



English

Coronavirus (COVID-19): Treatments

Getting your coronavirus (COVID-19) vaccination is still the best way to protect yourself from the virus.

There are additional treatment options for selected groups of people with coronavirus who are thought to be at greater risk. These treatments need to be given soon after you get a positive coronavirus test result to be most effective.

These additional coronavirus treatments are available to the following groups of people:

- those thought to be at high risk and with a clinical condition that's been prioritised for treatment
- those taking part in a registered clinical trial of antiviral and other therapies for coronavirus

Slovak

Koronavírus (COVID-19): Liečba

Očkovanie proti koronavírusu (COVID-19) je stále najlepší spôsob ochrany pred vírusom.

Pre vybrané skupiny ľudí s koronavírusom, ktorí sú pravdepodobne rizikovejší, existujú ďalšie možnosti liečby. Táto liečba je najúčinnějšía, ak sa začne podávať čo najskôr po pozitívnom výsledku testu.

Tieto ďalšie možnosti liečby koronavírusu sú dostupné pre nasledujúce skupiny:

- osoby, ktoré sa považujú za rizikové a osoby s ochorením, pre ktoré sú pri liečbe uprednostnené
- osoby, ktoré sa zúčastňujú na registrovanom klinickom skúšaní antivirových alebo inej liečby koronavírusu

Direct access to coronavirus treatments for patients with clinical conditions prioritised for treatment

Adults and children (aged 12 or over) who have all 3 of the following are eligible to be assessed for treatment:

- symptoms of coronavirus that started in the last 5 days with no signs of clinical recovery
- are a member of one of the patient groups considered at high risk from coronavirus with a clinical condition prioritised for treatment
- coronavirus is confirmed by either a positive lateral flow device (LFD) test or PCR test

Your LFD test is not complete until you [report your result](#), either online or by phone, and receive a result confirmation notification.

Priamy prístup k liečbe koronavírusu pre pacientov s ochoreniami, pre ktoré sú pri liečbe uprednostnení

Dospelí a deti (12 rokov a viac), ktoré spĺňajú všetky 3 nasledujúce podmienky, majú nárok na posúdenie v súvislosti s liečbou:

- príznaky koronavírusu, ktoré sa začali za posledných 5 dní a vôbec sa nezlepšujú
- patria do jednej zo skupín pacientov ohrozených koronavírusom a majú ochorenie, pre ktoré sú pri liečbe uprednostnení
- koronavírus bol potvrdený buď pozitívnym testom s laterálnym prietokom (LFD) alebo PCR testom

LFD test nie je dokončený, kým [nenahlásite svoj výsledok](#) online alebo telefonicky a nedostanete oznámenie o potvrdení výsledku.

Adults 18 years or older considered at high risk from coronavirus and to be prioritised for treatment

The following patient groups were determined by a group of clinical experts using the best available evidence on outcomes in coronavirus infection. More detailed information can be found in the [published report](#) of the independent advisory group.

Dospelí vo veku 18 rokov a viac, ktorí sú koronavírusom ohrození a majú byť pri liečbe uprednostnení

Nasledujúce skupiny pacientov určila skupina klinických odborníkov na základe najlepších dostupných dôkazov o zvládaní

