženu/rodičku**

- Průběh onemocnění u těhotných bývá lehký, svým průběhem většinou připomíná běžné nachlazení. Dalšími symptomy jsou kašel, dušnost a horečka
- Nejtěžší příznaky, jako jsou zánět plic a hypoxie (nedostatek kyslíku), jsou přítomné hlavně u starších lidí, lidí s postižením imunity a s chronickými nemocemi jako jsou cukrovka, rakovinné onemocnění a chronické postižení plic
- Zatím byl popsán pouze jeden případ těžkého onemocnění rodičky ve 30. týdnu těhotenství, který vyžadoval mechanickou ventilaci plic, po porodu se pacientka uzdravila

### **Vliv na plod**

- T.č. nejsou k dispozici žádné údaje o zvýšeném riziku potratu. Nejsou ani žádné jiné údaje o zvýšeném riziku vrozených vad
- Na druhé straně, virová onemocnění obecně mohou riziko těchto komplikací zvyšovat, je nutné se tedy chránit stejně jako před jiným virem, např. chřipkovým onemocněním

- Zkušenosti s viry MERS a SARS (které jsou příbuzné s koronavirem) neprokázaly souvislosti s vyšším rizikem prvo- a druhotrimestrálního potratu

### **Obecné poučení pro těhotné ženy, které měly kontakt s COVID-19 anebo mají příznaky onemocnění COVID-19.**

- Platí obecná pravidla jako pro ostatní osoby – viz informace na stránkách Ministerstva zdravotnictví ČR
- Pacientky by měly kontaktovat 112, kde jim budou podány další informace
- Pacientky by neměly automaticky chodit přímo do zdravotnického zařízení, ke svému praktickému lékaři nebo registrujícímu gynekologovi
- Ženy, které se vrátily ze zahraničních rizikových oblastí, by měly kontaktovat 112

### **Karanténa**

- Ženy, kterým byla nařízena karanténa, musí zůstat doma a musí omezit kontakt s dalšími osobami po dobu 14 dnů
- Doporučuje se:
  - větrat otevřenými okny
  - nepouštět návštěvy
  - nepoužívat veřejnou dopravu v případě nutnosti návštěvy zdravotnického zařízení
  - zařídit si dodávky základních potřeb cestou přátel nebo rodinných příslušníků, ale požádat je, aby nechali nákup přede dveřmi
  - ženy by měly kontaktovat ambulanci, kde navštěvují těhotenskou poradnu a dohodnout se na další návštěvě po ukončení karantény
  - pokud musí těhotná žena absolvovat vyšetření, které je urgentní, musí předem informovat příslušné zdravotnické zařízení a dopravit se do něj ideálně vlastním dopravním prostředkem
  - zdravotnické zařízení musí přijmout preventivní opatření k zajištění bezpečné konzultace – ochranné pomůcky, izolace

### **Možnosti stanovení diagnózy**

- Diagnostické metody se rychle vyvíjí a aktuální informace získáte z jiných zdrojů.

*V současné době neexistují originální česká doporučení pro těhotné ženy s podezřením na COVID-19 nebo potvrzeným onemocněním. Tento materiál vznikl překladem, zkrácením a doplněním materiálu RCOG (Royal College of Obstetricians and Gynaecologists), který byl publikován 9.3.2020. Tento a další dokumenty v originálním znění jsou umístěny na stránkách odborné společnosti [www.perinatologie.eu](http://www.perinatologie.eu)*

## **DOPORUČENÍ PRO ZDRAVOTNICKÁ ZAŘÍZENÍ POSKYTUJÍCÍ PÉČI ŽENÁM S PODEZŘENÍM NA COVID-19**

Tyto rady se týkají hlavně péče v II. a III. trimestru

### **Ženy s potvrzeným COVID-19 nebo silným podezřením, jejichž stav vyžaduje nemocniční péči:**

- Dopravit se vlastním dopravním prostředkem, a pokud toto není možné, pak je nutné uvědomit posádku sanitního vozu o riziku nákazy COVID-19
- Uvědomit příslušné zdravotnické zařízení před příjezdem do nemocnice a znovu po vstupu do areálu nemocnice
- Pacientka dostává při vstupu do zdravotnického zařízení standardní chirurgickou masku
- Personál musí být vybaven ochrannými prostředky, zejména maskou typu FFP3
- Masku musí zůstat na obličeji, dokud není žena umístěna v izolaci
- Těhotná žena by měla být přemístěna rychle na izolační pokoj, v ideálním případě s podtlakem
- Přítomnost personálu je nutné omezit na absolutní nutné minimum
- Z místnosti je vhodné odstranit vše zbytečné k usnadnění desinfekce povrchů
- Všechny povrchy musí být následně ošetřeny podle hygienického řádu zařízení

