

5 ПРИЧИН

СДЕЛАТЬ

ПРИВИВКУ



1

Предупредить ненужные страдания, связанные с заболеванием

2

Предупредить развитие осложненных форм болезни

3

Предупредить негативное влияние на планы семьи

4

Наличие широкого спектра вакцин с высоким профилем безопасности и профилактической эффективности

5

Возможность индивидуализации иммунизации: применение разных схем и методов вакцинации для создания достаточного иммунитета у каждого прививаемого человека



БЕЗОПАСНОСТЬ ДЕТЕЙ

ПЕРВОГО ГОДА ЖИЗНИ

ПАМЯТКА ДЛЯ РОДИТЕЛЕЙ



Ответственность за безопасность детей,
как дома, так и на улице полностью лежит
на родителях

Что нужно знать мамам и папам о безопасности младенца в доме?



В ПЕРВЫЕ ДНИ И НЕДЕЛИ НОВОРОЖДЕННЫЕ МЛАДЕНЦЫ ОБЫЧНО ЛИБО СПЯТ, ЛИБО КУШАЮТ, В ТОМ ЧИСЛЕ И НОЧЬЮ

В среднем в первый месяц жизни ребенок спит от 16 до 20 часов в сутки с одинаковыми промежутками между кормлениями



ПОДДЕРЖИВАЙТЕ ГРУДНОЕ ВСКАРМЛИВАНИЕ КАК МОЖНО ДОЛЬШЕ

Грудное молоко – залог здоровья ребенка



БЕЗОПАСНОСТЬ ВО ВРЕМЯ СНА

Укладывайте младенца на спину, сон на спине на 40% уменьшает риск синдрома внезапной смерти младенца; используйте безопасную кроватку: чтобы младенец не смог самостоятельно вылезти, раскатать ее или просунуть голову между перекладинами, не оставляйте в кроватке посторонних предметов, в том числе погремушек, особенно на резинке. Избегайте совместного пребывания ребенка в кровати с родителями



БЕЗОПАСНОСТЬ В АВТОМОБИЛЕ

Для перевозки детей с рождения пользуйтесь специальной автолюлькой, не оставляйте ребенка одного в машине даже если вышли на 5 минут



ПАДЕНИЯ

Ребенок может упасть в любом месте. Если необходимо оставить ребенка на некоторое время одного оставляйте его в кроватке или в манеже





ОЖОГИ

- Следите за температурой при подогревании продуктов питания
- Проверяйте рукой температуру воды в ванне, прежде чем опустить туда ребенка. Находитесь вместе с ребенком до конца купания



ОПАСНОСТЬ УДУШЕНИЯ

Уберите все мелкие предметы с пола, из кровати и других доступных поверхностей, ребенок может их проглотить или засунуть в нос



ОКОННЫЕ ОПАСНОСТИ

Установите оконные блокираторы. Запретите детские игры на подоконнике. Не ставьте ребенка на подоконник



БЕЗОПАСНОСТЬ НА КУХНЕ

- Лекарства, спички, мусор, мокрый пол, грязная посуда, алкогольные напитки, химикаты от тараканов и грызунов, пластиковые пакеты и мешки, колющие и режущие предметы — не должны находиться в зоне видимости ребенка
- Не оставляйте горячие сковороды, кастрюли, чайники в доступном для ребенка месте
- Закройте электрические розетки специальными заглушками
- Не используйте электроприборы и кипятилок, находясь с ребенком на руках



ЖИВОТНЫЕ

Не оставляйте ребенка наедине с животными, имеющимися в доме, не подпускайте близко животных, находясь на прогулке



ИСКЛЮЧИТЕ КУРЕНИЕ И УПОТРЕБЛЕНИЕ АЛКОГОЛЬНЫХ НАПИТКОВ В ПРИСУТСТВИИ РЕБЕНКА



ИЗБЕГАЙТЕ ПРИСУТСТВИЯ РЯДОМ С МЛАДЕНЦЕМ ЛЮДЕЙ, У КОТОРЫХ ИМЕЮТСЯ ПРИЗНАКИ ИНФЕКЦИОННОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ



ПРОВОДИТЕ БОЛЬШЕ ВРЕМЕНИ НА СВЕЖЕМ ВОЗДУХЕ ВСЕЙ СЕМЬЕЙ!