	<p>infekcie koronavírusu. Podrobnejšie informácie nájdete v uverejnenej správe nezávislej poradnej skupiny.</p>
<p>Down's syndrome and other genetic disorders</p> <p>Down's syndrome or other chromosomal disorders known to affect the immune system</p>	<p>Downov syndróm a iné genetické poruchy</p> <p>Downov syndróm a iné chromozomálne poruchy, o ktorých je známe, že ovplyvňujú imunitný systém</p>
<p>Solid cancer</p> <ul style="list-style-type: none"> • metastatic or locally advanced inoperable cancer • lung cancer (at any stage) • people who have received chemotherapy, PI3K inhibitors or radiotherapy within the last 12 months • people who have had cancer resected within the last 12 months and are receiving no follow-up chemotherapy or radiotherapy (with the exception of people with basal cell carcinomas who have undergone local excision or topical treatment) 	<p>Solídna rakovina</p> <ul style="list-style-type: none"> • neoperovateľná metastatická alebo lokálne pokročilá rakovina • rakovina pľúc (v každom štádiu) • osoby, ktoré za posledných 12 mesiacov podstupovali chemoterapiu, liečbu inhibítormi PI3K alebo rádioterapiu • osoby, ktorým bola za posledných 12 mesiacov odstránená rakovina a nedostávajú žiadnu následnú chemoterapiu ani rádioterapiu (s výnimkou osôb s bazaliómom, ktoré podstúpili lokálnu excíziu alebo lokálnu liečbu)
<p>Haematological (blood) diseases and stem cell transplant recipients</p> <ul style="list-style-type: none"> • sickle cell disease • allogeneic haematopoietic stem cell transplant (HSCT) recipients in the last 12 months or active graft vs host 	<p>Hematologické (krvné) ochorenia a príjemcovia kmeňových buniek</p> <ul style="list-style-type: none"> • kosáčikovitá choroba

disease (GVHD) regardless of time from transplant (including HSCT for non-malignant diseases)

- autologous HSCT recipients in the last 12 months (including HSCT for non-malignant diseases)
- individuals with haematological malignancies who have received chimaeric antigen receptor (CAR)-T cell therapy in the last 24 months, or radiotherapy in the last 12 months
- individuals with haematological malignancies receiving systemic anti-cancer treatment (SACT) within the last 12 months

All people who are diagnosed with:

- myeloma (excluding monoclonal gammopathy of undetermined significance (MGUS))
- AL amyloidosis
- chronic B-cell lymphoproliferative disorders (e.g. chronic lymphocytic leukaemia, follicular lymphoma)
- myelodysplastic syndrome (MDS)
- chronic myelomonocytic leukaemia (CMML)
- myelofibrosis
- people with thalassaemia or rare inherited anaemia with either severe cardiac iron overload or severe to moderate iron overload with an additional co-morbidity of concern (for

- pacienti, ktorí za posledných 12 mesiacov podstúpili alogénnu transplantáciu hematopoetických kmeňových buniek (HSCT), alebo pacienti s aktívnou reakciou štepu proti hostiteľovi (GVHD), bez ohľadu na čas transplantácie (vrátane HSCT pri nezhubných ochoreniach)
- pacienti, ktorí za posledných 12 mesiacov podstúpili autológnu HSCT (vrátane HSCT pri nezhubných ochoreniach)
- osoby s hematologickými zhubnými ochoreniami, ktoré za posledných 24 mesiacov podstúpili liečbu T-bunkami s chimérom antigénovým receptorom (CAR) alebo rádioterapiu za posledných 12 mesiacov
- osoby s hematologickými zhubnými ochoreniami, ktoré za posledných 12 mesiacov dostávali systémovú liečbu rakoviny (SACT)

Každý s diagnózou:

- myelóm (okrem monoklonálnej gamapatie nejasného významu (MGUS))
- AL amyloidóza
- chronické B-bunkové lymfoproliferatívne ochorenie (napr. chronická lymfocytová leukémia, folikulárny lymfóm)
- myelodysplastický syndróm (MDS)

