

РОДИТЕЛЯМ О ПРИВИВКАХ И ПРОФИЛАКТИКЕ ПОСТВАКЦИНАЛЬНЫХ ОСЛОЖНЕНИЙ

ВАКЦИНАЦИЯ – единственный способ защиты от ряда заболеваний, которые невозможно предупредить другими средствами (например, туберкулез, дифтерия, полиомиелит, и пр.). Прививки делаются добровольно, по желанию родителей ребенка.

Сразу отметим, что здоровых детей не требуется специально готовить к прививке, нужно лишь предварительно дома измерить температуру тела, она должна быть нормальной (чаще 36,6°C), привести ребенка к педиатру для осмотра, подробной беседы с родителями о жизни ребенка, перенесенных им заболеваниях. Родители в свою очередь должны проинформировать врача обо всех особенностях и проблемах здоровья своего малыша.

О ЧЕМ НЕОБХОДИМО СКАЗАТЬ ВРАЧУ

➔ Не повышалась ли у ребенка температура в дни, предшествующие вакцинации? Не было ли каких-либо других признаков нездоровья, например, кашля, чихания, насморка, которые могут свидетельствовать о начале заболевания?

➔ Имеются ли у ребенка какие-либо хронические заболевания и не получает ли он в связи с этим постоянно лекарственные препараты, если да, то какие?

➔ Не было ли ранее судорог, выраженных аллергических реакций на пищу, лекарства и пр.?

➔ Необходимо рассказать, как ребенок переносил предыдущие прививки, повышалась ли у него температура, ухудшалось ли самочувствие и др.

➔ Необходимо сказать, получал ли ребенок в последние три месяца препараты, изготовленные на основе крови, или производилось ли переливание крови. Это влияет на сроки последующей вакцинации против кори, краснухи и паротита, они увеличиваются, т.е. к. препараты крови содержат готовые антитела – специфические защитные белки против указанных инфекций, которые «мешают» ребенку активно выработать иммунитет самому.

➔ Если ребенок только вернулся из длительной поездки, особенно, если резко менялся климат, необходимо сообщить врачу и он отложит прививку, так как делать её сразу после приезда не рекомендуется, чтобы не создавать условий для заболеваний.

Во время осмотра ребенка перед прививкой врач, в первую очередь, оценивает его состояние здоровья, что является профиллактикой поствакцинальных осложнений, а также измеряет температуру тела малыша. К тому же, специалист выявляет наличие противопоказаний к прививке временных и постоянных (например, выраженная аллергическая реакция на предыдущее введение подобной вакцины), и решает вопрос о необходимости назначения каких-либо предварительных дополнительных обследований и лекарственных препаратов. Если после осмотра врач делает заключение, что ребенок практически здоров, проводится прививка.

КОГДА И КАК ПРИВИВАЮТ БОЛЬНЫХ ДЕТЕЙ?

Если у ребенка имеются заболевания, находящиеся в настоящее время вне обострения и ему нужно сделать прививку, то к мерам профилактики, проводимым у здоровых детей, добавляются дополнительные обследования. Решается вопрос о необходимости назначения различных препаратов за 3-4 дня до проведения прививки и на весь период после процесса: 3-5 дней после введения убитых (инактивированных) вакцин и 14 дней при использовании живых вакцин.

ПРИВИВКИ ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ У РЕБЕНКА

Основным средством предупреждения поствакцинальных осложнений со стороны нервной системы является своевременное выявление неврологической патологии у новорожденного, её лечение и проведение прививок на фоне медикаментозной терапии или по его окончании.

Дети с прогрессирующим поражением нервной системы (хромосомные, генетические заболевания, врожденные аномалии развития, детский церебральный паралич и т.д.), психическими заболеваниями вне

острого периода, с умственной отсталостью и перенесшие воспалительные заболевания нервной системы не имеют противопоказаний к прививкам. Их вакцинируют с использованием симптоматической (применяемой при лечении конкретного заболевания) терапии или не назначают лекарств совсем.

