

Лекция №5

Тема:

Организация и проведение профилактических привив

План лекции:

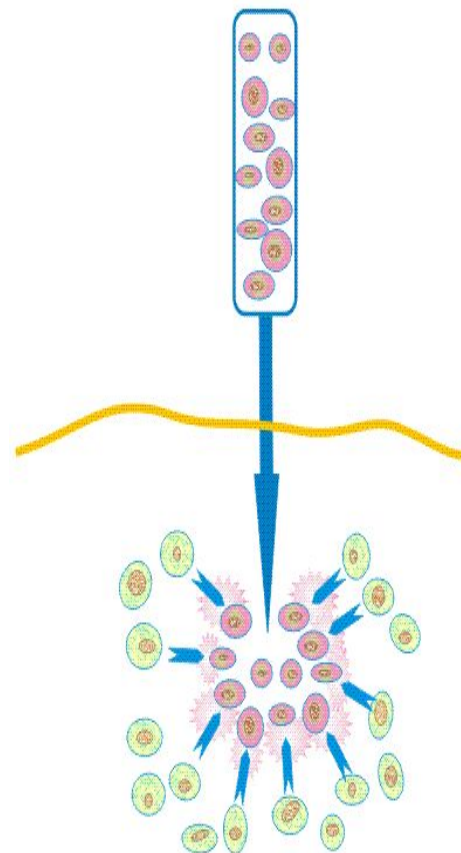
1. Понятие о вакцинации.
2. Виды вакцин.
3. Календарь профилактических прививок.
4. Показания и противопоказания к вакцинации .
5. Осложнения и реакции.
6. Организация прививочной работы.
7. Документация для учета привитости населения.
8. Условия хранения и транспортировки бактериальных препаратов.