СЛЕДУЙТЕ РЕКОМЕНДАЦИЯМ ВРАЧА-ПЕДИАТРА!

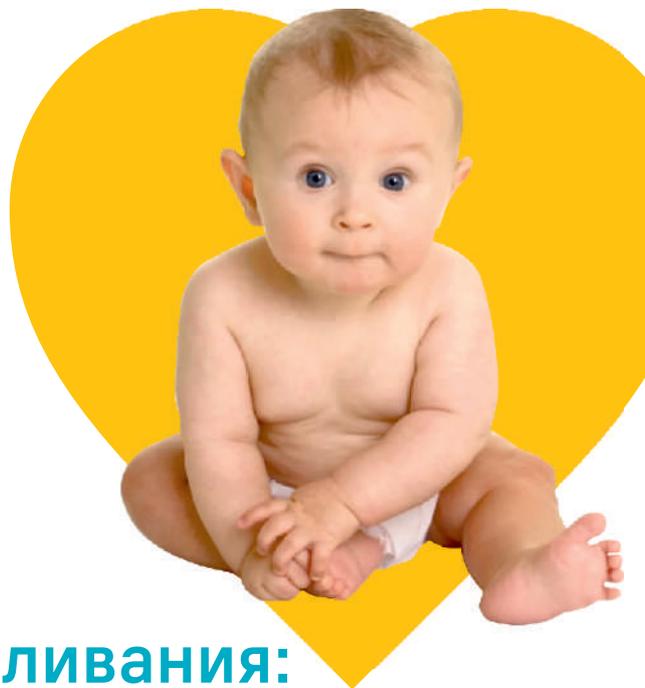
Грудное вскармливание – залог здоровья малыша!

Преимущества грудного вскармливания

Для ребенка:

Грудное молоко:

- сбалансировано по всем питательным веществам;
- имеет высокую степень усвояемости;
- готово к употреблению в любое время суток;
- стерильно, имеет нужную постоянную температуру;
- содержит факторы роста, антитела против вирусов и бактерий, ферменты для лучшего пищеварения;
- предупреждает аллергию, анемию, рахит, дисбактериоз;
- положительно влияет на развитие умственных способностей ребенка.



Процесс грудного вскармливания:

- обеспечивает правильное развитие зубов, челюстей, мышц лица;
- формирует психо-эмоциональную связь с мамой.

Для матери:

- снижает риск заболевания раком молочной железы и яичников;
- является профилактикой послеродовых кровотечений;
- снижает уровень стресса и послеродовой депрессии;
- экономит семейный бюджет;
- создает и укрепляет на всю жизнь психологическую связь матери и ребенка.

Важно!

Грудное молоко – ценный дар природы!

Грудное молоко – это лучшее, что может дать мама своему ребенку.

Грудное вскармливание – реальная забота о здоровье малыша.

С каждой каплей молока ребенок получает нежность, гармонию и любовь.

Аналогов грудному молоку нет во всем мире!





ПРОФИЛАКТИКА ЛЕТНИХ ДЕТСКИХ ТРАВМ

Центр
Общественного
Здоровья
и Медицинской профилактики
Пермский край



МИНИСТЕРСТВО
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ПЕРМСКОГО КРАЯ

Лето-ты прекрасно, когда безопасно!