<p>example, diabetes, chronic liver disease or severe hepatic iron load on MRI) and where agreed by the haematology consultant responsible for the management of the patient's haematological condition</p> <ul style="list-style-type: none"> • individuals with non-malignant haematological disorder (e.g. aplastic anaemia or paroxysmal nocturnal haemoglobinuria) receiving B-cell depleting systemic treatment (e.g. anti-CD20, anti thymocyte globulin [ATG] and alemtuzumab) within the last 12 months 	<ul style="list-style-type: none"> • chronická myelomonocytová leukémia (CMML) • myelofibróza • osoby s talasémiou alebo zriedkavou dedičnou anémiou buď so závažným preťažením srdca železom, alebo závažným až miernym preťažením železom s nepriaznivým pridruženým ochorením (napríklad cukrovka, chronické ochorenie pečene alebo závažné preťaženie pečene železom na MR) so súhlasom hematológa, ktorý je zodpovedný za liečbu hematologického ochorenia pacienta • osoby s nezhubnými hematologickými ochoreniami (napr. aplastická anémia alebo paroxyzmálna nočná hemoglobínúria), ktoré za posledných 12 mesiacov dostávali systémovú liečbu deplécie B-buniek (napr. anti-CD20, antitymocytovej globulín [ATG] a alemtuzumab).
<p>Renal (kidney) disease</p> <ul style="list-style-type: none"> • renal transplant recipients (including those with failed transplants within the past 12 months), particularly those who have: • received B cell depleting therapy within the past 12 months (including alemtuzumab, rituximab [anti-CD20], anti-thymocyte globulin) • an additional substantial risk factor which would in isolation make them eligible for nMABs or oral antivirals 	<p>Ochorenia obličiek (ľadvín)</p> <ul style="list-style-type: none"> • pacienti po transplantácii obličky (vrátane neúspešných transplantácií za posledných 12 mesiacov), najmä tí, ktorí: • dostávali za posledných 12 mesiacov liečbu deplécie B-buniek (aj alemtuzumab, rituximab [anti-CD20], antitymocytovej globulín)

<ul style="list-style-type: none"> • not been vaccinated prior to transplantation • non-transplant patients who have received a comparable level of immunosuppression • people with chronic kidney stage (CKD) 4 or 5 (an eGFR less than 30 ml/min/1.73m²) without immunosuppression 	<ul style="list-style-type: none"> • majú ďalšie závažné rizikové faktory, ktoré by im sami o sebe umožňovali nárok na liečbu monoklonálnymi protilátkami alebo orálnymi antivirotikami • neboli pred transplantáciou očkovaní • pacienti, ktorí nepodstúpili transplantáciu, ale majú porovnateľnú úroveň imunosupresie • osoby s chronickým ochorením obličiek (CKD) stupňa 4 alebo 5 (eGFR do 30 ml/min/1.73m²) bez imunosupresie
<p>Liver disease</p> <ul style="list-style-type: none"> • people with cirrhosis Child's-Pugh class A, B or C • people with a liver transplant • people with liver disease on immune suppressive therapy (including patients with and without cirrhosis) 	<p>Ochorenia pečene</p> <ul style="list-style-type: none"> • pacienti s cirhózou pečene skupiny A, B alebo C podľa klasifikácie Childa a Puga • pacienti po transplantácii pečene • pacienti s ochorením pečene podstupujúci imunosupresívnu liečbu (vrátane pacientov s cirhózou pečene i bez)
<p>Immune-mediated inflammatory disorders (IMID)</p> <ul style="list-style-type: none"> • people who have received a B cell depleting therapy (anti-CD20 drug for example rituximab, ocrelizumab, ofatumab, obinutuzumab) in the last 12 months • people who have been treated with cyclophosphamide (IV or oral), biologic medicines or small molecule JAK-inhibitors 	<p>Imunitne mediované zápalové choroby (IMID)</p> <ul style="list-style-type: none"> • osoby, ktoré za posledných 12 mesiacov podstúpili liečbu deplécie B-buniek (anti-CD20 prípravky, napríklad rituximab, ocrelizumab, ofatumumab, obinutuzumab) • osoby, ktoré boli za posledných 6 mesiacov liečené cyklofosfamidom (intravenózne alebo orálne), biologickými

