Памятка по вакцинации школьников в Свердловской области

Подготовка ребенка перед проведением вакцинации:

- Объяснить ему, что его ждет у врача (медицинского работника образовательного учреждения);
- Не пугать ребенка уколами, а честно предупредить, что будет немного больно, но недолго;
- Договориться о вознаграждении за храбрость, если это необходимо;
- Если планируется прививка ОПВ (оральная полиомиелитная вакцина), то за 1 час до и 1 час после прививки нежелательно пить или принимать пищу, так как это может снизить эффективность вакцинации;

Перед прививкой НЕ НУЖНО

- Сдавать анализы или проходить обследования у узких специалистов.
- Ограничивать контакты и менять рацион питания ребенка.
- Проводить подготовку при помощи лекарств.
- Отменять прием препаратов, назначенных лечащим врачом (за редким исключением, когда врач об этом сообщит)

После вакцинации:

- Нужно 30 минут находиться в медицинском учреждении для контроля реакций немедленного типа и отслеживать возникновение таких симптомов как зуд, обморок, рвота, крапивница, свистящее дыхание, затрудненное дыхание или одышка.
 - Родители предупреждаются о возможных реакциях на сделанные вакцины, как часто и в какие сроки после вакцинации они возникают, что нужно делать при их возникновении.

<u>Нормальные реакции после вакцинации неживыми</u> <u>вакцинами:</u>

В первые 1—3 суток после вакцинации: повышение температуры, недомогание, потеря аппетита, раздражительность, рвота, головная боль, реакция в месте инъекции (боль, отек, покраснение), увеличение близлежащих лимфоузлов.

Реакция возникает в 5–10 % случаев. Лечение не требуется (только симптоматическая терапия при необходимости), реакции самостоятельно проходят в течение 2–5 дней.

<u>Нормальные реакции после вакцинации живыми</u> <u>вакцинами:</u>

В первые 1—3 суток после вакцинации возможно незначительное покраснение в месте введения вакцины. С 5 по 21 день после вакцинации: повышение температуры, недомогание, потеря аппетита, раздражительность, рвота, головная боль, реакция в месте инъекции (покраснение, менее выраженное, чем при введении неживых вакцин).

Также возможны легкие катаральные проявления, увеличение лимфоузлов, сыпь, боль в суставах, отек в околоушной или подчелюстной областях.

Лечение нормальных реакций не требуется (только симптоматическая терапия при необходимости), они самостоятельно проходят в течение 2–5 дней.

Дети 6 лет

- Ревакцинация против кори, краснухи, эпидемического паротита
- Третья ревакцинация против полиомиелита
- Вторая вакцинация против ветряной оспы

Дети 6 - 7 лет

- Вторая ревакцинация против дифтерии, столбняка
- Вторая ревакцинация против коклюша
- Ревакцинация против туберкулеза

Дети 14 лет

- Третья ревакцинация против дифтерии, столбняка
- Третья ревакцинация против коклюша

учащиеся 1 - 11 классов образовательных учреждений ежегодно:

Вакцинация против гриппа

Дети старше 12 лет:

Против коронавирусной инфекции, вызываемой вирусом SARS-CoV-2, 1 раз в 6 месяцев - по эпидемическим показаниям, ежегодно при "рутинной" вакцинации

Дети обоих полов 9 лет:

Против папиллома-вирусной инфекции

Девочки 10 лет и старше не привитые ранее:

Против папиллома-вирусной инфекции

Туберкулинодиагностика (проба Манту или Диаскинтест) проводится ежегодно

Вакцинация проводится в соответствии с: 157-Ф3 от 17.09.1998 г. Приказом №1122н от 06.12.2021г. Приказом №1811-п от 11.08.2022г.