Чтобы избежать летних травм, выполняйте эти ПРАВИЛА

НА УЛИЦЕ



НЕ БАЛУЙСЯ НА
ШКОЛЬНОЙ
СПОРТИВНОЙ
ПЛОЩАДКЕ



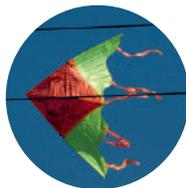
НЕ ГЛАДЬ И НЕ
ДРАЗНИ
БЕЗДОМНЫХ
ЖИВОТНЫХ



НЕ ТРОГАЙ
ЧУЖИЕ ВЕЩИ



НЕ ИГРАЙ ВБЛИЗИ
ТЕПЛОТРАСС,
ТЕПОПУНКТОВ И ДРУГИХ
ТЕХНОЛОГИЧЕСКИХ
ОБЪЕКТОВ



НИ В КОЕМ СЛУЧАЕ НЕ
ЗАПУСКАЙ
ВОЗДУШНЫХ ЗМЕЕВ
ВБЛИЗИ ВОЗДУШНЫХ
ЛИНИЙ
ЭЛЕКТРОПЕРЕДАЧ



НЕ КАСАЙСЯ
ЖЕЛЕЗОБЕТОННЫХ ОПОР
ЛИНИЙ ЭЛЕКТРОПЕРЕДАЧ:
ОНИ МОГУТ НАХОДИТЬСЯ
ПОД НАПРЯЖЕНИЕМ



НЕ ПОДХОДИ БЛИЗКО К
МЕСТУ АВАРИИ, НЕ
ЗАХОДИ ЗА
ОГРАЖДЕНИЯ



ПРОФИЛАКТИКА ЛЕТНИХ ДЕТСКИХ ТРАВМ

Центр
Общественного
Здоровья
и Медицинской профилактики
Пермский край



МИНИСТЕРСТВО
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ПЕРМСКОГО КРАЯ

ТРАВМ

Лето-ты прекрасно, когда безопасно!

Чтобы избежать летних травм, выполняйте эти ПРАВИЛА

НА ВОДЕ



**НЕ БАЛУЙСЯ НА
ВОДЕ**



**НЕ ИГРАЙ НА
ВЫСОКИХ
БЕРЕГАХ**



**НЕ ЗАХОДИ
ГЛУБОКО В ВОДУ**



**ПРИ КАТАНИИ НА ЛОДКАХ
И ЛОВЛЕ РЫБЫ С ЛОДОК
НАДЕВАЙ СПАСАТЕЛЬНЫЙ
ЖИЛЕТ**



**НЕ КУПАЙСЯ И НЕ
НЫРЯЙ В НЕЗНАКОМЫХ
МЕСТАХ**



**НИКОГДА НЕ ПЛАВАЙ БЕЗ
ПРИСМОТРА ВЗРОСЛЫХ**



**НЕ ПОЛЬЗУЙСЯ НА ВОДЕ
НЕПЛАВАЮЩИМИ
ИГРУШКАМИ**

ПРОФИЛАКТИКА ОЖИРЕНИЯ

РАННИЙ ВОЗРАСТ ДО 3 ЛЕТ

ФАКТОРЫ РИСКА

- Прикорм до полугода.
- Объем пищи больше нормы.
- Прикорм белковой пищей (цельное молоко, творог).
- Недопустимые продукты (торты, пирожное, колбасы).
- «Недетские» способы кулинарной обработки продуктов (жареная, копченая пища).

СОВЕТЫ

- Вводите прикорм под руководством педиатра.
- Соблюдайте размеры порций.
- Контролируйте вес, рост и окружность живота малыша и соотносите показатели с возрастной нормой.
- Не кормите ребенка с общего стола.
- Во время еды не читайте малышу сказок, не включайте мультки.
- Не кормите насильно.
- Критически оцените отношение своей семьи к приему пищи, в девяти из десяти случаев причина полноты ребенка – это образ жизни и традиции питания в среде родственного окружения.