<p>(except anti-CD20 depleting monoclonal antibodies) in the last 6 months</p> <ul style="list-style-type: none"> • people who have been treated with corticosteroids (equivalent to greater than 10mg per day of prednisolone) in the last 28 days • people who are on current treatment with mycophenolate mofetil, oral tacrolimus, azathioprine/mercaptopurine (for major organ involvement such as kidney, liver and/or interstitial lung disease), methotrexate (for interstitial lung disease) and/or ciclosporin • people who exhibit at least one of: (a) uncontrolled or clinically active disease (that is required recent increase in dose or initiation of new immunosuppressive drug or IM steroid injection or course of oral steroids within the 3 months prior to positive PCR); and/or (b) major organ involvement such as significant kidney, liver or lung inflammation or significantly impaired renal, liver and/or lung function) 	<p>liekmi alebo malými molekulami inhibítorov JAK (okrem anti-CD20 monoklonálnych protilátok)</p> <ul style="list-style-type: none"> • osoby, ktoré boli za posledných 28 dní liečené kortikosteroidmi (dávky zodpovedajúce 10mg prednisolonu denne alebo vyššie) • osoby, ktoré sú momentálne liečené mykofenolátom, mofetilom, ústne podávaným takrolimom, azatioprínom/merkaptopurínom (pri postihnutí hlavných orgánov, ako sú obličky, pečeň a/alebo pri intersticiálnej chorobe pľúc), metotrexátom (pri intersticiálnej chorobe pľúc) a/alebo cyklosporínom • osoby, u ktorých sa prejavuje aspoň jeden z nasledujúcich stavov: a) nekontrolované alebo klinicky aktívne ochorenie (ktoré si v nedávnej dobe vyžiadalo zvýšenie dávok alebo nasadenie nového imunosupresívneho lieku alebo vnútro svalovej steroidnej injekcie alebo liečbu orálnymi steroidmi v období 3 mesiacov pred pozitívnym PCR testom) a/alebo b) postihnutie hlavných orgánov, ako je závažný zápal obličiek, pečene alebo pľúc alebo závažné oslabenie funkcie obličiek, pečene a/alebo pľúc)
<p>Immune deficiencies</p> <ul style="list-style-type: none"> • common variable immunodeficiency (CVID) 	<p>Imunitná nedostatočnosť</p> <ul style="list-style-type: none"> • Bežná variabilná imunodeficiencia (CVID)

<ul style="list-style-type: none"> • undefined primary antibody deficiency on immunoglobulin (or eligible for Ig) • hyper-IgM syndromes • Good's syndrome (thymoma plus B-cell deficiency) • severe Combined Immunodeficiency (SCID) • autoimmune polyglandular syndromes/autoimmune polyendocrinopathy, candidiasis, ectodermal dystrophy (APECED syndrome) • primary immunodeficiency associated with impaired type I interferon signalling • x-linked agammaglobulinaemia (and other primary agammaglobulinaemias) • any person with a secondary immunodeficiency receiving or eligible for, immunoglobulin replacement therapy 	<ul style="list-style-type: none"> • Nedefinovaná primárna deficiencia protilátok imunoglobulínu (alebo nárok na Ig) • Hyper-IgM syndrómy • Goodov syndróm (tymóm s nedostatočnosťou B-buniek) • Ťažká kombinovaná imunodeficiencia (SCID) • Autoimunitné polyglandulárne syndrómy/autoimunitná polyendokrinopatia, kandidóza, ektodermálna dystrofia (APECED syndróm) • Primárna imunodeficiencia spojená s defektom signálov interferónov typu I • X-viazaná agamaglobulinémia (a iné primárne agamaglobulinémie) • Každá osoba so sekundárnou imunodeficienciou, ktorá podstupuje alebo má nárok na substitučnú imunoglobulínovú liečbu
<p>HIV/AIDS</p> <ul style="list-style-type: none"> • people with high levels of immune suppression, have uncontrolled/untreated HIV (high viral load) or present acutely with an AIDS defining diagnosis • people on treatment for HIV with CD4 <350 cells/mm³ and stable on HIV treatment or CD4>350 cells/mm³ and additional risk factors (e.g. age, diabetes, obesity, 	<p>HIV/AIDS</p> <ul style="list-style-type: none"> • osoby s ťažkou imunosupresiou, s nekontrolovaným/neliečeným HIV (vysoká vírusová záťaž) alebo s akútnymi AIDS definujúcimi diagnózami • osoby podstupujúce liečbu HIV s CD4 <350 buniek/mm³ a stabilný pri HIV liečbe alebo CD4>350 buniek/mm³ s

