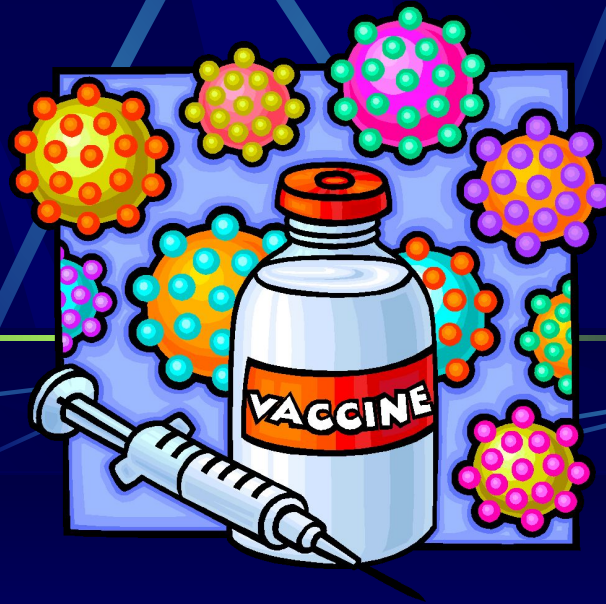


Вакцинация



ДОКЛАДЧИК: Марша Свитт,
БАКАЛАВР НАУК ПО СЕСТРИНСКОМУ ДЕЛУ

СОДЕРЖАНИЕ

- Введение
- Обзор целей и задач учебной программы
- Национальные стандарты вакцинации в педиатрической практике
- Профилактика заболеваний с помощью вакцинации
- Требования и рекомендации к вакцинации
- Утвержденные меры предосторожности и противопоказания при вакцинации
- Диагностирование и лечение осложнений, развивающихся после вакцинации
- Правильное проведение вакцинации
- Экзаменационный тест/Заключение/Оценка

ЦЕЛЬ УЧЕБНОГО КУРСА

Предоставить медицинскому персоналу информацию по стандартам современной вакцинации, средствам и методам, что важно для оценки необходимости проведения вакцинации и правильного введения вакцин



Задачи

- Определение национальных “стандартов вакцинации в педиатрической практике”
- Описание заболеваний, предупреждаемых с помощью вакцинаций, а также финансовых и медицинских последствий
- Необходимость проведения вакцинации и обсуждение карт вакцинации

Задачи (продолжение)

- Обсуждение мер предосторожности и противопоказаний
- Диагностирование поствакцинальных осложнений и лечение
- Правильное проведение вакцинаций.