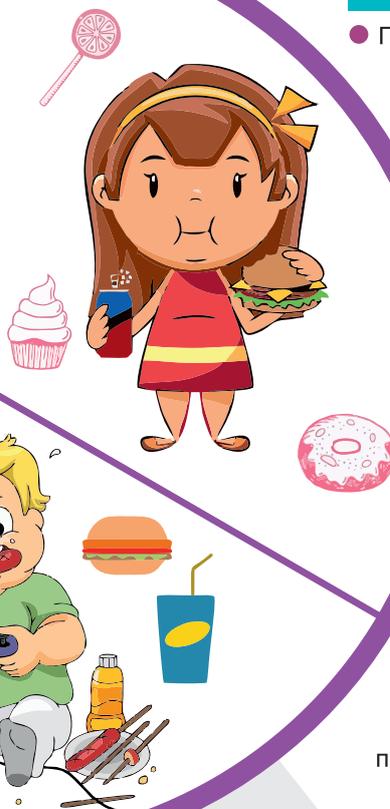
НАЧАЛЬНАЯ ШКОЛА 6 – 7 ЛЕТ

ФАКТОРЫ РИСКА

- Снижен родительский контроль питания ребенка.
- Нарушается режим питания (увеличиваются промежутки между приемами пищи).
- Первые самостоятельные покупки еды (сладостей).
- Уменьшение физической активности.

СОВЕТЫ

- Продолжайте контролировать то, чем питается ребенок, в т. ч. и количество выпитого сока (1 литр сока по калорийности равнозначен плитке шоколада).
- Ежедневно готовьте ребенку бокс с едой, который он положит в ранец (если ребенок не ест школьный завтрак).
- Ограничьте время сидения ребенка у компьютера и поощряйте его физическую активность.
- Уберите с кухни телевизор и постарайтесь объяснить ребенку истинный смысл яркой рекламы бесполезных пищевых продуктов.



ПОДРОСТКИ 13 – 15 ЛЕТ

ФАКТОРЫ РИСКА СОВЕТЫ

- Еда «за компанию», «для общения».
- Появление в рационе ребенка фастфуда и отсутствие физической нагрузки.
- Самостоятельные схемы снижения веса (главным образом у девочек).
- Готовьте еду вместе, обсуждая выбор готовых продуктов.
- Если есть возможность, вместе сходите на показательные кулинарные курсы.
- Запишите ребенка в спортивную секцию или занимайтесь спортом вместе с ребенком.
- Не применяйте к ребенку «взрослые» схемы по борьбе с лишним весом.
- Научите подростка смотреть на этикетки продуктов и выбирать на прилавках маложирные молочные продукты и продукты без добавления сахара.
- В случае появления избыточного веса обратитесь к специалисту-диетологу.

ПРОФИЛАКТИКА СИНДРОМА ВНЕЗАПНОЙ СМЕРТИ МЛАДЕНЦА (СВСМ)

(памятка для родителей)



СВСМ – внезапная смерть от остановки дыхания внешне здорового ребенка в возрасте до 1 года

Чаще случается в возрастной период от 4 до 6 месяцев у практически здоровых детей, неожиданно, ночью или под утро

ПРЕДРАСПОЛАГАЮЩИЕ ФАКТОРЫ:



Темнота в комнате, где спит ребенок



Неправильная поза во время сна (коленно-локтевое положение, сон на животе)



Табачный дым



Посторонние предметы в кроватке (подушки, большое одеяло, мягкие игрушки)



Мягкий матрас



Повышенная температура в помещении (духота, отсутствие регулярного проветривания, излишнее укутывание)

ДРУГИЕ ФАКТОРЫ РИСКА:



