

Консультация для родителей «Вакцинация и ее роль»

Что нужно знать родителям о прививках

«Делать прививки ребенку или нет?»

Практикующие врачи однозначны в своих мнениях – прививки делать необходимо.

Нужно это в первую очередь для того, чтобы защитить малыша и от заболевания и от негативных его последствий.

Профилактическая вакцинация – один из способов сдержать эпидемии. В каждой стране мира есть свой план профилактических прививок. Различия в

планах зависят от того, какие болезни имеют большее распространение на территории этой страны.

Для того чтобы минимизировать риск от вакцинации для ребенка, нужно соблюдать правила проведения прививок и не выбиваться из графика. Нельзя делать прививку, переболевшему или болеющему ребенку, не стоит вакцинировать малыша, если в доме кто-то болен ОРИ. Не стоит перед прививкой проводить эксперименты с питанием малыша. Ребенку после прививки образ жизни менять не нужно, но родители должны присматривать – не поднялась ли у него температура, не проявляются ли другие недомогания. Нужно помнить, что организм ребенка после введения вакцины все силы направляет на выработку иммунитета, поэтому не стоит в этот период посещать массовые мероприятия, назначать прием гостей.

План прививок для детей

Свое знакомство с прививками малыш начинает прямо в роддоме, где впервые же сутки получает прививку от гепатита «В». Через три-четыре там же в роддоме ребенка привьют и от туберкулеза. Кроме этого, план прививок до года включает в себя три вакцинации против дифтерии, коклюша, столбняка, гемофильной инфекции типа «В» (в три, четыре с половиной и шесть месяцев). Завершает же план профилактических прививок первого года жизни вакцинация против кори, краснухи, эпидемического паротита (КПК).

К вакцинации – будьте готовы!

Чтобы вакцинация была эффективной, к ней нужно тщательно подготовиться. Первым делом малыша посмотрит педиатр. Дело в том, что прививки можно делать только тогда, когда ребенок полностью здоров. Он также узнает, не простужен ли кто-нибудь у вас дома: после вакцинации иммунитет малыша будет ослаблен, поэтому важно уберечь его от инфекции. Если же у малыша аллергия или он принимает лекарства, обратитесь не только к педиатру, но и к врачу – узкому специалисту. Тот решит, делать ли ребенку прививку или отложить. Он может создать индивидуальный график.



Перед тем как вы получите направление в процедурный кабинет, обязательно сдайте анализы крови и мочи малыша. Если результаты будут хорошими, начинайте готовить его к прививке. Примерно за неделю до намеченной даты не давайте ребенку новых продуктов, чтобы не спровоцировать аллергию. Возможно, врач посчитает нужным назначить антигистаминное средство. Обычно его рекомендуют принимать несколько дней до и после вакцинации.

Наблюдение за реакцией

После того как малышу сделали прививку, внимательно следите за его самочувствием. Реакция на прививку (сонливость, общее недомогание, небольшое повышение температуры) – обычное явление. А вот серьезные осложнения бывают редко. В любом случае нужно быть к этому готовым. Даже если у ребенка была нормальная реакция на первую прививку, это не значит, что он так же перенесет и следующие вакцинации.

После укола посидите полчаса в поликлинике. А дома несколько раз померяйте малышу температуру. Если она повышается, давайте ему жаропонижающее (сироп или свечи), и частое обильное питье: теплый чай или компот. Специалисты советуют после прививки сбивать температуру уже при 37,5, а в некоторых случаях она может повышаться очень быстро. Непременно сообщите врачу, который назначал прививку, о самочувствии малыша.

На месте укола обычно появляется небольшое уплотнение и покраснение. Это нормально, поэтому волноваться не стоит. Главное, не забывайте, что кожу в этой области нельзя мочить и расчесывать. Через несколько дней все должно пройти.

Прививки: за и против

Проводить малышу вакцинацию или нет – выбирать вам. Только перед тем, как это сделать, взвесьте все «за» и «против». Посоветуйтесь с врачом, которому вы полностью доверяете.

Если малыш часто болеет, не стоит из-за этого полностью отказываться от прививок. Врачи считают, что у таких детей не всегда вырабатывается достаточное количество антител. Поэтому они особенно нуждаются в дополнительной защите. Сейчас разработаны разные схемы подготовки ребенка к прививке. И в зависимости от заболевания доктор подберет наиболее подходящую вашему ребенку.