<p>cardiovascular, liver or renal disease, homeless, those with alcohol-dependence)</p>	<p>d'alšími rizikovými faktormi (napr. vek, cukrovka, obezita, kardiovaskulárne ochorenia, ochorenia pečene alebo obličiek, bezdomovectvo, závislosť na alkohole)</p>
<p>Solid organ transplant recipients</p> <p>All recipients of solid organ transplants not otherwise specified above</p>	<p>Osoby po transplantácii pevných orgánov</p> <p>Všetky osoby po transplantácii pevných orgánov, ktoré neboli vyššie špecifikované</p>
<p>Rare neurological conditions</p> <ul style="list-style-type: none"> • multiple sclerosis • motor neurone disease • myasthenia gravis • Huntington's disease 	<p>Zriedkavé neurologické ochorenia</p> <ul style="list-style-type: none"> • Skleróza multiplex • Choroby motorického neurónu • Myasthenia gravis • Huntingtonova choroba
<p>Young people aged 12 to 17 considered at high risk from coronavirus and to be prioritised for treatment</p> <p>Coronavirus is much less likely to progress to severe disease in people aged 12 to 17, even in those who might be viewed as at increased risk. Only those 12 to 17 year olds assessed as at exceptionally high risk will be offered an infusion of a monoclonal antibody treatment. The oral antiviral treatments are only authorised for use in adults aged over 18 years.</p>	<p>Mladí ľudia vo veku od 12 do 17 rokov, ktorí sú koronavírusom ohrození a majú byť pri liečbe uprednostnení</p> <p>U ľudí vo veku od 12 do 17 rokov je oveľa menšia pravdepodobnosť, že koronavírus prejde do závažnej formy, a to aj v prípade, ak sa považujú za rizikové osoby. Možnosť dostávať infúziu liečbu monoklonálnymi protilátkami budú mať iba osoby vo</p>

<p>The decision to treat will normally be made by a multi-disciplinary team after carefully weighing the risks and benefits. They'll take into consideration the recommendations from the independent advisory group.</p>	<p>veku od 12 do 17 rokov, ktoré sú vyhodnotené ako vysoko rizikové. Orálne antivirotiká sú povolené len u dospelých nad 18 rokov.</p> <p>O liečbe zvyčajne rozhoduje multidisciplinárny tím, ktorý starostlivo zvažuje riziká a výhody. Prihliada na odporúčania nezávislej poradnej skupiny.</p>
<p>Accessing testing</p> <p>If you have a health condition which means you may be eligible for new coronavirus treatments, you should keep a pack of lateral flow tests at home. Only use them if you develop symptoms. You can order a free pack for home delivery online or by phoning 119.</p> <p>Testing is still free of charge if you have a health condition which means you may be eligible for new coronavirus treatments.</p>	<p>Prístup k testovaniu</p> <p>Ak máte ochorenie, pre ktoré by ste mohli mať nárok na novú liečbu koronavírusu, mali by ste mať balenie testov s laterálnym prietokom doma. Používajte ich len vtedy, keď máte príznaky. Môžete si objednať bezplatné balenie domov online alebo na telefónnom čísle 119.</p> <p>Testy budú stále bezplatné pre osoby s ochorením, pre ktoré majú nárok na novú liečbu koronavírusu.</p>
<p>Positive LFD result</p> <p>If your LFD test is positive and you're eligible for treatment you need to do 3 things:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Contact your NHS health board on the number on this page. They'll assess your suitability for treatment. 2. Phone 119 and request 2 PCR kits. Tell the call handler that you live in Scotland and are eligible for treatment. You 	<p>Pozitívny výsledok LFD testu</p> <p>Ak máte pozitívny výsledok LFD testu a máte nárok na liečbu, urobte nasledovné 3 kroky:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Kontaktujte svoju zdravotnú správu NHS na čísle na tejto strane. Posúdia vhodnosť liečby vo vašom prípade.