Плохие социально-бытовые условия



Вредные привычки родителей



Аналогичные случаи в семье



Мужской пол ребенка

МЕРЫ ПРОФИЛАКТИКИ СВСМ

-  Укладывайте ребенка спать на бок, на спину, а не на живот
-  Используйте для сна ребенка плотный матрас без подушки
-  При использовании специального спального мешка вместо одеяла – соблюдайте режим нахождения в нем
-  Если используется одеяло кладите его так, чтобы ребенку некуда было сползти под одеяло
-  Стремитесь к тому, чтобы ребенок спал в собственной кроватке, но в одной комнате с родителями
-  Не перегревайте и не переохлаждайте ребенка, не пеленайте его слишком туго
-  Исключите курение в помещении, где находится ребенок
-  Избегайте воздействия на ребенка резких запахов, звуков, световых раздражителей, особенно во время сна, в том числе дневного
-  Сохраняйте грудное вскармливание как можно дольше
-  Исключите кормление грудью лежа, соблюдайте правила кормления грудью
-  Проводите массаж, гимнастику, закаливание, соответствующие возрасту ребенка и рекомендованные врачом
-  При проведении водных процедур и купания проверяйте температуру воды рукой и будьте рядом с ребенком в течение всей процедуры
-  Обязательно обратитесь к врачу при первых признаках недомогания ребенка (повышение температуры, вялость, беспокойство, отказ от приема пищи, срыгивания)
-  Не оставляйте ребенка без присмотра во время бодрствования, регулярно проверяйте его состояние во время сна
-  Перед сном уберите из кроватки все посторонние предметы: игрушки, погремушки, особенно на резинке, мелкие предметы, которые ребенок может засунуть в нос или проглотить
-  Не оставляйте ребенка одного с бутылочкой с водой или молочной смесью
-  Своевременно проходите профилактические осмотры у врача, вакцинацию

ЗАЧЕМ НУЖНЫ ПРИВИВКИ МАЛЕНЬКИМ ДЕТЯМ?



ВАКЦИНОПРОФИЛАКТИКА - самое эффективное средство предотвращения инфекционных заболеваний у детей

ВАКЦИНАЦИЯ = АКТИВАЦИЯ ИММУННОЙ СИСТЕМЫ

Формирование антител к возбудителям инфекций и активация иммунитета малыша лучше, чем ослабление иммунной системы мощным микробом и дальнейшее поражение систем организма ребенка. Именно это происходит, если не проводить своевременную вакцинацию.

ВСЕ ДЕТИ В НАШЕЙ СТРАНЕ ДОЛЖНЫ БЫТЬ ПРИВИТЫ ПРОТИВ:

- туберкулеза
- вирусного гепатита В
- дифтерии
- коклюша
- столбняка
- полиомиелита
- кори
- гриппа
- краснухи
- пневмококковой инфекции
- гемофильной инфекции
- эпидемического паротита



ГДЕ СДЕЛАТЬ ПРИВИВКУ?

Привить детей можно в детской поликлинике по месту жительства



НАЦИОНАЛЬНЫЙ КАЛЕНДАРЬ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ПРИВИВОК

| ВИД ПРИВИВКИ | ВОЗРАСТ РЕБЕНКА |
|---|----------------------|
| Первая вакцинация против вирусного гепатита В | в первые сутки жизни |
| Вакцинация против туберкулеза (БЦЖ-М) | на 3-7 день жизни |
| Вторая вакцинация против вирусного гепатита В | 1 месяц |
| Первая вакцинация от пневмококковой инфекции | 2 месяца |
| Первая вакцинация против дифтерии, коклюша, столбняка (АКДС) | 3 месяца |
| Первая вакцинация против полиомиелита | |
| Первая вакцинация против гемофильной инфекции | |
| Вторая вакцинация против дифтерии, коклюша, столбняка (АКДС) | 4,5 месяца |
| Вторая вакцинация против полиомиелита | |
| Вторая вакцинация против гемофильной инфекции | |
| Вторая вакцинация от пневмококковой инфекции | |
| Третья вакцинация против дифтерии, коклюша, столбняка (АКДС) | 6 месяцев |
| Третья вакцинация против полиомиелита | |
| Третья вакцинация против гемофильной инфекции | |
| Третья вакцинация против вирусного гепатита В | |
| Вакцинация против кори, эпидемического паротита, краснухи (КПК) | 1 год |
| Ревакцинация от пневмококковой инфекции | 15 месяцев |
| Первая ревакцинация против дифтерии, коклюша, столбняка | 18 месяцев |
| Первая ревакцинация против полиомиелита | |
| Вторая ревакцинация против полиомиелита | 20 месяцев |
| Ревакцинация против кори, краснухи, эпидемического паротита | 6 лет |
| Вторая ревакцинация против дифтерии, столбняка (АДС) | 6-7 лет |
| Ревакцинация против туберкулеза | 7 лет |
| Третья ревакцинация против дифтерии, столбняка | 14 лет |
| Третья ревакцинация против полиомиелита | |

ВАЖНО!