Раньше ваш малыш прививался с нарушением графика? Перед новой вакцинацией нужно сдать анализ на напряженность иммунитета. По его результатам врач поймет, делать ли все прививки заново или можно просто добавить недостающие.

Отвод от прививок

На самом деле существенных противопоказаний для вакцинации у врачей не так уж много.

Временные противопоказания: к ним относятся все острые заболевания, анемия (уровень гемоглобина ниже 84 г/л). Поэтому, если ребенок только что переболел, вакцинацию придется отложить на срок не меньше месяца. При легком насморке этот период сокращают до недели.

Абсолютные противопоказания: прививки не делают (или делают облегченные при их наличии), если у ребенка была тяжелая реакция на предыдущие вакцинации, первичное иммунодефицитное состояние (в этом случае нельзя использовать живые вакцины), прогрессирующие неврологические патологии, злокачественные болезни крови, новообразования, аллергические реакции на компоненты вакцины.

Врач примет решение отказаться или увеличить интервал между прививками в два раза, если на месте укола у малыша появился отек и покрасневший участок кожи был не меньше 8 см, а температура поднималась до 40С.

Вам необходимо знать, что только профилактические прививки могут защитить Вашего ребенка от таких заболеваний, как полиомиелит, дифтерия, коклюш, туберкулез, столбняк, гепатит «В», корь, эпидемический паротит, краснуха, грипп.

Прививки делаются добровольно, по желанию родителей ребенка. У некоторых мам и пап есть боязнь перед прививкой, но все-таки лучше защитить своего ребенка от неприятных заболеваний.

Прививка против туберкулеза – БЦЖ

Вакцина БЦЖ защищает от первичных форм туберкулеза и, особенно от его внелегочных форм, которые наиболее трудно диагностировать и лечить.

Туберкулез – инфекционное заболевание, вызывающее тяжелое поражение не только легких, но и костей, мочеполовой и нервной систем, глаз, лимфатических узлов. Туберкулез не поражает только волосы и ногти!

Для выявления первичного инфицирования туберкулезной палочкой решающее значение имеет туберкулинодиагностика – проводится с помощью реакции Манту ежегодно во всех возрастных группах детей.

Вакцина АКДС – спасение от трех смертельных инфекций (коклюша, дифтерии и столбняка).

Используется для детей до 4-х лет. Для детей школьного возраста применяется вакцина АДС-М – дифтерийно-столбнячный анатоксин.

Дифтерия – инфекционное заболевание, вызываемое токсином дифтерийной палочки, при котором поражаются глаза, кожа, уши, половые органы, желудочно-кишечный тракт, но особенно часто – ротоглотка, нос и гортань. Тяжелые токсические формы болезни могут приводить к смертельному исходу.

Столбняк – это острое инфекционное заболевание, возбудитель которого широко распространен во внешней среде. Смертельные исходы отмечаются в 40-45% случаев. Заражение человека, как правило, происходит при повреждении (ранении) кожи, особенно при выполнении земляных работ.

Прививка против кори – победа над «детской чумой» XIX века

Корь – вирусное инфекционное заболевание, встречающееся только у людей. При контакте с вирусом вероятность развития болезни близка к 100%.

Для защиты детей от кори используются живые вакцины, содержащие ослабленные вирусы кори (вакцинный штамм). Иммунизация детей в школе проводится с использованием отечественной живой коревой моновакциной

(ЖКВ) и комбинированной вакциной – против кори и эпидемического паротита, краснухи и гепатита В.

Краснуха – это вирусное инфекционное заболевание, которое может быть приобретенным или врожденным.

Приобретенная краснуха у детей обычно протекает в легкой форме, редко давая осложнения.

Врожденная краснуха, напротив, отличается особой тяжестью. Вирус поражает в первую очередь активно развивающиеся органы и ткани, вызывая формирование пороков развития у плода. При врожденной краснухе выделяют «малый» и «большой» краснушные синдромы. «Малый» краснушный синдром включает глухоту, поражение глаз (врожденную катаракту, приводящую к слепоте), пороки сердца. «Большой» (расширенный) краснушный синдром включает тяжелые поражения головного мозга (вплоть до полного отсутствия коры), глаз, органа слуха, сердца, органов пищеварительной и мочеполовой систем, легких, скелета (в том числе костей черепа), печени и селезенки, системы свертывания крови. Часто такие пороки оказываются несовместимыми с жизнью либо приводят к пожизненной инвалидности.