### **Ženy s nepotvrzeným onemocněním COVID-19, ale s příznaky možné choroby**

- Zdravotnická zařízení by měly mít zřízené místo prvního kontaktu, kde bude provedeno třídění pacientek, ideálně při vstupu do objektu ještě před vstupem do čekárny
- I v případech, kdy porodnická situace vyžaduje akutní nebo urgentní řešení, musí personál nejprve uplatnit opatření k vlastní ochraně a to i přes možnost případného zdržení poskytnutí akutní péče rodičce či plodu

### **Rutinní návštěvy v těhotenské poradně žen s podezřením nebo potvrzeným COVID-19**

- Rutinní návštěvy v poradně, které je možné odložit (např. screening vrozených vad, OGTT, ultrazvukové vyšetření apod.) mají být odloženy na období po karanténě
- O návštěvách v poradně pro rizikové gravidity musí rozhodnout specialista

- Pokud vyšetření nelze odložit, musí být péče poskytnuta v prostředí, které je na to připraveno, tzn. vybaveno ochrannými pomůckami a možností těhotnou izolovat
- Vyšetření by mělo proběhnout ideálně na konci pracovní doby

### **Neplánované nebo urgentní návštěvy v těhotenské poradně**

- Rodička má kontaktovat zdravotnické zařízení předem
- Zdravotnické zařízení má zajistit triage při vstupu a pacientku izolovat
- Je nutné používat ochranné pomůcky
- Další vyšetření a péče probíhá standardně

### **Ženy, u kterých se objeví symptomy nemoci v průběhu hospitalizace**

- Inkubační doba je 2-14 dnů (nejčastěji 5-6 dnů)
- Každé pracoviště musí zajistit poučení personálu o příznacích choroby a musí být kladen důraz na rychlou identifikaci rodiček s možnou nákazou COVID-19

### **Péče v době porodu**

- Ženy musí porodnici předem informovat a do porodnice se ideálně vypravit až v aktivní fázi porodu (tzn. s pravidelnými stahy)
- Péče se zásadně neliší od běžných postupů
- Je vhodné monitorovat plod kontinuálně (zkušenosti z Číny, kdy část novorozenců měla zhoršenou poporodní adaptaci)
- Porod má probíhat na izolačním pokoji
- Personál porodnice (porodní asistentky, lékaři, anesteziologický tým, další ošetřující personál) musí být informován o přítomnosti ženy s COVID-19
- Počet personálu má být minimalizován na nezbytné minimum
- Vedle běžného sledování rodičky je navíc doporučeno měření saturace v hodinových intervalech (má být nad 94%)
- Onemocnění COVID-19 neovlivňuje způsob vedení porodu s výjimkou závažného postižení funkce plic
- Při užití Entonoxu musí být použit filtr, který zabrání přenosu viru (s póry menšími než 0,05 um)

### **Akutní císařský řez**

- I přes možné zdržení, je nutné správné použití ochranných pomůcek personálem
- Personál má být vytrénován v používání ochranných pomůcek
- Počet personálu má být omezen na minimum
- Odložené přerušování pupečníku je možné
- Akutní výkony by měly být provedeny na vyčleněném operačním sále

### **Plánovaný císařský řez**

- Je vhodné zvážit možnost odložení operace na dobu po ukončení karantény
- Preferovat svodnou anestezii před celkovou
- Plánované výkony mají být provedeny na konci operačního programu

### **Péče po porodu**

- Zatím neexistují žádná doporučení pro poskytování speciální neonatologické péče
- Všichni novorozenci rodiček s potvrzeným COVID-19 nebo podezřením na něj mají být na onemocnění testováni
- Nedoporučuje se izolovat novorozence a rodičku po porodu. Doporučení z Číny zní opačně a je doporučena izolace novorozence po dobu 14 dnů. Musí být zváženy rizika a důsledky takového postupu – separace, vliv na kojení apod.
- Všichni novorozenci narození rodičkám s COVID-19 mají být monitorováni a po propuštění mají být dál sledováni

### **Výživa novorozence**

- Při testování vzorků mateřského mléka (v Číně u 6 případů) nebyla potvrzena přítomnost viru. Největším rizikem u kojení tak je blízkost novorozence a matky a možná nákaza kapénkami. Výhody kojení ale patrně převažují nad izolací novorozence
- Při péči o dítě a kojení je vhodné používat tyto zásady:
  - o Hygiena rukou před dotýkáním se dítěte
  - o Nosit masku
  - o V případě odsávání mateřského mléka požádat zdravou osobu o pomoc s podáním odstříkaného mléka novorozenci

**Informace o nemoci COVID-19 a o epidemiologické situaci se často aktualizují a v době, kdy čtete tento dokument, mohou být k dispozici již nové poznatky.**

11.3.2020

**Doc. MUDr. Ondřej Šimetka, Ph.D.**

vedoucí perinatologického centra  
přednosta Gynekologicko-porodnické kliniky  
Fakultní nemocnice Ostrava

Zdroj:

<https://www.rcog.org.uk/globalassets/documents/guidelines/coronavirus-covid-19-virus-infection-in-pregnancy-2020-03-09.pdf>