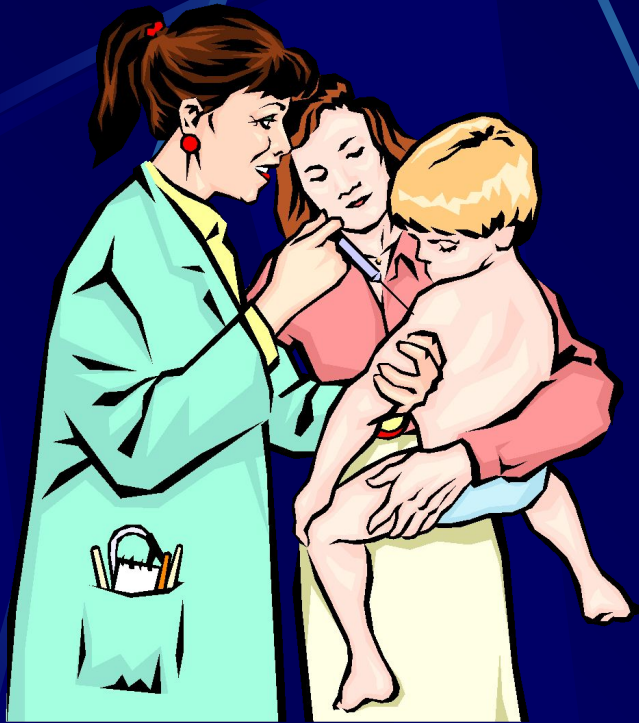
Стандарты



Стандарты вакцинации в педиатрической практике

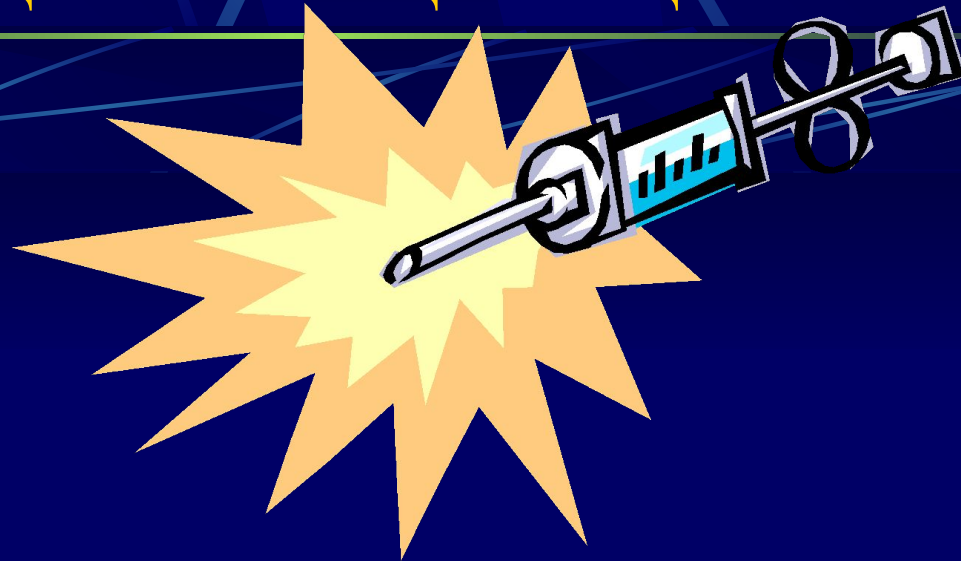
- Медицинский персонал в популярной форме объясняет родителям или лицам, ответственным за ребенка принципы вакцинации.
- Медицинский персонал опрашивает родителей или лиц, ответственных за ребенка о противопоказаниях и, до проведения вакцинации ребенку, используя специальную терминологию, информирует их о риске и пользе вакцинации.
- Медицинский персонал учитывает только действительные противопоказания.
- Медицинский персонал вводит одновременно все вакцины, назначенные ребенку во время запланированного посещения.
- Медицинский персонал вносит все точные данные в карту вакцинации.

Стандарты (продолжение)



- Медицинский персонал следует утвержденной процедуре при проведении вакцинации
- Вакцины вводятся медицинским персоналом, прошедшим соответствующую подготовку

Заболевания,
предупреждаемые с
помощью вакцинации



Информация о заболеваниях

Столбняк (челюстной тризм)

*острое начало тонического и/или болезненного сокращения мышц

Дифтерия

*заболевание верхних дыхательных путей

Коклюш (спастический /лающий кашель)

*заболевание, сопровождающееся кашлем, длится по крайней мере 2 недели

Полиомиелит

*Острое начало с развитием вялого паралича и отсутствием сухожильных рефлексов

Информация о заболеваниях (продолжение)

Корь (рубеола)

* сыпь, температура, кашель или конъюнктивит

Паротит (эпидемическая свинка)

* острое начало с припуханием одной или обеих околоушных желез или других слюнных желез

Краснуха (немецкая корь, три дня)

* пятнисто-папулезная сыпь, повышение температуры, воспаление суставов, припухание лимфатических узлов или конъюнктивит

Информация о заболеваниях (продолжение)

Гемофильная инфекция (НІВ)

* клинический синдром:
менингит, бактериемия (сепсис), эпиглоттит или
пневмония

Гепатит В

* постепенное развитие симптомов и желтухи

Оспа ветряная (ветрянка)

* начинается с появления папуловезикулярной
сыпи

Финансовые и медицинские последствия отсутствия прививок в детском возрасте

- Смертность пациентов, заболевших дифтерией в возрасте до 5 лет и после 40 лет, составляет 20%.
- 30% людей заболевших столбняком погибает.
- У 15% пациентов паротит осложняется менингитом.
- При заболевании женщин краснухой в первые 3 месяца беременности, риск врожденной патологии у ребенка повышается на 85%.
- У 15% детей с гемофилитической инфлюэнцой осложненной менингитом наступает постоянное поражение мозга.