ПРИВИВКИ И АЛЛЕРГИЧЕСКИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ

Достаточно частой патологией на первом году жизни и в более старшем возрасте являются **аллергические заболевания**: пищевая аллергия, бронхиальная астма и т.п. Прививки в таком случае проводят не ранее 1 месяца после завершения обострения. Основными принципами профилактики осложнений после вакцинации у этой группы детей является режим питания (особенно для детей с пищевой аллергией), исключающей введение новых продуктов за 5-7 дней до и после прививки. На новую пищу у них возможна аллергическая реакция, которую ошибочно будут трактовать как реакцию на вакцину. Также исключают аллергены, на которые ребенок заведомо дает аллергические реакции. Например, ребенка с аллергией на пыльцу какого-либо растения не прививают, когда оно цветет. До и после прививки могут быть назначены противоаллергические средства, препараты, содержащие бифидо- и лактобактерии. Они благотворно влияют на микрофлору кишечника, так как при аллергических заболеваниях часто происходит ее нарушение.

Детям с **бронхиальной астмой**, постоянно получающим ингаляционные препараты, в том числе и гормональные, при вакцинации это лечение не отменяется, а продолжается.

ВАКЦИНАЦИЯ ЧАСТО БОЛЕЮЩИХ ДЕТЕЙ

При иммунизации детей, страдающих **частыми респираторными заболеваниями, хроническими заболеваниями ЛОР-органов (уши, гортань, нос)**, повторными бронхитами, пневмониями, наиболее частой проблемой является развитие респираторных и других инфекций в поствакцинальном периоде.

Предрасполагают к возникновению частых заболеваний особенности иммунной системы ребенка. Не у всех детей в одно время «созревают» иммунные реакции, поэтому одни являются более, а другие менее восприимчивы к инфекциям. Способствует заболеваниям и стрессовая ситуация, например, когда ребенок некомфортно чувствует себя в детском учреждении и находится в состоянии хронического стресса. В какой-то мере к стрессу можно отнести и прививку.

Для профилактики таких заболеваний до и после вакцинации назначают общеукрепляющие средства (витамины) и другие препараты по назначению врача.

ПРИВИВКИ И ДРУГИЕ ХРОНИЧЕСКИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ ВНУТРЕННИХ ОРГАНОВ И СИСТЕМ

У более старших детей после прививки могут обостриться уже диагностированные хронические заболевания эндокринной системы, соединительной ткани, крови и кроветворных органов, почек, печени, сердца и др. Основной принцип иммунизации таких детей – прививать не ранее, чем через 1 месяц после окончания обострения и осуществлять профилактику обострений после прививки.

ПОСЛЕ ВАКЦИНАЦИИ

Если состояние ребенка не изменилось и не ухудшилось, т.е. малыш весел, бодр, у него хороший аппетит, спокойный сон и пр., то его режим жизни менять не нужно. Продолжайте как обычно, кормить, купать ребенка, гулять с ним. Единственно следует ограничить общение с чихающими, кашляющими людьми, и детьми, чтобы ребенок не имел шансов заразиться.



С этой же точки зрения нежелательно путешествовать с ребенком сразу после прививки. Если родителям необходимо куда-то уезжать с малышом, следует подумать о прививках заранее, минимум за 1-2 недели до отъезда, чтобы успели выработаться антитела на введенную вакцину и успели проявиться нежелательные эффекты от прививки, если они возникнут. В дороге или чужом городе возможно будет сложнее оказать медицинскую помощь ребенку.

ЧТО ДЕЛАТЬ, ЕСЛИ ПОСЛЕ ПРИВИВКИ ПОВЫСИЛАСЬ ТЕМПЕРАТУРА, УХУДИЛОСЬ ОБЩЕЕ СОСТОЯНИЕ МАЛЫША?

Следует воздержаться от купания и прогулок. Сообщите о нарушении состояния ребенка участковой медицинской сестре или врачу. Необходимо дать жаропонижающие средства в возрастной дозировке: для детей, перенесших ранее судороги – сразу же при любой повышенной температуре (даже если это 37,1°C), для остальных – при температуре выше 38,5°C.

Своевременное обращение к врачу позволит выяснить, с чем связана температура – с обычной реакцией на вакцину, случайным заболеванием или с чем-либо еще.

Помните, что в месте введения всех вакцин могут появиться краснота и уплотнение, которые должны пройти через 1-3 дня. Если уплотнение, покраснение держится дольше 4 дней или его размеры более 5-8 см, необходимо обязательно проконсультироваться у врача.

МОЖНО ЛИ ДЕЛАТЬ ПРИВИВКУ В СПЕЦИАЛЬНОМ ЦЕНТРЕ?

