

КУ «Угутская участковая больница»

Информирование пациента

о необходимости профилактических прививок против кори, эпидемического паротита, краснухи, последствиях отказа от них, возможных поствакцинальных осложнениях.

(документ составлен в соответствии со статьями 30, 32, 33, 34 Основ законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан от 22.07.1993, № 5487-1, статьей 5 Федерального закона от 17.09.1998 № 157-ФЗ «Об иммунопрофилактике инфекционных болезней»)

Мне разъяснено следующее:

I. Корь – острое вирусное заболевание. Корь передается воздушно-капельным путем от больного человека при кашле, чихании, разговоре. Вирус легко распространяется на большие расстояния. В помещениях быстро проникает в соседние комнаты через коридоры, на другие этажи через систему вентиляции, что способствует быстрому распространению заболевания среди не привитого населения.

Заболевание характеризуется высокой температурой тела, кашлем, насморком, воспалением слизистой оболочки глаз (конъюнктивит) и сыпью. Корь опасна тяжестью течения и осложнениями – воспалением легких, изменениями со стороны крови (тромбоцитопения), воспалением головного мозга (энцефалит) с судорожным синдромом, последствия которого могут привести ребенка к инвалидности.

Эпидемический паротит (свинка) – острое вирусное заболевание. Вирус передается воздушно-капельным путем от больного человека.

Заболевание поражает слюнные железы. В некоторых случаях вирус эпидемического паротита может вызвать поражение поджелудочной железы (панкреатит), головного мозга (менингит, менингоэнцефалит), у мальчиков-подростков вызывает воспаление яичек (орхит), что может послужить

причиной бесплодия, у девочек вызывает воспаление яичников (оофорит).

Краснуха – острое вирусное заболевание. Вирус передается воздушно-капельным путем от больного человека.

Заболевание характеризуется невысоким подъемом температуры, увеличением лимфатических узлов, чаще всего затылочных и сыпью. Обычно краснуха у детей протекает довольно легко. В редких случаях вирус краснухи может поражать головной мозг (энцефалит).

Заболевание представляет опасность для беременных женщин. Вирус краснухи, попадая в организм, проникает через плацентарный барьер и вызывает пороки развития плода. В результате чего беременность может закончиться выкидышем, рождением мертвого ребенка или рождением ребенка с синдромом врожденной краснухи (врожденный порок сердца, слепота, глухота, задержка умственного развития). При синдроме врожденной краснухи не обязательно сочетание всех проявлений, чаще развивается порок одного органа. При инфицировании женщины на поздних сроках беременности у ребенка может возникнуть энцефалит.

II. Почему надо прививаться против кори, эпидемического паротита, краснухи:

1. Профилактика опасных заболеваний методом вакцинации обеспечивает соблюдение прав граждан на жизнь и здоровье, провозглашенных Венской Декларацией (1993) и Оттавской Декларацией о праве ребенка на здоровье, принятой Всемирной медицинской ассоциацией (1998)

2. Прививки (название вакцинных препаратов) _____ позволяют защитить ребенка от заболевания корью, эпидемическим паротитом, краснухой.

3. Корью заражается 95-96% не привитых детей, попавших в контакт с больным.

4. При заболевании корью высока вероятность возникновения разного рода осложнений.

5. Заболевание паротитом ведет в 20-30% случаев к бесплодию у мальчиков и в 5% случаев у девочек.

6. Заболевание паротитом в первые месяцы беременности увеличивает число спонтанных абортов.

7. Врожденные пороки развития у детей чаще всего наблюдаются в тех случаях, когда инфицирование вирусом краснухи произошло на ранних стадиях беременности.

8. Не защищено от краснухи до 30% женщин детородного возраста.

9. Отсутствие профилактической прививки влечёт:

1. запрет для граждан на выезд в страны, пребывание в которых требует конкретных профилактических прививок;

2. временный отказ в приёме граждан в образовательные и оздоровительные учреждения в случае возникновения массовых инфекционных заболеваний или при угрозе возникновения эпидемий;

3. отказ в приёме граждан на работы или отстранение граждан от работ, выполнение которых связано с высоким риском заболевания инфекционными болезнями.

III. Показания к применению вакцины. В целях снижения детской заболеваемости, инвалидности и смертности иммунизации против кори, эпидемического паротита, краснухи подлежат все дети, согласно национальному календарю прививок. Введение вакцины приводит к образованию специфических защитных антител против болезни.

IV. Препарат, используемый для вакцинации в рамках национального календаря профилактических прививок, зарегистрирован и разрешён к применению в установленном законодательством порядке, в соответствии с инструкцией по применению.

V. Правила направления на вакцинацию. Вакцинация проводится с учетом состояния здоровья пациента, его индивидуальных особенностей, показаний и противопоказаний к введению вакцины. При направлении на прививку учитываются мнения всех врачей, осматривавших ребенка в эпикризные сроки.