Рекомендации и требования

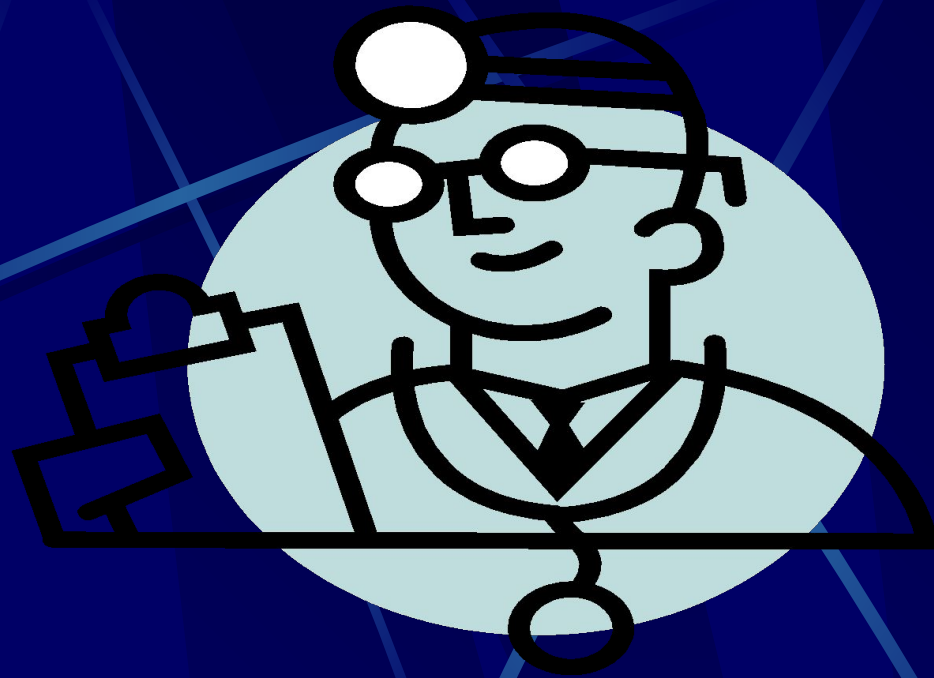
Рекомендуемая схема вакцинации в детском возрасте

- Гепатит В
 - Доза №1 – от 1-го дня жизни ребенка до 2-х месяцев
 - Доза №2 – от 1 до 4-х месяцев
 - Доза №3 – от 6 до 18 месяцев
 - «Туровая» трехкратная вакцинация – от 11 до 12 лет
- Гепатит А
 - Двукратная вакцинация – от 24 месяцев до 12 лет
- Дифтерия, столбняк, коклюш
 - Доза №1 – 2 месяца
 - Доза №2 – 4 месяца
 - Доза №3 – 6 месяцев
 - Доза №4 – от 15 до 18 месяцев
 - Доза №5 – от 4 до 6 лет