Прививки делаются после осмотра педиатра и с письменного согласия родителей

НА ЧТО ВЛИЯЕТ ОТКАЗ ОТ ПРИВИВОК?

- У ребенка появляется высокий риск заражения заболеваниями, от которых не сделаны прививки. Болезнь может протекать в более тяжелой форме и с осложнениями, в отличие от привитых детей.
- Родителям могут отказать в приеме ребенка в детские образовательные и оздоровительные учреждения, в том числе и в детский сад.
- Для въезда в ряд стран требуется наличие определенных прививок в соответствии с международными соглашениями и медико-санитарными правилами.



КРАСНУХА



заразное заболевание, которое может привести к выкидышу, преждевременным родам или врожденным дефектам

Пока краснуха циркулирует в Европейском регионе ВОЗ, младенцы не вакцинированных женщин **ОСТАЮТСЯ В ЗОНЕ РИСКА**

Знаете ли вы, что?



9 из 10 женщин, инфицированных вирусом краснухи на ранней стадии беременности, могут потерять ребенка или передать вирус плоду.



Дети, родившиеся с синдромом врожденной краснухи, могут страдать от **нарушений слуха, пороков развития глаз и сердца.**



Вакцины от краснухи **безопасны** и **эффективны**. Они проходят тщательное тестирование и имеют очень хорошие показатели безопасности за последние **40 лет.**



Вакцинация против краснухи обеспечивает почти **100%-ную защиту** и позволяет резко сократить количество случаев заболевания краснухой.

**ВЫ МОЖЕТЕ
ОСТАНОВИТЬ
КРАСНУХУ**



Защитите следующее поколение, убедившись, что вы и ваша семья

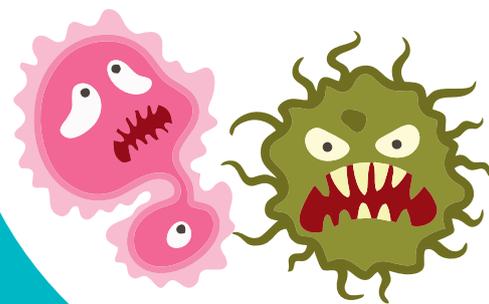
ПОЛНОСТЬЮ ВАКЦИНИРОВАННЫ

ОПАСНО!

Центр
Общественного
Здоровья
и Медицинской профилактики Пермского края



МИНИСТЕРСТВО
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ПЕРМСКОГО КРАЯ



ПНЕВМОКОККОВАЯ ИНФЕКЦИЯ!

5 фактов о пневмококковой инфекции

1 ЧТО ТАКОЕ ПНЕВМОКОККОВАЯ ИНФЕКЦИЯ?

ПНЕВМОКОКК - это микроб овальной формы, окруженный плотной капсулой. Наличие капсулы делает пневмококк неуязвимым для действия защитных сил организма ребенка.

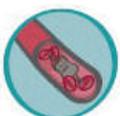
2 КАКИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ ВЫЗЫВАЕТ ПНЕВМОКОКК?



ПНЕВМОНИЯ

(воспаление легких)

Пневмония сопровождается лихорадкой, кашлем, одышкой (частым дыханием), болью в груди, общей слабостью.



БАКТЕРИМИЯ

(заражение крови)

Симптомы могут совпадать с симптомами пневмонии и менингита и обязательно наличие лихорадки до 39С и выше. Также могут наблюдаться боль в суставах, озноб, боль в животе, тошнота, рвота, понос (диарея). Насморк, боль в горле, конъюнктивит могут отсутствовать.



МЕНИНГИТ

(воспаление твердой оболочки мозга)

Симптомы менингита включают в себя лихорадку (повышение температуры тела до 38С и выше), спутанность сознания, светобоязнь (повышенная чувствительность к свету), отказ от еды, срыгивание, рвоту, громкий крик (ребенок буквально не дает дотрагиваться до себя, заходиться криком от любого прикосновения), натяжение затылочных мышц (невозможно нагнуть голову вперед, голова самопроизвольно запрокидывается назад).



