

CHŘIPKA JE ZÁVAŽNÉ ONEMOCNĚNÍ ZPŮSOBENÉ CHŘIPKOVÝM VIREM, CHARAKTERIZOVANÉ NÁHLÝM ZAČÁTKEM, VYSOKOU HOREČKOU A CELKOVÝMI PŘÍZNAKY.

## Charakteristika onemocnění:

Chřipka je vysoce nakažlivé virové onemocnění, charakterizované náhlým začátkem, vysokou horečkou a celkovými příznaky. Zejména prudký začátek a vysoké horečky ji odlišují od běžných nemocí z nachlazení provázených rýmou, škrábáním v krku a teplotami do 38 °C.

## Inkubační doba:

Inkubační doba je krátká a trvá **18–24 hodin**. Nekomplikované onemocnění probíhá obvykle 7–10 dnů. Komplikace chřipky mohou být primární, nebo sekundární. **Primární** jsou vyvolány samotným virem, který způsobuje nejčastěji virový zápal plic. **Sekundární** komplikace se objevují později a jejich původci jsou bakterie typu pneumokoků a stafylokoků.

## Původci:

Onemocnění je vyvoláno chřipkovými viry A, B, C. **Nejčastější původce onemocnění – virus A** – vyvolává onemocnění nejen u člověka, ale také u dalších živočišných druhů (prasata, ptáci, koně). V minulosti byl zdrojem všech velkých epidemií a pandemií. Virus typu B vyvolává menší, lokální epidemie s postupným šířením. Typ C postihuje hlavně děti. Onemocnění má obecně sezonní charakter.

## Zdroj, rezervoár a cesta přenosu:

Zdrojem nákazy je člověk na konci inkubační doby a v prvních dnech akutního onemocnění.

Virus je ve velkém množství přítomen v sekretu dýchacích cest a vylučuje se mluvením, kašláním a kýčáním. Přenos se děje kapénkovou nákazou od nemocného k vnímavému jedinci. Vstupní branou jsou dýchací cesty.

## Vnímavost:

Vnímavost vůči onemocnění je všeobecná. Nejvyšší u dětí a mladých dospělých na jedné straně, u seniorů a chronicky nemocných na straně druhé. Chřipka představuje zvýšené riziko také u osob, které se léčí pro některá chronická onemocnění.

## Rizikové skupiny lidí jsou:

- osoby s poruchou imunity (HIV, stavy po transplantacích, pacienti s léky na potlačení imunity – imunosupresivy)
- lidé s chronickým onemocněním plic (chronická obstrukční choroba plicní, asthma bronchiale)
- lidé trpící chronickou chorobou jater a ledvin
- pacienti s onemocněním srdce a cév (ischemická choroba srdeční, infarkty myokardu, cévní mozkové příhody)
- lidé trpící cukrovkou, zejména s nutností užívání inzulínu
- pacienti pobývající v léčebnách dlouhodobě nemocných
- pracovníci ve zdravotnictví a ústavech sociální péče

## Průběh onemocnění:

Onemocnění začíná prudce z plného zdraví. Teploty jsou vysoké 38–40 °C, zimnice, intenzivní bolesti hlavy, bolesti svalů a kloubů zejména v oblasti zad a dolních končetin. Nápadná je celková únava a vyčerpanost. Přítomny mohou být i zažívací potíže. Postupně během 1–2 dnů se objevuje poškození dýchacích cest: suchý dráždivý kašel, pálení za hrudní kostí a bolesti na hrudníku. Nebývá vzácný zánět spojivek a světloplachost. Nápadná únavnost může přetrvávat i měsíc.

## Léčba klasická:

Nekomplikovaná chřipka vyžaduje klid na lůžku obvykle po dobu 1 týdne. Nutný je adekvátní pitný režim a příjem vitaminů. Z léků se podávají medikamenty na teplotu, kašel, rýmu a bolesti kloubů a svalů.

V indikovaných případech se užívají cílené léky vyvinuté přímo proti chřipce – tzv. **antivirotika**. Jsou to látky mající schopnost navázat se na viry a bránit jejich dalšímu množení.

V rámci prevence je možnost **očkování proti chřipce**. Očkovací látku si hradí pacient, pouze v případě seniorů a vymezených zdravotních indikací vakcínu hradí příslušná zdravotní pojišťovna. V ČR se za nevhodnější dobu vakcinace považuje období od poloviny září do poloviny prosince, podle aktuální epidemiologické situace.

Pouze u bakteriálních komplikací se aplikují cíleně antibiotika. Antibiotika jako taková jsou na primární virové infekce neúčinná a jejich použití je chybou!

## Chřipka a produkty Energy:

Přípravky Energy představují šetrnou alternativu klasické medicíny a snižují rizika někdy i závažných nežádoucích účinků léků. Využívají principů bioinformace a biorezonance, a proto vykazují mnohem lepší účinnost než prosté suplementy.

### Prevence:

- **Vironal** – působí proti přenosu infekcí na veřejných místech, ve školách, dopravních prostředcích apod. Je účinný při prevenci nejen chřipky, ale i virózy, rýmy, kašle, angíny, zápalu plic atd. Posiluje imunitní systém. Doporučené dávkování 1x denně 7 kapek jako prevence, 3x denně 7 kapek před jídlem při manifestaci onemocnění.
- **Flavocel** – je antivirový a antibakteriální prostředek obsahující kombinaci vitamínu C a bioflavonoidů. Podporuje imunitu, celkově osvěžuje organismus, má antioxidační účinky. Preventivně chrání proti infekci. Doporučené dávkování 3x denně 1 tableta.
- **Spiron** – kombinace éterických olejů ve formě spreje. Je vhodný jako prevence i cílená dezinfekce ovzduší. Působí proti kašli a uvolňuje dýchací cesty.

### Akutní péče:

- **Grepofit** – obsahuje komplex účinných látek s velmi silnými antivirovými a antibakteriálními účinky. Stěžejní je obsah výtažku z grepových semínek. Aktivuje imunitu a zkracuje průběh onemocnění chřipkou. Doporučené dávkování 3x denně 1 tobolku, v akutní fázi až 6x denně 1 tobolku. Velmi důležité je včasné nasazení preparátu při prvních příznacích!
- **Drags Imun** – je přípravek obsahující čistou pryskyřici ze stromu Croton lechleri. Má vědecky prokázané antibakteriální, protivirové a antioxidační účinky. Pomáhá při respiračních onemocněních způsobených viry chřipky, snižuje horečku. Doporučené dávkování 3x denně 10 kapek do nápoje, užívat po jídle.

### Rekonvalescence:

- **Renol** – je vhodný zejména pro období rekonvalescence. Má regenerační účinky, stimuluje činnost imunitního systému, je účinný při přetrvávající únavě, bolestech kloubů a páteře. Doporučené dávkování 3x denně 5–7 kapek. Uvedené dávkování přípravků je orientační a musí být upraveno dle stavu onemocnění, věku a reaktivity pacienta.

Pro přesnější diagnostiku a správný výběr přípravků doporučujeme absolvovat vyšetření přístrojem Supertronic, který pracuje na bázi EAV.

Toto vyšetření umožňuje odhalení nedostatečné energetické funkce jednotlivých orgánů a vytestování nevhodnějších přípravků pro jejich cílenou regeneraci.