- Столбняк и дифтерия
 - 11 - 16 лет
- Гемофильная инфекция
 - Доза №1 – 2 месяца
 - Доза №2 – 4 месяца
 - Доза №3 – 6 месяцев
 - Доза №4 – от 12 до 15 месяцев
- Ветряная оспа
 - Доза №1 – от 12 до 18 месяцев
 - «Туровая» вакцинация – от 11 до 12 лет
- Полиомиелит
 - Инактивированная полиомиелитная вакцина. Доза №1 – 2 месяца
 - Инактивированная полиомиелитная вакцина. Доза №2 – 4 месяца
 - Полиомиелитная вакцина. Доза №3 – от 6 до 18 месяцев
 - Полиомиелитная вакцина. Доза №4 – от 4 до 6 лет
- Корь, паротит, краснуха
 - Доза №1 – от 12 до 15 месяцев
 - Доза №2 – 4 - 6 лет
 - «Туровая» вакцинация – от 11 до 12 лет

- АКДС – Трехкратная вакцинация, начиная с двухмесячного возраста. Вакцина может быть введена начиная с 6-недельного возраста. Дети старше 7 лет вакцинации не подлежат.
- АДС – препарат для детей. Назначается при наличии противопоказаний к коклюшному компоненту АКДС. Вакцина может быть введена начиная с 6-недельного возраста. Дети старше 7 лет вакцинации не подлежат.
- АДС-анатоксин – препарат для взрослых. Назначается начиная с 7-летнего возраста.
- Вакцина против ветряной оспы – однократная вакцинация проводится после первого года жизни. Если вакцинация проводится до года, то вакцинируют двукратно.

- Вакцина против полиомиелита – Оральную полимиелитную вакцину более не рекомендуется включать в календарь иммунизации детей. Четырехкратно вводится инактивированная полиомиелитная вакцина в возрасте 2, 4, 12 месяцев и в 4 года.
- Тривакцина (против кори/паротита/краснухи) – двукратная вакцинация. Не назначается до 1 года. При вакцинации до 1 года необходимо повторное введение вакцины.
- Вакцина против гемофильной инфекции – Количество вакцинаций зависит от возраста ребенка при введении первой дозы. Однократная вакцинация проводится только при введении вакцины после 15-месячного возраста. Дети старше 5 лет вакцинации не подлежат.
- Вакцина против Гепатита В –Вакцинацию (трехкратную) желательно начинать сразу после рождения ребенка. Не возобновляйте вакцинацию. Проверьте справочную таблицу повышенного риска больших доз вакцины против гепатита В.



меры предосторожности и противопоказания

Общая информация по применению вакцин (АКДС, АДС, ОПВ/ИПВ, тривакцина, вакцина против гемолитической инфекции, гепатита **В**)

- Анафилактическая реакция на вакцину является противопоказанием для последующего введения вакцины
- Анафилактическая реакция на компонент вакцины является противопоказанием к использованию вакцин, содержащих этот компонент
- Наличие средней или сильной тяжести заболевания независимо от температуры

АКДС

- Энцефалопатия в течение 7 дней после введения предыдущей дозы АКДС
- Принять меры предосторожности при:
 - Повышении температуры до 105°F ($40,6^{\circ}\text{C}$) в течение 48 часов после введения вакцины
 - Коллапсе или шокоподобном состоянии
 - Судорогах, продолжающихся в течение 3 дней
 - Постоянном, безостановочном плаче

Гемофильная инфекция

Неизвестны

Гепатит В

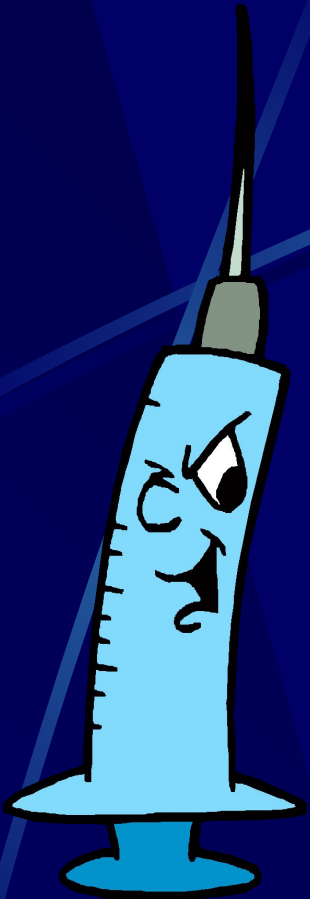
- Анафилактическая реакция на обычные хлебопекарные дрожжи