ОСТРЫЙ СРЕДНИЙ ОТИТ

(воспаление среднего уха)

При отите ребенок беспокоен, отказывается от еды, не может сосать грудь или соску, резко отдергивает голову, крутит головой, плачет, «дерет» уши. Наблюдается повышение температуры тела (до 38С и выше). Плач при попытке надавливания на козелок, вытекание жидкости или гноя из уха.

3 НАСКОЛЬКО ОПАСЕН ПНЕВМОКОКК?

В настоящее время пневмококки являются одной из лидирующих причин детской смертности.

Риск заболеваний, вызванных пневмококковой инфекцией, повышен, если это:

- Дети первых 2-х лет
- Недоношенные дети
- Дети с хроническими заболеваниями
- Дети на искусственном и смешанном вскармливании
- Дети из семей, где проживает больше одного ребенка
- Дети, посещающие организованные коллективы – ясли, детские сады, группы развития

4 КАК МОЖНО ПРЕДОТВРАТИТЬ ПНЕВМОКОККОВУЮ ИНФЕКЦИЮ?

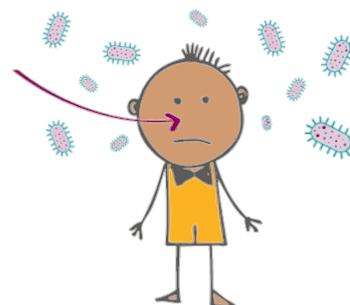
В настоящее время доступна вакцинация от пневмококковой инфекции, начиная с 2-месячного возраста. Прививка эффективно защитит Вашего малыша от пневмококковой инфекции, вызываемой серотипами пневмококка, включенными в состав вакцины.

5 КАК ПРОИСХОДИТ ЗАРАЖЕНИЕ ПНЕВМОКОККОВОЙ ИНФЕКЦИЕЙ?

Распространение пневмококка от человека к человеку происходит преимущественно воздушно-капельным путем при кашле или чихании, а также при контакте с предметами (контактный путь), которые соприкасались с слюной (ложки, чашки, игрушки и т.д.).

Опасность заболевания существует круглый год.

Излюбленным местом обитания пневмококка является носоглотка. Источником инфекции являются как больные пациенты, так и здоровые носители.



ПОЛИОМИЕЛИТ

– это острое инфекционное вирусное заболевание, возбудитель которого поражает серое вещество спинного мозга, вызывая развитие вялых параличей.



ВАЖНО ПОМНИТЬ:



**БОЛЕЮТ В ОСНОВНОМ
ДЕТИ ДО 5 ЛЕТ**



**ЧАЩЕ ВСЕГО БОЛЕЮТ
НЕПРИВИТЫЕ ДЕТИ**

**ЭТО ЗАБОЛЕВАНИЕ МОЖЕТ
ПРИВЕСТИ К ИНВАЛИДНОСТИ!**

СИМПТОМЫ:



**НАПОМИНАЮТ
ОРВИ**



**МЫШЕЧНЫЕ
ПОДЕРГИВАНИЯ**



**МЫШЕЧНАЯ
СЛАБОСТЬ**



**ОБЕЗДВИЖИВАНИЕ
КОНЕЧНОСТЕЙ**

ПОЛИОМИЕЛИТ ПЕРЕДАЕТСЯ:



**Путь передачи водный,
пищевой, контактный**
(через грязные руки, воду, пищу)



**Источник – больной
полиомиелитом или
носитель вируса**



**Механизм передачи
– фекально-оральный**

В настоящее время вирус практически побежден, но есть страны, в которых до сих пор регистрируются вспышки, существует риск завоза инфекции и в нашу страну.

**САМОЕ ЭФФЕКТИВНОЕ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЕ МЕРОПРИЯТИЕ
– ВАКЦИНАЦИЯ!**

- Вакцина эффективна и безопасна.
- По плану прививаются дети в 3 мес., 4,5 мес. и в 6 мес. Ревакцинации проводятся в 18 мес., 20 мес. и в 14 лет.