VI. Схема иммунизации: Вакцинация проводится в возрасте 1 год. Повторное введение вакцин, с целью поддержания уровня защитных антител в достаточном количестве, осуществляется в 6 лет. При нарушении графика вакцинации врач формирует индивидуальный план.

VII. Способ применения: Вакцины вводят подкожно в область плеча.

VIII. Возможные реакции на введение вакцинного препарата. Несмотря на то, что прививка против кори, эпидемического паротита, краснухи, как правило, хорошо переносится, в редких случаях на введение вакцины, как и любого лекарственного препарата, возможны реакции:

У части привитых детей с 4 по 18 сутки после введения вакцины могут наблюдаться температура, насморк, покраснение горла, продолжающиеся 1-3 дня. В очень редких случаях в эти же сроки может возникнуть кратковременное (2-3 суток) незначительное увеличение околоушных слюнных желез, сыпь, общее состояние при этом не нарушается. В единичных случаях, в месте введения вакцины, развивается незначительное покраснение и слабовыраженный отек, которые проходят самостоятельно через 1-3 суток.

Все вышеперечисленные реакции и изменения, возникающие в поствакцинальном периоде, требуют наблюдения врача, несмотря на легкость течения.

Тяжелые реакции возникают крайне редко. (Подробнее о них можно прочитать в инструкции по применению вакцины, которая имеется в кабинете врача или в прививочном кабинете).

Наиболее вероятные сроки появления нежелательных реакций с 4 до 18 дня после введения вакцины.

Реакции немедленного типа, у особо чувствительных лиц, могут возникать непосредственно после введения вакцины, в связи с чем, привитые должны находиться в течение 30 мин. под медицинским наблюдением.

Для обеспечения безопасной иммунизации просим Вас о всех изменениях в поведении, самочувствии, внешнем облике, функционировании организма ребенка в период до и после вакцинации немедленно информировать врача.

Я подтверждаю, что прочитал(а) и понял(а) все вышеизложенное, имел(а) возможность обсудить с врачом все интересующие и непонятные мне вопросы, связанные с вакцинацией моего ребенка против кори, эпидемического паротита, краснухи. На все заданные вопросы я получил(а) удовлетворившие меня ответы, и у меня не осталось невыясненных вопросов к врачу.

Я осознаю, что несу ответственность за здоровье моего ребенка, поэтому обязуюсь выполнять все необходимые предписания медицинского работника и обеспечить надлежащий уход за ребенком.

Я информирован(а) о последствиях отказа от предлагаемой вакцинации против кори, эпидемического паротита, краснухи для моего ребенка.

Я, _____,
(Фамилия, Имя, Отчество родителя (законного представителя) ребенка – полностью)

_____ свое согласие на вакцинацию моего ребенка _____

(даю-при согласии,

(Фамилия, Имя, год рождения)

не даю-при отказе)

против кори, эпидемического паротита, краснухи

Родитель (законный представитель) ребенка _____ (_____)

Подпись

Фамилия (полностью), И.О.

Врач-педиатр _____ (_____)

Подпись

Фамилия (полностью), И.О.)

« _____ » _____ 20 ____ г., « _____ » часов « _____ » минут

В случае отказа от прививки, указать на какой срок. До _____ 20 __ г., Если решение об иммунизации ребенка изменится до истечения указанного срока, Вы можете обратиться к врачу в любое удобное для Вас время в часы работы поликлиники.

КУ «Угутская участковая больница»

Информирование пациента о необходимости профилактической прививки против полиомиелита, последствиях отказа от нее, возможных поствакцинальных осложнениях.

(документ составлен в соответствии со статьями 30, 32, 33, 34 Основ законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан от 22.07.1993, № 5487-1, статьей 5 Федерального закона от 17.09.1998 № 157-ФЗ «Об иммунопрофилактике инфекционных болезней»)

Мне разъяснено следующее:

I. Полиомиелит – вирусное инфекционное заболевание, широко распространенное во всем мире. Вирус поражает чаще всего спинной мозг, но иногда и головной, что приводит к частичной (парез) или полной (паралич) потере двигательной функции конечностей. Заболевание ведет к инвалидности ребенка (пораженная конечность плохо растет, слабеет, мышцы атрофируются).

II. Пути передачи. К полиомиелиту восприимчивы все люди, но особенно дети до 1 года. Вирус передается через загрязненные предметы быта, непосредственно от больных или носителей вируса. Попадает в организм через верхние дыхательные пути и кишечник. Не исключено заражение через пищу и воду. 91-96% случаев инфекция протекает без клинических проявлений, 4-8% случаев имеют легкое течение, похожее на заболевание дыхательных путей или расстройство пищеварения, что приводит к поздней диагностике и распространению инфекции среди окружающих.

