

# Mýt si ruce **nestačí!**

Účinnou ochranou před **žloutenkou typu A** je **očkování**.

## CO JE HEPATITIDA TYPU A?

Hepatitidu typu A zná většina lidí jako žloutenku nebo nemoc špinavých rukou. **Se zežloutnutím může ani špatnou osobní hygienou však nemusí mít nic společného.** Přesný zdroj nákazy totiž zůstává často neznámý a nakazit se lze prakticky kdekoli – ve školce či restauraci. Stačí se dotknout infikovaného předmětu, následně se dotknout úst, nebo se např. na dovolené napít nápoje s infikovaným ledem, i tak se virus dostane do těla. **Představa, že pokud dodržujeme hygienu, tak se žloutenkou typu A nenakazíme, tedy nemusí být pravda.** Prakticky kdekoli si můžeme sáhnout na předmět, kterého se před námi dotýkal nemocný člověk. Virus je zrádný v tom, že přežívá i v extrémních podmínkách – přežije několikaminutový var, až hodinu při teplotě 60 °C, ale i mráz až -70 °C.

## JAK RYCHLE SE NEMOC PROJEVÍ?

Během 2–6 týdnů od kontaktu s virem se u nemocného objeví příznaky podobné chřipce, jako jsou bolesti hlavy, nevolnosti a horečky. **U některých dětí může žloutenka typu A probíhat bezpříznakově, bez viditelného zežloutnutí.** Kvůli tomu může být diagnóza zpožděná, stejně jako karanténa a vhodná léčba. Ohrožení mohou být i lidé v blízkém okolí, zejména rodiče nebo kamarádi, kteří se běžným denním kontaktem s dítětem mohou nakazit.

## PROČ NECHAT VAŠE DÍTĚ OČKOVAT?

Neočkované dítě se může žloutenkou typu A nakazit velmi snadno, zejména v dětském kolektivu. 60 % případů žloutenky typu A u dětí do 15 let bylo v loňském roce právě mezi dětmi z mateřských a základních škol. Závažnost průběhu onemocnění narůstá s věkem a u starších nemocných pak rekonvalescence trvá déle. **Příčinná léčba žloutenky typu A neexistuje.** Léčebný režim je spojen s hospitalizací a potřebnou izolací. Přitom očkování je účinnou prevencí žloutenky typu A! **Ideální čas k očkování je ještě před nástupem dítěte do školního kolektivu – školky či základní školy.**

Očkování proti žloutence typu B bylo v roce 2001 zařazeno do plošného očkování dětí. Očkování proti žloutence typu A však není hrazeno z prostředků veřejného zdravotního pojištění. Rodiče si je pro své děti mohou zakoupit v rámci tzv. nadstandardního očkování. Kompletní očkovací schéma se skládá ze dvou dávek, z nichž druhá se aplikuje 6–12 měsíců po první. Ochrana nastupuje 2–4 týdny po první dávce a je dlouhodobá.

Poskytněte svým dětem **kompletní ochranu** proti žloutenkám typu A a B. Zeptejte se co nejdříve v ordinaci svého dětského lékaře na očkování vakcínou **Havrix™ 720 Junior Monodose**.

# Havrix™

Vakcína proti hepatitidě A

Registrovaný léčivý přípravek Havrix™ 1440 a Havrix™ 720 Junior Monodose je pouze na lékařský předpis. Přečtěte si prosím pečlivě příbalovou informaci.







# Mýt si ruce **nestačí!**

Účinnou ochranou před **žloutenkou typu A** je **očkování**.

## CO JE HEPATITIDA TYPU A?

Hepatitidu typu A zná většina lidí jako žloutenku nebo nemoc špinavých rukou. **Se zežloutnutím může ani špatnou osobní hygienou však nemusí mít nic společného.** Přesný zdroj nákazy totiž zůstává často neznámý a nakazit se lze prakticky kdekoli – ve školce či restauraci. Stačí se dotknout infikovaného předmětu, následně se dotknout úst, nebo se např. na dovolené napít nápoje s infikovaným ledem, i tak se virus dostane do těla. **Představa, že pokud dodržujeme hygienu, tak se žloutenkou typu A nenakazíme, tedy nemusí být pravda.** Prakticky kdekoli si můžeme sáhnout na předmět, kterého se před námi dotýkal nemocný člověk. Virus je zrádný v tom, že přežívá i v extrémních podmínkách – přežije několikaminutový var, až hodinu při teplotě 60 °C, ale i mráz až -70 °C.

## JAK RYCHLE SE NEMOC PROJEVÍ?

Během 2–6 týdnů od kontaktu s virem se u nemocného objeví příznaky podobné chřipce, jako jsou bolesti hlavy, nevolnosti a horečky. **U některých dětí může žloutenka typu A probíhat bezpříznakově, bez viditelného zežloutnutí.** Kvůli tomu může být diagnóza zpožděná, stejně jako karanténa a vhodná léčba. Ohroženi mohou být i lidé v blízkém okolí, zejména rodiče nebo kamarádi, kteří se běžným denním kontaktem s dítětem mohou nakazit.

## PROČ NECHAT VAŠE DÍTĚ OČKOVAT?

Neočkované dítě se může žloutenkou typu A nakazit velmi snadno, zejména v dětském kolektivu. 60 % případů žloutenky typu A u dětí do 15 let bylo v loňském roce právě mezi dětmi z mateřských a základních škol. Závažnost průběhu onemocnění narůstá s věkem a u starších nemocných pak rekonvalescence trvá déle. **Příčinná léčba žloutenky typu A neexistuje.** Léčebný režim je spojen s hospitalizací a potřebnou izolací. Přitom očkování je účinnou prevencí žloutenky typu A! **Ideální čas k očkování je ještě před nástupem dítěte do školního kolektivu – školky či základní školy.**

Očkování proti žloutence typu B bylo v roce 2001 zařazeno do plošného očkování dětí. Očkování proti žloutence typu A však není hrazeno z prostředků veřejného zdravotního pojištění. Rodiče si je pro své děti mohou zakoupit v rámci tzv. nadstandardního očkování. Kompletní očkovací schéma se skládá ze dvou dávek, z nichž druhá se aplikuje 6–12 měsíců po první. Ochrana nastupuje 2–4 týdny po první dávce a je dlouhodobá.

Poskytněte svým dětem **kompletní ochranu** proti žloutenkám typu A a B. Zeptejte se co nejdříve v ordinaci svého dětského lékaře na očkování vakcínou **Havrix™ 720 Junior Monodose**.

# Havrix™

Vakcína proti hepatitidě A

**20%  
SLEVA\***

Registrovaný léčivý přípravek Havrix™ 1440 a Havrix™ 720 Junior Monodose je pouze na lékařský předpis. Přečtěte si prosím pečlivě příbalovou informaci.

\* Sleva je platná na vakcínu Havrix™ 720 Junior Monodose v období od 1. 4. do 31. 5. 2009 nebo do vyprodání zásob.