

**Hospitalizacje w oddziałach pediatrycznych w trybie pilnym w czasie pandemii SARS-CoV-2.**

**Badanie RT-PCR SARS-CoV-2 u dzieci i ich opiekunów.**

**KOMUNIKAT 3.**

**Warszawa, 20.05.2020**

**Zalecamy wykonywanie testów RT-PCR SARS-CoV-2 u dzieci przyjmowanych w trybie pilnym oraz u opiekunów, którzy będą obecni przy dziecku w trakcie pobytu w oddziale pediatrycznym.**

W czasie epidemii, pomimo niskiej (1-5%) zapadalności dzieci na COVID-19, należy podejrzewać u nich zakażenie SARS-CoV-2. Większość dzieci zakaża się SARS-CoV-2 po kontakcie rodzinnym, od swoich rodziców/opiekunów lub osób wspólnie zamieszkujących.

Zaleca się zbieranie wywiadu przed każdym przyjęciem dziecka do szpitala:

- a) czy dziecko w ostatnich 14 dniach miało kontakt z osobą z potwierdzonym COVID-19,
- b) czy dziecko w ostatnich 14 dniach miało kontakt z osobą przebywającą na kwarantannie lub w izolacji,
- c) czy dziecko ma aktualnie objawy wskazujące na COVID-19 (gorączka, kaszel, ból gardła, wymioty i biegunka, osłabienie, ewentualnie brak powonienia, smaku).

Dziecko (z jednym opiekunem) powinno być najpierw przyjęte do izolatki i tam oczekiwać na wynik badania SARS-CoV-2. Wszystkie procedury należy wykonywać zgodnie ze wskazaniami medycznymi, zachowując zasady izolacji oddechowej. Personel medyczny zawsze powinien być zabezpieczony w środki ochrony osobistej. Do czasu uzyskania wyniku badania dziecko oraz opiekun mogą opuszczać separatkę wyłącznie na zlecenie personelu medycznego.

W okresie pandemii COVID-19 inne choroby mogą zagrażać życiu i zdrowiu dziecka. Pandemia nie powinna uspić czujności pediatrów ani usprawiedliwiać opóźnienia przyjęcia dziecka do szpitala.

*Prof. dr hab. n. med. Magdalena Ilarczyńska*

*Przewodnicząca zespołu doradczego ekspertów ds. dzieci podejrzanych lub zakażonych SARS-CoV-2*

*prof. dr hab. n. med. Teresa Jackowska*

*Konsultant Krajowy w dziedzinie pediatrii*

*prof. dr hab. n. med. Andrzej Horban*

*Konsultant Krajowy w dziedzinie chorób zakaźnych*