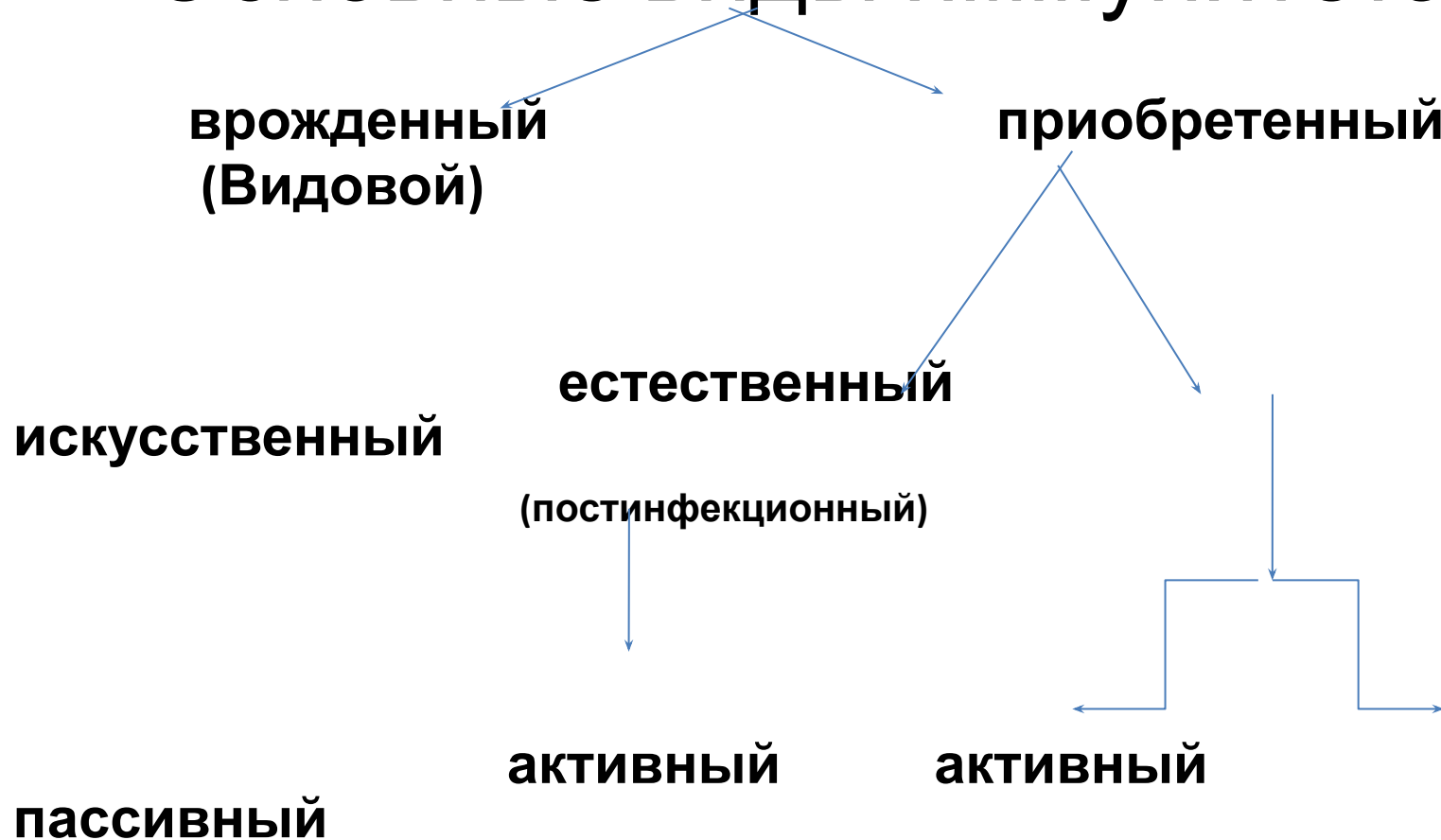
Понятие о вакцинации

применение вакцин с целью предупреждения инфекционных болезней — иммунизации.

Инфекции против которых существует вакцинопрофилактика, считают управляемыми или контролируруемыми, т.к. заболеваемость зависит от числа привитых среди всего населения. Для достижения эпидемического благополучия должно быть привито не менее 95%, от всего населения.



Основные виды иммунитета



Вакцинация относится к искусственному активному иммунитету!

Виды вакцин

```
graph TD; A[Виды вакцин] --> B[Инактивированные]; A --> C[Живые]; B --> D[Корпускулярные]; B --> E[Химические]; B --> F[вакцины.]; B --> G[Рекомбинантные]; B --> H[вакцины];
```

Инактивированные

Живые

Корпускулярные.
Химические
вакцины.
Рекомбинантные
вакцины

Анатоксины. Инактивированные (т.е. обезвреженные) экзотоксины бактерий сохранившие антигенные свойства.

Применяют против экзотоксинообразующих возбудителей инфекционных болезней - дифтерия, столбняк, ботулизм, стафилококковая инфекция.



Показания к вакцинации.

Плановые

Прививки по эпид.

показаниям

Прививки по эпидемиологическим показаниям:

1. *Угроза профессионального заражения (работники производств, имеющих контакт с источником инфекции или возбудителем инфекционной болезни);*
2. *угроза распространения инфекционной болезни на конкретной территории (грипп, брюшной тиф, холера, чума и др.);*
3. *экстренная вакцинопрофилактика контактных в эпидемических очагах (гепатит В, дифтерия, корь, менингококковая инфекция, паротит эпидемический, полиомиелит);*
4. *постоянное проживание на эндемической или энзоотичной территории (клещевой энцефалит, туляремия и др.);*
5. *предстоящая поездка на эндемическую или энзоотичную территорию (желтая лихорадка, клещевой энцефалит, туляремия, холера и др.)*

ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ К ПРОВЕДЕНИЮ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ПРИВИВОК

Временные

- Масса тела при рождении менее 2000 гр.
- Острые лихорадочные заболевания.
- Хронические болезни (в стадии обострения).
- Введение иммуноглобулина человека, плазмы, крови (в зависимости от дозы препарата через 3-6 мес. можно вводить коревую или паротитную вакцину).
- Иммуносупрессия (угнетение иммунитета).
- Беременность.

Постоянные противопоказания

- Сильная реакция на введении вакцины (температура тела выше 40°C , в месте введения вакцины отек, гиперемия более 8 см в диаметре).
- Осложнение при первичном или повторном введении вакцины.
- Иммунодефицит.
- Злокачественные болезни крови, новообразования.
- Прогрессирующие заболевания нервной системы.
- Афибрильные судороги в анамнезе.

Иммунопрофилактика. Национальный календарь профилактических прививок.

