

KORONAVÍRUS: A XXI. SZÁZAD EGYIK LEGNAGYOBB BIOLÓGIAI VESZÉLYFORRÁSA I. – ÁTTEKINTÉS

A Rescue Security & Safety projektek kapcsán többször fókuszáltunk biológiai veszélyforrások elleni hatékony védekezésre, különös tekintettel azokra a gyakorlati információkra, amelyek a tűzoltókat bevetés közben érinthetik. A 2019-ben Kínában azonosított új koronavírussal (SARS-CoV-2), amely időközben világméretű problémává nőtte ki magát, olyan biológiai veszélyforráshoz érkeztünk el, amely tulajdonképpen a tűzoltóktól is hasonló óvintézkedéseket követel meg, mint a civilektől. A biológiai veszélyforrásokat tárgyaló útmutató-sorozatunkban elsőként rövid áttekintésben vesszük át a legfontosabbakat.

Az „új” koronavírusról

Az új koronavírus (SARS-CoV-2) Kínában azonosították 2019 végén. Kezdetben 2019-nCoV (új koronavírus) névvel illették, majd az Egészségügyi Világszervezet (WHO) javaslatára SARS-CoV-2-re keresztelték a korábbi SARS-CoV-val (Severe Acute Respiratory Syndrome - súlyos heveny légúti tünetegyüttes vírusa) való rokonsága alapján. Az általa okozott betegséget COVID-19-nek (COVID: coronavirus disease - koronavírus okozta megbetegedés 2019) nevezik.

Az újfajta koronavírus okozta megbetegedés leggyakrabban enyhe tünetekkel jár, láz, köhögés, légszomj, izomfájdalom és fáradékonyosság jelentkezhetnek. Ritkábban súlyos kórforma alakulhat ki, ami tüdőgyulladással, heveny légzési elégtelenséggel, vagy akár szepszissel (vérmérgezés), keringési vagy több szervi elégtelenséggel járhat. Azoknál a betegeknél alakul ki gyakrabban súlyos, akár életveszélyes állapot, akik valamilyen krónikus alapbetegségben (magas vérnyomás, szív- és érrendszeri

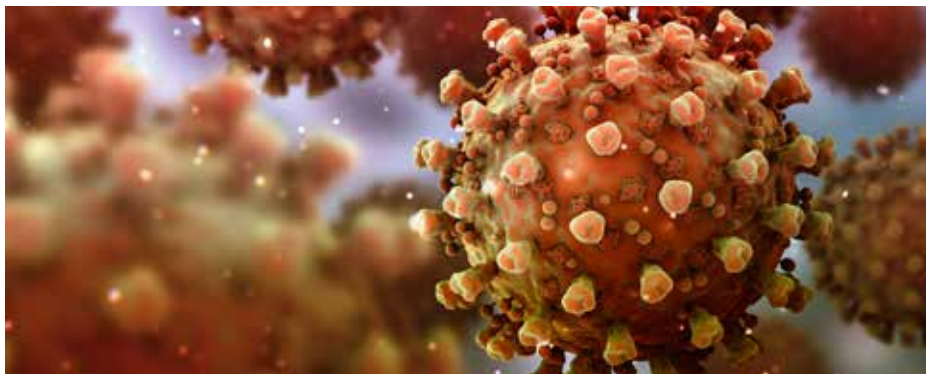
betegség, cukorbetegség, májbetegség, légzőszervi betegség, daganatos betegség) szenvednek.

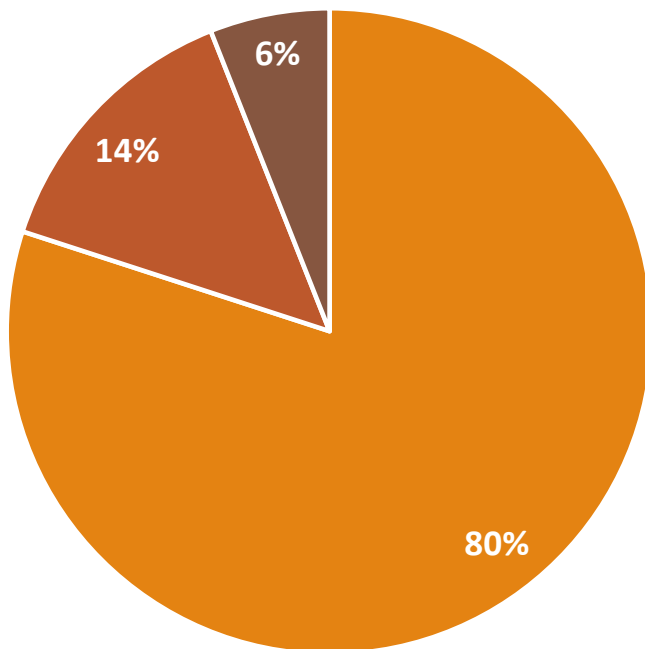
Az „új” koronavírus terjedéséről

A legfontosabb kijelenteni, hogy a vírus leginkább cseppfertőzéssel terjed: köhögéssel, tüsszentéssel, kilégzéssel kerül a környezetbe, majd a közelben tartózkodó másik emberre. Fertőzött felületek és tárgyak megérintésével a vírus a kézre kerülhet, az arc, a száj, az orr érintésével bejuthat a szervezetbe. Egyelőre nem ismert, hogy pontosan mennyi ideig marad fertőzőképes a vírus a felületeken, annyi azonban bizonyos, hogy az egyszerű fertőtlenítőszeres elpusztítják.

Ezen információk jelentősége az, hogy rámutatnak: ezen biológiai ágens ellen a sikeres védekezéshez nem feltétlenül szükséges specializált eszközrendszer.

Természetesen a légzőkészülékek, bizonyos maszk típusok, a teljes testet védő felszerelések stb. magasabb szintű védelmet nyújtanak, ám bizonyos óvintézkedések betartásával a védekezés hatékonyan elvégezhető.





■ enyhe ■ súlyos ■ kritikus ■

Megbetegedési arányok

A betegség a lakosság 80%-nál enyhe lefolyású*. Az enyhe lefolyású megbetegedéseket is követhetik maradandó károsodások, problémák.

**adatok 2021. első félévi állása szerint*

Egyéni óvintézkedések

Az általános egyéni óvintézkedések mind a civilek, mind az önkéntes tűzoltók számára ugyanazok:

- kézmosás (az esetlegesen a kézen megtelepedett fertőzések eltávolítására),
- távolságtartás (a vírus közösségi terjedésének lassítására, illetve az egyéni védelem esélyének növelésére),
- tüsszentési, köhögési etikett (a vírus közösségi terjedésének lassítására, mások védekezési esélyeinek növelésére),
- maszkhasználat (a vírus közösségi terjedésének lassítására, az egyéni és mások védekezési esélyeinek növelésére).

A védőoltás, bár a legfontosabb és a legerősebb „védelmi szint”, nem tartozik szorosan az itt tárgyalt bevetésbiztonsági óvintézkedések közé, hiszen a beadás ideje, helyszíne egyáltalán nem függ a tűzoltó által a bevetés előtt/során végrehajtható intézkedésektől. Ettől függetlenül mindenkinek javasoljuk a védőoltás beadatását!

