



ZPŮSOBILOST K POTÁPĚNÍ PO COVIDU

AKTUALIZACE

LÉKAŘSKÉ POSOUZENÍ ZPŮSOBILOSTI K POTÁPĚNÍ U POTÁPĚČŮ, KTERÍ BYLI POZITIVNĚ TESTOVÁNÍ NA COVID-19 A ZOTAVILI SE

Upozornění: tento materiál byl vypracován lékařským týmem DAN Europe na základě informací dostupných v době jeho sestavování. Epidemiologická situace se neustále vyvíjí a tento dokument může být předmětem změn a dalších aktualizací.

Podle klinického projevu po covidu-19 lze potápěče rozdělit do 4 skupin:

Skupina A

- Případy **asymptomatické, paucisymptomatické** (nazální kongesce a/nebo bolest v krku, bez horečky, kašle, malátnosti, bolesti hlavy a/nebo myalgie) s přechodnými klinickými projevy.
 - V takových případech se návrat k potápění nedoporučuje dříve než **7 dnů** po zotavení.
 - Doporučuje se **lékařská prohlídka** u ošetřujícího lékaře, pokud se necítíte, že jste se znovu dostali do svého normálního fyzického i duševního stavu.

Skupina B

- **Mírné onemocnění** (viz tabulku #1), při kterém nebyla nutná hospitalizace a/nebo léčba antivirem, antibiotiky, kortizonem nebo heparinem.
- V těchto případech doporučujeme klinické vyšetření svým praktickým lékařem nebo specialistou na potápěčskou medicínu po **10 dnech** od zotavení. Při vyšetření by měl být zohledněn věk potápěče, jakýkoli stav s faktory považovanými za rizikové pro potápění, a také stav očkování.

Skupina C

- Potápěči, kteří prodělali **středně závažné onemocnění** (viz tabulku #1) nebo jinak vyžadovali hospitalizaci a/ nebo antivirovou, antibiotickou, kortizonovou nebo heparinovou léčbu kvůli infekci SARS-CoV-2.

Skupina D

- Potápěči s **těžkým nebo kritickým onemocněním** (viz tabulku #1).



ZPŮSOBILOST K POTÁPĚNÍ PO COVIDU

AKTUALIZACE

DALŠÍ DIAGNOSTICKÉ TESTY

Ve skupinách C a D se vzhledem k nedostatku spolehlivých vědeckých důkazů o prevalenci a závažnosti komplikací postihujících různé orgány a systémy doporučují následující další diagnostické testy po úplném klinickém zotavení.

- U **skupiny C**:

1. Zátěžový test s monitorováním elektrické aktivity srdce a hodnocení saturace O₂ v klidu, během testu a po něm,
2. spirometrický test,
3. difúzní kapacita při testu plic.

Podle uvážení ošetřujícího lékaře může po předchozím následovat:

4. Barevná Dopplerová echokardiografie,
5. 24hodinové Holterovo EKG včetně tréninku nebo zátěžového testu,
6. rentgenové vyšetření hrudníku nebo HRCT (počítačová tomografie s vysokým prostorovým rozlišením),
7. krevní testy.

- U **skupiny D**: Kromě výše uvedených testů se důrazně doporučuje i kardiopulmonální vyšetření při zátěži (CPET)..

Tabulka #1

STAV/STUPEŇ	VLASTNOSTI
Asymptomatická infekce	Diagnóza SARS-CoV-2 při úplné absenci příznaků
Paucysymptomatická forma	Přítomnost příznaků, jako je nazální kongesce a/nebo bolest v krku, bez horečky, kašle, malátnosti, bolesti hlavy a/nebo myalgie
Mírné onemocnění	Přítomnost mírných příznaků (např. horečka, kašel, ztráta chuti a čichu, malátnost, bolest hlavy, myalgie), bez dušnosti nebo abnormálního obrazu hrudníku
Středně závažné onemocnění	SpO ₂ > nebo = 94% a klinický nebo radiologický důkaz zápalu plic
Těžké onemocnění	SpO ₂ < 94%, PaO ₂ /FiO ₂ <300, respirační frekvence > 30/min (u dospělých) nebo plicní infiltráty > 50%
Kritické onemocnění	Respirační selhání, septický šok a/nebo multiorgánové selhání