<p>should do this as soon as possible after your positive result. Two tests will arrive within 24 to 48 hours. You should take one of these tests as soon as it arrives and the other 5 days after your treatment begins. You cannot order these tests online.</p> <p>3. Follow stay at home advice.</p>	<p>2. Zavolajte na číslo 119 a požiadajte o 2 súbory PCR testov. Povedzte, že bývate v Škótsku a máte nárok na liečbu. Volajte čo najskôr po pozitívnom teste. O 24 až 48 hodín vám prídu dva testy. Jeden si urobte hneď, ako ich dostanete, a druhý po 5 dňoch od začatia liečby. Tieto testy sa nedajú objednať online.</p> <p>3. Riadte sa pokynmi pre karanténu.</p>
<p>Negative LFD result</p> <p>If your LFD test is negative, but you still have symptoms, you should take another LFD test on each of the next 2 days (3 tests in total over 3 days). If either of these tests is positive, follow the steps for a positive LFD test.</p>	<p>Negatívny výsledok LFD testu</p> <p>Ak je váš LFD test negatívny, ale stále máte príznaky, ďalší LFD test by ste si mali urobiť každý z dvoch nasledujúcich dní (spolu 3 testy za 3 dni). Ak je niektorý z týchto testov pozitívny, riadte sa pokynmi pre pozitívny výsledok LFD testu.</p>
<p>PCR tests</p> <p>There is no need to take a PCR test to start receiving treatment. However, taking a PCR test before and after you have your treatment for coronavirus helps provide extra information about any changes to the virus and how well the treatments are working.</p> <p>The first test should be taken as soon as it arrives, if possible this should be before you take the first dose of your treatment. You should not delay treatment to wait for the PCR tests to arrive or wait for the result. If it hasn't arrived when you get your treatment, just take it as soon as you can.</p>	<p>PCR testy</p> <p>Na začatie liečby nie je potrebné podstúpiť PCR test. Ak si však urobíte PCR test pred liečbou koronavírusu a po nej, budete mať viac informácií o každej zmene a o tom, ako liečba účinkuje.</p> <p>Prvý test si urobte hneď, ako ho dostanete. Ak je to možné, urobte tak pred podaním prvej dávky liečby. Neodkladajte liečbu, kým dostanete PCR test alebo jeho výsledok. Ak ho do začatia liečby nedostanete, urobte si ho hneď, ako to bude možné.</p>