Срок введения вакцины (возраст)	Обязательные прививки
через 12 часов после рождения	Первая вакцинация от гепатита В
3-7 дней	Вакцинация от туберкулеза
1 мес.	Вторая вакцинация от гепатита В
3 мес.	Первая вакцинация от дифтерии, коклюша, столбняка, полиомиелита
4,5 мес.	Вторая вакцинация от дифтерии, коклюша, столбняка, полиомиелита
6 мес.	Третья вакцинация от дифтерии, коклюша, столбняка, полиомиелита, гепатита В
1 год	Вакцинация от кори, эпидемического паротита («свинки»), краснухи
1,5 года	Первая ревакцинация от дифтерии, коклюша, столбняка, полиомиелита
1 год и 8 мес.	Вторая ревакцинация от полиомиелита
6 лет	Вторая вакцинация от кори, эпидемического паротита, краснухи
7 лет	Вторая ревакцинация от дифтерии и столбняка; первая ревакцинация от туберкулеза
13 лет	Вакцинация против гепатита В; вакцинация против краснухи (девочки)
14 лет	Третья ревакцинация от дифтерии и столбняка; ревакцинация от туберкулеза; третья ревакцинация от полиомиелита
Взрослые	Ревакцинация от дифтерии и столбняка каждые 10 лет после последней ревакцинации

Прививки по эпидемиологическим показаниям:

- Соответственно приказам МЗ РФ и/или территориальных органов здравоохранения
- 1. угроза профессионального заражения (работники производств, имеющих контакт с источником инфекции или возбудителем инфекционной болезни);
- 2. угроза распространения инфекционной болезни на конкретной территории (грипп, брюшной тиф, холера, чума и др.);
- 3. экстренная вакцинопрофилактика контактных в эпидемических очагах (гепатит В, дифтерия, корь, менингококковая инфекция, паротит эпидемический, полиомиелит);
- 4. постоянное проживание на эндемической или энзоотической территории (клещевой энцефалит, туляремия и др.);
- 5. предстоящая поездка на эндемическую или энзоотическую территорию (желтая лихорадка, клещевой энцефалит, туляремия, холера и др.)

Поствакцинальные реакции могут

быть:

Местные

- слабую реакцию, при наличии инфильтрата или гиперемии до 2,5 см.**
- средняя реакция диаметр от 2,6 до 5 см.;**
- сильная реакция при инфильтрате 5 см. и более.**

К общим реакциям относят

повышение температуры тела, чувство недомогания, головная боль, боли в суставах, животе, тошнота, рвота и т.

Д.

Поствакцинальные осложнения

- осложнения, связанные с развитием аллергических реакций, включая анафилактический шок;
- осложнения, связанные с нарушением правил асептики (абсцесс, лимфаденит...);
- осложнения связанные с поражением ЦНС (появление судорог, паралича, менингита,).

Обязанности медицинской сестры прививочного кабинета:

- Регулирует прием лиц, подлежащих вакцинации с различных участков поликлиники;
- Проводит иммунизацию только по назначению врача. (предварительный осмотр у терапевта).
- Ведет регистрацию проведенных прививок (журнал осложнений, см.п.7).
- Контролирует температуру хранения в холодильнике и отмечает результаты в журнале учета.
- Заказывает и получает препараты, проверяет количество на текущий рабочий день.
- В конце рабочего дня уничтожает всю оставшуюся вакцину в открытых флаконах.
- Участвует в работе выездных бригад, на дом, дома инвалидов, пансионаты и т. д.
- Отвечает за санитарно – гигиенический режим кабинета.
- Ежемесячно составлять отчет о прививочной работе.
- Провести психологическую подготовку ребенка и дать рекомендации родителям по уходу за ребенком.
- Периодически повышает свою квалификацию и получает сертификат.

Документация для учета привитости населения.

Профилактические прививки регистрируются в следующих учетных формах:

- 1. Карта профилактических прививок (ф. 063 – у), остается в лечебном учреждении.*
- 2. История развития ребенка (ф. 026 – у) для образовательного учреждения, (д\с, школа).*
- 3. Вкладной лист на подростка к медицинской карте амбулаторного больного (ф.025 – 1 – у).*
- 4. Сертификат о профилактических прививках. Выдается в прививочном кабинете.*

Условия хранения и транспортировки бактериальных препаратов.

*Вакцины должны транспортироваться и храниться при температуре **не выше 4 – 8 гр.**, нарушение температурного режима хранения даже в течение нескольких часов приводит к инаktivации вакцины. Также не пригодны к использованию вакцины с наличием трещин на ампулах, с измененным цветом, неясной маркировкой (серия, дата изготовления, срок годности, производитель и т. д.). Вскрытые ампулы хранению не подлежат. Недопустим контакт содержимого ампулы с любым из дезинфицирующих средств.*

Холодовая цепь - бесперебойно функционирующая система, обеспечивающая оптимальный температурный режим хранения и транспортирования вакцин и других иммунобиологических препаратов на всех этапах их следования от предприятия-изготовителя до вакцинируемого контингента.