Любого ребенка, а тем более, страдающего каким-либо заболеванием можно прививать в специализированных центрах иммунопрофилактики (филиалы таких центров могут существовать и в участковых поликлиниках), под наблюдением врачей-иммунологов. Они составят индивидуальный график прививок, подберут оптимальный тип вакцины для конкретного малыша и пр. Такие меры позволят свести к минимуму риск развития поствакцинальных осложнений и создать эффективную защиту организма от тяжелых и опасных инфекций.

ИСКЛЮЧЕНИЕ ИЗ ПРАВИЛ

Известно, что детям во время острого заболевания или обострения хронического, плановые прививки не проводят. Вакцинацию откладывают до выздоровления или завершения обострения хронического процесса. Однако, если возникает экстренная ситуация, когда нужно привить нездорового ребенка, это может быть сделано (вакцинация по экстренным показаниям). Например, ребенок болен ОРВИ, или у него обострилось хроническое заболевание, и при этом он общался с большим количеством людей, или его укусила собака и т.д. В таких случаях противопоказаниями к вакцинации можно пренебречь, чтобы по жизненно важным обстоятельствам срочно привить ребенка.

НАЦИОНАЛЬНЫЙ КАЛЕНДАРЬ ПЛАНОВЫХ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ПРИВИВОК

КАТЕГОРИИ И ВОЗРАСТ ГРАЖДАН, ПОДЛЕЖАЩИХ ОБЯЗАТЕЛЬНОЙ ВАКЦИНАЦИИ	НАИМЕНОВАНИЕ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ ПРИВИВКИ
Новорожденные в первые 24 часа жизни	Первая вакцинация против вирусного гепатита В
Новорожденные на 3-7 день жизни	Вакцинация против туберкулеза
Дети 1 месяц	Вторая вакцинация против вирусного гепатита В
Дети 2 месяца	Третья вакцинация против вирусного гепатита В (группы риска) Первая вакцинация против пневмококковой инфекции
Дети 3 месяца	Первая вакцинация против дифтерии, коклюша, столбняка Первая вакцинация против полиомиелита Первая вакцинация против гемофильной инфекции (группы риска)
Дети 4,5 месяцев	Вторая вакцинация против дифтерии, коклюша, столбняка Вторая вакцинация против полиомиелита Вторая вакцинация против пневмококковой инфекции
Дети 6 месяцев	Третья вакцинация против дифтерии, коклюша, столбняка Третья вакцинация против вирусного гепатита В Третья вакцинация против полиомиелита Третья вакцинация против гемофильной инфекции (группа риска)
Дети 12 месяцев	Вакцинация против кори, краснухи, эпидемического паротита Четвертая вакцинация против вирусного гепатита В (группы риска)
Дети 15 месяцев	Ревакцинация против пневмококковой инфекции
Дети 18 месяцев	Первая ревакцинация против полиомиелита Первая ревакцинация против дифтерии, коклюша, столбняка Ревакцинация против гемофильной инфекции (группы риска)
Дети 20 месяцев	Вторая ревакцинация против полиомиелита
Дети 6 лет	Ревакцинация против кори, краснухи, эпидемического паротита
Дети 6-7 лет	Вторая ревакцинация против дифтерии, столбняка Ревакцинация против туберкулеза
Дети 14 лет	Третья ревакцинация против дифтерии, столбняка Третья ревакцинация против полиомиелита
Взрослые от 18 лет	Ревакцинация против дифтерии, столбняка – каждые 10 лет от момента последней ревакцинации
Дети от 1 года до 18 лет, взрослые от 18 до 55 лет, не привитые ранее	Вакцинация против вирусного гепатита В

Дети от 1 года до 18 лет, женщины от 18 до 25 лет (включительно), не болевшие, не привитые, привитые однократно против краснухи, не имеющие сведений о прививках против краснухи	Вакцинация против краснухи
Дети от 1 года до 18 лет включительно и взрослые в возрасте до 35 лет (включительно), не болевшие, не привитые, привитые однократно, не имеющие сведений о прививках против кори	Вакцинация против кори
Дети с 6 месяцев; учащиеся 1-11 классов; обучающиеся в профессиональных образовательных организациях и образовательных организациях высшего образования; взрослые, работающие по отдельным профессиям и должностям (работники медицинских и образовательных организаций, транспорта, коммунальной сферы); беременные женщины; взрослые старше 60 лет; лица, подлежащие призыву на военную службу; лица с хроническими заболеваниями, в том числе с заболеваниями легких, сердечно-сосудистыми заболеваниями, метаболическими нарушениями и ожирением	Вакцинация против гриппа