Плод у беременной женщины страдает всегда, даже если она переносит краснуху в легкой, стертой или бессимптомной форме (без проявлений). В этом состоит «коварство» краснухи.

Предохранить женщин детородного возраста от инфицирования вирусом краснухи помогают прививки. С одной стороны, вакцинация обеспечивает непосредственную защиту девочек-подростков и женщин детородного возраста. С другой стороны, иммунизация может подавить циркуляция вируса (необходимо привить более 95% детей раннего возраста).

Детям прививку против краснухи делают одновременно с прививкой против кори и эпидемического паротита, гепатита В.

Эпидемический паротит («свинка») – острое инфекционное заболевание, вызываемое вирусом эпидемического паротита, характеризующееся поражением слюнных желез и других железистых органов. «Свинка» – возможная причина мужского и женского бесплодия.

После паротитного орхита (воспаления яичек) могут развиваться атрофия яичек, опухоли, импотенция, нарушение сперматогенеза, бесплодие. Следует отметить, что выработка активных, полноценных сперматозоидов может нарушиться не только после перенесенного орхита, но и в случаях, протекавших без симптомов поражения яичек.

Воспаление женских половых желез при «свинке» диагностируют редко из-за скудной симптоматики, но перенесенное воспаление яичников часто является причиной атрофии яичников, образования в них опухолей, нарушения менструального цикла, кровотечений, ранней менопаузы, женского бесплодия.

Исходами детской «свинки» также могут быть хронические заболевания поджелудочной железы, в ряде случаев приводящие к развитию сахарного диабета и ожирения. Перенесенный эпидемический паротит также может

стать причиной энуреза (ночного недержания мочи) и даже спровоцировать развитие эпилепсии.

Для защиты от «свинки» используют живую паротитную вакцину или живую паротитно-коревую вакцину.

Прививку против эпидемического паротита проводят одновременно с прививкой против кори, краснухи и гепатита В.

Вирусный гепатит В – причина развития тяжелых хронических заболеваний печени

Гепатит В – это вирусное инфекционное заболевание, при котором преимущественно поражается печень. У детей, особенно первого года жизни, могут развиваться злокачественные формы болезни, приводящие к смертельному исходу.

Инфицирование может произойти во время медицинских лечебно-профилактических вмешательств, в ходе которых нарушается целостность кожи и слизистых оболочек, а также при переливании крови и ее препаратов. Описаны случаи заражения во время выполнения маникюра и нанесения татуировок. Возможен половой путь заражения гепатитом В.

Большое значение в распространении инфекции имеет и передача ее от матери к плоду. Инфицирование ребенка может произойти в период внутриутробного развития, во время родов, а также при грудном вскармливании.

Для специфической профилактики гепатита В используют генно-инженерную вакцину.

Прививку делают детям и взрослым, которые не болели гепатитом В, но лабораторное обследование перед прививкой не проводят. Даже если в крови человека циркулирует вирус гепатита В, но симптомов болезни нет, прививка только ускорит выработку антител и, следовательно, выздоровление.

Курс вакцинации детей и взрослых включает 3 прививки. Прививки от гепатита В можно делать в любом возрасте.

Вакцинация против гриппа

Прививка против гриппа, прежде всего необходима детям, которые больше других рискуют заболеть, – дошкольникам и школьникам, страдающими хроническими заболеваниями, часто болеющими ОРИ.

Сезонная профилактика не только защищает от инфекции конкретного ребенка, при значительной «иммунной прослойке» снижается восприимчивость к гриппу населения в целом.

Все вакцины, как правило, переносятся хорошо и редко вызывают общие и местные побочные реакции.

Противопоказаниями для всех вакцин являются аллергия к белкам куриного яйца, отмечавшиеся в прошлом аллергические реакции на любую гриппозную вакцину, тяжелые прогрессирующие заболевания нервной системы.

Иммунизация против гриппа совместима со специфической профилактикой других инфекций.

Желаем здоровья Вам и вашим детям!