Тривакцина 1 (против кори/паротита/краснухи)

- Анафилактическая реакция на неомицин и желатин
- Беременность
- Установленный иммунодефицит
- Соблюдать меры предосторожности при:
 - Недавнем введении иммуноглобулина

Инактивированная полиомиелитная вакцина (ИПВ)



- Анафилактическая реакция на неомицин и стрептомицин
- Соблюдать меры предосторожности при:
 - беременности

Осложнения

Поствакцинальные осложнения

- Объективные признаки и симптомы
 - Зуд
 - Покраснение
 - Затруднения при глотании, разговоре или дыхании
 - Бронхоспазм
 - Анафилактический шок
- Лечение
 - Медицинское обследование
 - Оценка проходимости дыхательных путей, функции дыхания и кровообращения
 - Документирование поствакцинального осложнения

Введение вакцин

Последовательность проведения вакцинации

- Проверка карты профилактических прививок
- Медицинские вопросы по вакцинации
- Инфекционный контроль
- Введение вакцины
- Действия после введения вакцины
- Документирование



Проведение вакцинации

Проверка карты профилактических прививок

- Установить возраст ребенка
- Ознакомиться с записями в карте
- Выяснить имеются ли вопросы у взрослых, сопровождающих ребенка
- Проинформировать взрослых, сопровождающих ребенка о вакцине, которая должна быть введена
- Держать ребенка в безопасном положении при введении вакцины
- Провести вакцинацию
- Внести данные о проведении вакцинации в карту профилактических прививок

Необходимые медицинские вопросы перед проведением иммунизации

- Как ваш ребенок себя сегодня чувствует?
- Принимает ли Ваш ребенок какие-нибудь лекарства?
- Бывает ли у Вашего ребенка аллергия?
- Была ли у Вашего ребенка в прошлом аллергическая реакция на вакцины?



Инфекционный контроль и обращение с острым инструментарием

- Обработать руки
- Удерживать пациента
- НЕ сгибать, НЕ надевать колпачок на использованную иглу!



Введение вакцины

- Дети до 12 месяцев – рекомендуется введение в переднелатеральную область бедра. Однако при необходимости многократной вакцинации, вакцина может быть введена в дельтовидную мышцу.
- Дети после одного года и старше – при достаточном объеме дельтовидной мышцы, можно вводить вакцину в дельтовидную мышцу.

- Внутримышечные инъекции

- Под углом 90°
- Детям до года - на глубину 7/8 - 1 дюйм (2,25 - 2.5 см), иглой 22-25 размера
- Детям одного года и старше - на глубину 5/8 - 1 1/4 дюйма (1,6 - 3,1 см)



- Подкожные инъекции

- под углом 45°
- на глубину 5/8 - 3/4 дюйма (1,6 - 1,9 см), иглой 23 – 25 размера

- Многократная вакцинация

- Вводить вакцины в разные части тела
- Избегать 2-х внутримышечных инъекций в одну конечность
- При введении вакцины в одну мышцу с большим мышечным объемом, отступить от места первой инъекции на 1 - 2 дюйма (2,5 - 5 см)

Положение пациента при введении вакцины

- Обеспечить безопасность
 - Пациента
 - Родителя
 - Медицинского персонала
- Удерживать пациента
- Методика
 - Для детей до года - положение сидя
 - Дети дошкольного возраста - на коленях у родителей
 - Подростки и взрослые - положение: локоть приподнят и отведен

Действия после вакцинации

- Погладить по головке
- Перечислить ожидаемые реакции и возможные осложнения
- Дать информацию о последующих контактах с медицинским персоналом
- Назначить дату следующего посещения



Документация



- Предоставить пациенту документы о вакцинации
- Установить медико-юридическую ответственность
- Предоставить информацию о географическом охвате
- Предоставить демографические данные

СПАСИБО