



Профилактика гриппа

Споры о том, делать прививку от гриппа или нет с каждым годом ведутся все активнее. Врачи настоятельно рекомендуют такую профилактику, особенно, детям, посещающим образовательное учреждение.

Важно! Грипп является острым инфекционным заболеванием, когда поражаются верхние дыхательные пути. У больного резко ухудшается состояние, поднимается температура тела. Характерные для гриппа симптомы — это слабость и мигрень, ломка во всем теле, тошнота, которая иногда даже сопровождается рвотой.

Несмотря на то, что инфекция чаще всего гуляет именно в межсезонье, заболеть гриппом можно в любое время года. Хотя пик и эпидемия всегда случается именно зимой. В это время дети и взрослые большую часть времени проводят в закрытых помещениях, получают мало солнечного света и витаминов, на фоне чего резко снижается иммунитет.

Что нужно знать о гриппе

Вирусы гриппа могут быть трех видов — А, В или С. Этот вирус может мутировать именно мутации и представляют главную опасность. Вот почему врачи положительно «за» отзываются о прививках от гриппа в 2017 году и мнений «против» от специалистов не часто услышишь. Когда начинается эпидемия, то вирус распространяется крайне быстро.

Вне зависимости от типа вируса, развиваться в организме он сначала будет по одной схеме. Вирус проникает в верхние дыхательные пути и начинает разрушать клетки слизистого слоя. После этого клетки разносятся по организму при кашле и чихании, а также они могут попадать в окружающую среду и заражать других людей.

Спустя несколько часов после заражения (хотя от типа вируса, может пройти несколько дней) человек чувствует недомогание, озноб и боль во всем теле, мышцах и суставах. Далее повышается температура тела, болит голова и появляется кашель. У ребенка такое состояние часто приводит к появлению судорог, что особенно пугает родителей.

Задача прививок – уберечь человека от осложнений, которые могут даже привести к инвалидности.

Что дает прививка против гриппа детям? — «за и против» для родителей.

Положительные моменты:

- высокая защита от вируса и осложнений;
- более безопасное посещение организованных коллективов;
- экономическая сторона – прививка от гриппа делается бесплатно, а комплекс лечения от гриппа обходиться дорого.

Есть ли недостатки?

Имеются противопоказания, когда прививку от гриппа точно делать не нужно:

- Прежде всего, это касается индивидуальной непереносимости, в частности, консервантов и белка яйца курицы;
- Стоит также отказаться от вакцинации при обострении хронических заболеваний или при острых респираторных заболеваниях в пике их лечения.

Сроки проведения вакцинаций

Прививки начинают делать в период с сентября по ноябрь. Ведь частые простуды связаны именно с перепадом температур, когда заканчиваются теплые дни, и на смену им приходит пасмурная, влажная или морозная погода. Грипп – это инфекция, которая не обходит стороной ни тех, кто закаляется и занимается спортом, ни тех, кто вообще не задумывается о своем здоровье. Он передается воздушно-капельным путем и быть на все сто процентов застрахованным от того, что завтра у вас не поднимется резко температура или не закапает из носа, нельзя.

Чтобы быть уверенными в том, что используется качественная вакцина и соблюдены все температурные режимы доставки вакцины необходимо делать прививку в государственном учреждении здравоохранения, т.е. в поликлинике по месту жительства и тогда принести справку в медкабинет Лицея ИГУ о том, что сделана прививка от гриппа с указанием даты проведения прививки, название вакцины и серии, либо сделать прививку в медицинском кабинете Лицея ИГУ подписав при этом письменное согласие на прививку от гриппа.

Дни проведения вакцинации против гриппа

в медицинском кабинете Лицея ИГУ будут сообщены дополнительно.

Образец заполнения письменного согласия на проведения вакцинации против гриппа в медкабинете Лицея ИГУ.

Приложение
к Приказу Минздравсоцразвития России
от 26 января 2009 г. N 19н

ДОБРОВОЛЬНОЕ ИНФОРМИРОВАННОЕ СОГЛАСИЕ НА ПРОВЕДЕНИЕ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ПРИВИВОК ДЕТЯМ ИЛИ ОТКАЗА ОТ НИХ

1. Я, нижеподписавшийся(аяся) Ианова Анна Петровна,
фамилия, имя, отчество родителя (иного законного представителя)
несовершеннолетнего в возрасте до 15 лет
несовершеннолетнего больного наркоманией в возрасте до 16 лет)/
несовершеннолетнего в возрасте старше 15 лет, несовершеннолетнего
больного наркоманией в возрасте старше 16 лет)
1952 гр _____ года рождения,

настоящим подтверждаю то, что проинформирован(а) врачом:

- о том, что профилактическая прививка - это введение в организм человека медицинского иммунобиологического препарата для создания специфической невосприимчивости к инфекционным болезням;
- о необходимости проведения профилактической прививки, возможных поствакцинальных осложнениях, последствиях отказа от нее;
- о медицинской помощи при проведении профилактических прививок, включающей обязательный медицинский осмотр несовершеннолетнего в возрасте до 18 лет перед проведением прививки (а при необходимости – медицинское обследование), который входит в Программу государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи и предоставляется в государственных и муниципальных учреждениях здравоохранения бесплатно;
- о выполнении предписаний медицинских работников.

2. Я проинформирован(а) о том, что в соответствии с пунктом 2 статьи 5 Федерального закона от 17 сентября 1998 г. N 157-ФЗ "Об иммунопрофилактике инфекционных болезней" <1> отсутствие профилактических прививок влечет:

запрет для граждан на выезд в страны, пребывание в которых в соответствии с международными медико-санитарными правилами либо международными договорами Российской Федерации требует конкретных профилактических прививок;
временный отказ в приеме граждан в образовательные и оздоровительные учреждения в случае возникновения массовых инфекционных заболеваний или при угрозе возникновения эпидемий;

отказ в приеме граждан на работы или отстранение граждан от работ, выполнение которых связано с высоким риском заболевания инфекционными болезнями (Постановление Правительства Российской Федерации от 15 июля 1999 г. N 825 "Об утверждении перечня работ, выполнение которых связано с высоким риском заболевания инфекционными болезнями и требует обязательного проведения профилактических прививок" <2>).

Я имел(а) возможность задавать любые вопросы и на все вопросы получил исчерпывающие ответы.

Получив полную информацию о необходимости проведения профилактической прививки против гриппа,
(название прививки)

возможных прививочных реакциях и поствакцинальных осложнениях, последствиях отказа от нее, я подтверждаю, что мне понятен смысл всех терминов, и:

добровольно соглашаюсь на проведение прививки <3> против гриппа
(название прививки)

(добровольно отказываюсь от проведения прививки _____)
(название прививки)

несовершеннолетнему Ианову Семену ученика 7Д кл _____.
(указывается фамилия, имя, отчество и год рождения несовершеннолетнего в возрасте до 15 лет/
несовершеннолетнего больного наркоманией в возрасте до 16 лет)

Я, нижеподписавшийся(аяся) <4> Ианова А.П.
(фамилия, имя, отчество родителя (иного законного представителя) несовершеннолетнего в возрасте до 15 лет, несовершеннолетнего больного наркоманией в возрасте до 16 лет)/ несовершеннолетнего в возрастестарше 15 лет, несовершеннолетнего больного наркоманией в возрасте старше 16 лет)

Дата 31.08.2017г _____ Ианова О.П.
(подпись)

Я свидетельствую, что разъяснил все вопросы, связанные с проведением профилактических прививок несовершеннолетнему, и дал ответы на все вопросы.

Врач _____ Дата _____
(фамилия, имя, отчество) (подпись)