<p>Take the second test on day 5 of your treatment, whether you have finished treatment or not, and regardless of when you took the first test.</p>	<p>Druhý test si urobte v 5. deň liečby bez ohľadu na to, či sa liečba skončila alebo nie, pričom nezáleží na tom, kedy ste si urobili prvý test.</p>
<p>Accessing treatment</p> <p>The table below provides a phone number for each NHS health board that you can contact if you meet the eligibility criteria. You should contact your health board where you live.</p> <p>If you test positive while you're away from home (for example on holiday) in any other part of Scotland or the UK, you should still contact your home health board where you permanently live. This is because your home health board in Scotland will have access to more information about you to support any requirements to confirm your eligibility. They'll then help you to access the closest treatment service to where you are temporarily staying.</p> <p>The phone lines will be open 7 days a week including public holidays. You may reach an answering machine and be asked to leave a message as some areas are operating a call back service.</p> <p>After contacting the number you'll be assessed for your suitability for treatment.</p> <p>If eligible, you'll be asked about the medicines that you're currently taking. This is for safety reasons as some medicines can cause</p>	<p>Prístup k liečbe</p> <p>V nižšie uvedenej tabuľke nájdete telefónne čísla na všetky zdravotné správy NHS, ktoré môžete kontaktovať v prípade, že spĺňate podmienky na priznanie nároku. Zavolajte zdravotnej správe v mieste svojho bydliska.</p> <p>Ak máte pozitívny výsledok testu a ste mimo domova (napríklad na dovolenke) v ktorejkoľvek časti Škótska alebo vo Veľkej Británii, kontaktujte zdravotnú správu v mieste vášho trvalého bydliska. Vaša domáca zdravotná správa v Škótsku má totiž prístup k viacerým informáciám o vás, ktoré sú potrebné na potvrdenie nároku na liečbu. Následne vám pomôže nájsť poskytovateľa liečby, ktorý je najbližšie k vášmu dočasnému pobytu.</p> <p>Telefonické linky fungujú 7 dní v týždni vrátane sviatkov. Môže sa stať, že sa vám ozve záznamník, na ktorom máte nechať odkaz, keďže v niektorých oblastiach funguje služba spätného volania.</p> <p>Po zavolaní sa vyhodnotí, či je pre vás vhodná liečba.</p> <p>Ak na liečbu máte nárok, opýtajú sa vás na lieky, ktoré práve užívate. Je to dôležité z hľadiska bezpečnosti, pretože niektoré</p>

<p>serious side effects when taken together. Please have the list of medicines that you're taking handy when you call. This includes medicines prescribed by your GP practice or hospital, medicines prescribed privately outside of the NHS, and any medicines bought from a pharmacy or shop without a prescription.</p> <p>Remember to also include herbal remedies and vitamin supplements you are taking, as well as medicines that come in patches, inhalers, suppositories, lozenges, gels, ointments, or creams.</p> <p>The NHS will advise which treatment, if any, is suitable for you. Your clinician may recommend an antiviral treatment to be taken orally. Alternatively, you might have to travel to a day clinic at a hospital to receive a treatment called a monoclonal antibody treatment. This is normally given by intravenous infusion (in your vein). You'll get instructions on where to get the treatment and how to get there and back safely.</p>	<p>lieky môžu v kombinácii s inými spôsobiť závažné vedľajšie účinky. Pri telefonáte preto majte pri sebe zoznam liekov, ktoré užívate. Sú to lieky, ktoré vám predpísali v ambulancii vášho GP alebo v nemocnici, lieky predpísané súkromne, mimo NHS, ako aj všetky lieky, ktoré sa dajú kúpiť v lekárni alebo obchode bez predpisu.</p> <p>Nezabudnite uviesť aj bylinné lieky a vitamínové doplnky, ktoré užívate, ako aj lieky vo forme náplastí, inhalátorov, čapíkov, pastiliek, gélov, mastí alebo krémov.</p> <p>NHS vám poradí, či je pre vás liečba vhodná a aká. Váš klinický lekár vám môže odporučiť liečbu orálnymi antivirotikami. Alebo budete musieť ísť na dennú kliniku v nemocnici, kde vám bude podávaná liečba monoklonálnymi protilátkami. Tá sa bežne podáva intravenózne (infúziou do žily). O mieste liečby aj o bezpečnom spôsobe dopravy tam i späť budete informovaný/á.</p>
<p>These numbers should not be used if you're seeking urgent medical advice or have a general health query.</p> <p>NHS Ayrshire & Arran - 01563 825 610</p> <p>NHS Borders - 01896 827 015</p> <p>NHS Dumfries & Galloway - 01387 241 959</p>	<p>Na tieto čísla nevolajte, ak potrebujete urgentnú zdravotnú radu alebo máte všeobecné otázky o zdraví.</p> <p>NHS Ayrshire & Arran - 01563 825 610</p> <p>NHS Borders - 01896 827 015</p> <p>NHS Dumfries & Galloway - 01387 241 959</p>

