



ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ КУРГАНСКИЙ ОБЛАСТНОЙ ПЕРИНАТАЛЬНЫЙ ЦЕНТР

Вакцинация в роддоме

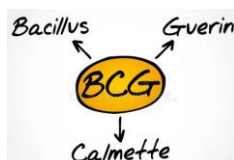
Вакцинация новорожденных необходима для защиты ребенка от смертельно опасных инфекций в период, когда его собственная иммунная система наиболее уязвима. В первые дни жизни малыш сталкивается с огромным количеством бактерий и вирусов, и без подготовки его организм не может справиться с тяжелыми болезнями.



В акушерском стационаре согласно национальному календарю ребенку делается две прививки. Все прививки делаются добровольно, по желанию родителей. О безопасности и возможных реакциях на прививки Вам расскажет врач-неонатолог. Все прививки делаются после осмотра врачом-неонатологом при отсутствии противопоказаний.



Самая первая прививка в жизни ребенка – это вакцинация против гепатита В. Она делается в первые сутки жизни ребенка. Вирус гепатита В крайне заразен и может передаться ребенку даже при родах от матери. Если младенец заразится, в 90% случаев болезнь переходит в хроническую форму, что в будущем ведет к циррозу или раку печени.



Вторая прививка – вакцинация против туберкулеза (вакцина БЦЖ). Обычно ее делают на 3 день после рождения, накануне выписки. Вакцина БЦЖ не защищает на 100% от заражения, она надежно защищает младенца от смертельных и тяжелых форм – туберкулезного менингита (поражения мозга) и генерализованного туберкулеза.

Опасность откладывания прививок

Инфекции не ждут, пока ребенок подрастет. Перенос вакцинации на более поздний срок оставляет малыша абсолютно беззащитным перед окружающей средой.



Главные «нельзя» для мамы в первые недели:

В первые дни и недели жизни малыша не ешьте экзотические продукты, чтобы не спровоцировать аллергию, которую можно ошибочно принять за реакцию на вакцину.

Что важно знать о реакции после выписки?

На гепатит В: как правило, проходит незаметно. Изредка может быть небольшая вялость или кратковременное повышение температуры до 37,3-37,5 °С.

Через 4-6 недель после вакцинации против туберкулеза на месте инъекции появляется пятно, затем инфильтрат (участок ткани, увеличенный в объеме и повышенной плотности) диаметром не более 5-10 мм. В дальнейшем там образуется пузырек-гнойничок (его размер также не должен превышать 10 мм) с прозрачным, а затем мутным содержимым, потом - корочка. Через 5-6 месяцев у большинства детей остается нежный поверхностный рубчик длиной 3-10 мм, который к году принимает свой окончательный вид.

Появление рубца свидетельствует о состоявшейся прививке и о выработке организмом специфической защиты против микобактерии туберкулеза. Место введения вакцины нельзя обрабатывать йодом и другими дезинфицирующими растворами, а также накладывать повязку, выдавливать содержимое пузырька. Если пузырек вскрылся, его также не следует обрабатывать чем-либо, вскоре он подсохнет и превратится в корочку. Нельзя удалять ее или тереть мочалкой при купании.

Если размеры инфильтрата очень большие (более 10 мм) или на месте введения вакцины так и не образовался пузырек, а через 6 месяцев рубчик, если замечено увеличение у младенца лимфоузлов в подмышечной области, следует проконсультироваться с фтизиатром.

