

## Psychologie karantény a společenský život v době COVID-19

Shrnutí přednášky Aphalucka Bhatiasaviho na semináři o SARS-CoV-2 / COVID-19

Kolem pandemie COVID-19 se rozvinula široká a pestrá diskuse, ať už z hlediska zdravotnického, politického, ekonomického či sociálního. Debata na tato témata se rychle mění podle toho, jak se situace vyvíjí. Například když komunistická čínská vláda provedla přísná karanténní opatření, nejprve ve městě Wu-chan s jedenácti miliony obyvatel a poté i v dalších regionech, mnozí mimo Čínu byli k této akci skeptičtí. Jakmile se však ohnisko nákazy rozšířilo do dalších zemí, byla podobná opatření zavedena i mimo Čínu ve většině demokratických zemí.

Všichni budeme tuto pandemii a různá opatření s ní spojená, včetně izolace nebo karantény, prožívat odlišně v různých částech světa. Na makroúrovni bude naše zkušenost záviset na našem vztahu k místní vládě, na dostupnosti zdravotní péče a základních každodenních potřeb jako je jídlo a voda.

Na mikroúrovni bude naše zkušenost záviset na našich vztazích v rodinách a s přáteli a na naší životní situaci. V některých domácnostech může nastat situace ovlivnit vztahy pozitivně, zatímco v jiných negativně. Strach z neznáma a nejistota vyplývající ze situace ovlivní náš každodenní život.

Izolace nebo karanténa nemůže být vzhledem k ekonomickým a sociologickým důsledkům dlouhodobým řešením epidemie. Studie zahrnující 129 lidí, kteří byli v karanténě po dobu 10 dní během vypuknutí epidemie SARS v Kanadě v roce 2003, ukázala, že u 28.9% z nich se později projeví příznaky posttraumatické stresové poruchy a 31.2% lidí trpělo příznaky deprese [1]. Kromě toho existuje historický precedens, kdy karanténa negativně ovlivnila především menšinové populace. Období karantény by proto mělo být co nejkratší.

Izolace či karanténa nejsou řešením, pouze nám umožňují „koupit čas“, abychom se mohli na pandemii připravit. Nikdy není příliš pozdě na to, abychom zvážili širší sociologické dopady izolace a karantény, ať už pozitivní či negativní, v různých geografických oblastech a různých sociálních skupinách zasažených těmito dopady.

[1] Hawryluck, L., et al., [SARS control and psychological effects of quarantine, Toronto, Canada](#). Emerging infectious diseases, 2004. **10**(7): p. 1206-1212.