<p>NHS Fife - 01592 729 799</p> <p>NHS Forth Valley - 01786 434 110</p> <p>NHS Grampian - 01224 553 555</p> <p>NHS Greater Glasgow & Clyde - 0800 121 7072</p> <p>NHS Highland - 0800 085 1558</p> <p>NHS Lanarkshire - 01355 585 145</p> <p>NHS Lothian - 0300 790 6769</p> <p>NHS Orkney - 01856 888 259</p> <p>NHS Shetland - 01595 743 393</p> <p>NHS Tayside (Open 9am-4pm: Mon-Fri and 9am-1pm: Sat-Sun) - 01382 919 477</p> <p>NHS Western Isles - 01851 601 151</p>	<p>NHS Fife - 01592 729 799</p> <p>NHS Forth Valley - 01786 434 110</p> <p>NHS Grampian - 01224 553 555</p> <p>NHS Greater Glasgow & Clyde - 0800 121 7072</p> <p>NHS Highland - 0800 085 1558</p> <p>NHS Lanarkshire - 01355 585 145</p> <p>NHS Lothian - 0300 790 6769</p> <p>NHS Orkney - 01856 888 259</p> <p>NHS Shetland - 01595 743 393</p> <p>NHS Tayside (Funguje 9:00 – 16:00: po – pi a 9:00 – 13:00: so – ne) – 01382 919 477</p> <p>NHS Western Isles - 01851 601 151</p>
<p>PANORAMIC Research Study</p> <p>Coronavirus oral antiviral treatments are being evaluated through a study called PANORAMIC, run by the University of Oxford.</p>	<p>Klinická štúdia PANORAMIC</p> <p>Štúdia Oxfordskej univerzity s názvom PANORAMIC vyhodnocuje liečbu koronavírusu orálnymi antivirotikami.</p>

<p>People across Scotland took part in the first stage of the study which evaluated a medicine called molnupiravir. This stage of the study has now closed.</p> <p>The second stage of the study will evaluate a medicine called Paxlovid. This stage is taking place through localised study sites. This is because the health professionals recruiting participants into the study need access to medical record data to see if the medicine is suitable for individuals before they can enter the study.</p> <p>There are no study sites open yet in Scotland. Work is underway to find out how this stage of the study could be offered in Scotland in the future.</p> <p>For more information about the study, visit the PANORAMIC trial website or contact mailto:communications@nrs.org.uk</p>	<p>Na prvej fáze štúdie sa zúčastnili ľudia z celého Škótska. Hodnotil sa liek s názvom molnupiravir. Táto fáza štúdie je už ukončená.</p> <p>V druhej fáze sa bude hodnotiť liek Paxlovid. Táto fáza bude prebiehať na lokálnych pracoviskách. Dôvodom je, že zdravotnícki pracovníci, ktorí prijímajú účastníkov štúdie, potrebujú mať prístup k lekárskeým záznamom, aby si mohli ešte pred prijatím danej osoby do štúdie overiť, či je pre ňu liek vhodný.</p> <p>Zatiaľ nie sú v Škótsku otvorené žiadne pracoviská. Pracujeme na tom, ako budeme túto fázu štúdie v budúcnosti v Škótsku ponúkať.</p> <p>Viac informácií o štúdií nájdete na stránke štúdie PANORAMIC alebo kontaktujte mailto:communications@nrs.org.uk</p>
<p>For more information about coronavirus (COVID-19) in Slovak go to www.nhsinform.scot/translations/languages/slovak/</p>	<p>Viac informácií o koronavíruse (COVID-19) v slovenčine získate na stránke www.nhsinform.scot/translations/languages/slovak/</p>
<p>15 July 2022</p>	<p>15. júl 2022</p>