III. Почему надо прививаться против полиомиелита:

1. Профилактика опасных заболеваний методом вакцинации обеспечивает соблюдение прав граждан на жизнь и здоровье, провозглашенных Венской Декларацией (1993) и Оттавской Декларацией о праве ребенка на здоровье, принятой Всемирной медицинской ассоциацией (1998).

2. Прививка (название вакцинного препарата) _____ позволяет защитить ребенка от заболевания полиомиелитом.

3. Благодаря вакцинации полиомиелит в России ликвидирован, но может быть завезен из других стран.

4. Последняя вспышка полиомиелита на территории Российской Федерации была в Чеченской Республике в 1995 году: у 143 не привитых детей развились параличи, в 7 случаях летальный исход.

5. Отсутствие профилактической прививки влечёт:

1. запрет для граждан на выезд в страны, пребывание в которых требует конкретных профилактических прививок;

2. временный отказ в приёме граждан в образовательные и оздоровительные учреждения в случае возникновения массовых инфекционных заболеваний или при угрозе возникновения эпидемий;

3. отказ в приёме граждан на работы или отстранение граждан от работ, выполнение которых связано с высоким риском заболевания инфекционными болезнями.

IV. Показания к применению вакцины. В целях снижения детской заболеваемости, инвалидности и смертности иммунизации против полиомиелита подлежат все дети, согласно национальному календарю прививок. Введение вакцины приводит к образованию специфических защитных антител против болезни.

V. Препарат, используемый для вакцинации в рамках национального календаря профилактических прививок, зарегистрирован и разрешён к применению в установленном законодательством порядке, в соответствии с инструкцией по применению.

VI. Правила направления на вакцинацию. Вакцинация проводится с учетом состояния здоровья пациента, его индивидуальных особенностей, показаний и противопоказаний к введению вакцины. При направлении на прививку учитываются мнения всех врачей, осматривавших ребенка в эпикризные сроки.

VII. Схемы вакцинации: вакцинальный комплекс - дети с 3 месяцев жизни прививаются 3-кратно с интервалом 45 дней. Повторное введение вакцины (ревакцинации), с целью поддержания

уровня защитных антител в достаточном количестве, осуществляется в 18, 20 месяцев и в 14 лет. При нарушении графика вакцинации врач формирует индивидуальный план.

VIII. Способ применения: Вакцинальный комплекс - вакцину вводят внутримышечно в переднебоковую поверхность бедра. Ревакцинации – прививочную дозу вакцины закапывают в рот.

IX. Возможные реакции на введение вакцинного препарата. Несмотря на то, что прививка против полиомиелита, как правило, хорошо переносится, в редких случаях на введение вакцины, как и любого лекарственного препарата, возможны реакции:

Вакцина «Имовакс полио» - частота всех побочных реакций составляет менее 0,01% от общего количества введений. Обычные реакции: отек, болезненность, покраснение и уплотнение в месте введения вакцины и кратковременное повышение температуры тела. Реакции появляются в первые 48 часов после введения и сохраняются в течение 2 суток.

Реакции немедленного типа, у особо чувствительных лиц, могут возникать непосредственно после введения вакцины, в связи с чем, привитые должны находиться в течение 30 мин. под медицинским наблюдением.

Вакцина полиомиелитная живая – реакции на введение вакцины практически отсутствуют. Крайне редко возможна аллергическая реакция. Живая полиомиелитная вакцина опасна для детей и взрослых, которые не имеют вакцинации против полиомиелита или имеют иммунодефицитное заболевание и находятся в непосредственном контакте с привитым ребенком. В таких случаях возрастает риск развития вакциноассоциированного полиомиелита у человека контактного с привитым ребенком.

Все вышеперечисленные реакции и изменения требуют наблюдения врача. (Подробнее о них можно прочитать в инструкции по применению вакцины, которая имеется в кабинете врача или в прививочном кабинете).

Наиболее вероятные сроки появления нежелательных реакций на введение вакцины «Имовакс полио» - первые 3 дня после прививки, вакцины полиомиелитной живой – с 4 по 15 день после вакцинации.

Для обеспечения безопасной иммунизации просим Вас о всех изменениях в поведении, самочувствии, внешнем облике, функционировании организма ребенка в период до и после вакцинации немедленно информировать врача.

Я подтверждаю, что прочитал(а) и понял(а) все вышеизложенное, имел(а) возможность обсудить с врачом все интересующие и непонятные мне вопросы, связанные с вакцинацией моего ребенка против полиомиелита. На все заданные вопросы я получил(а) удовлетворившие меня ответы, и у меня не осталось невыясненных вопросов к врачу.

Я осознаю, что несу ответственность за здоровье моего ребенка, поэтому обязуюсь выполнять все необходимые предписания медицинского работника и обеспечить надлежащий уход за ребенком.

Я информирован(а) о последствиях отказа от предлагаемой вакцинации против полиомиелита для моего ребенка.

Я, _____,
(Фамилия, Имя, Отчество родителя (законного представителя) ребенка – полностью)

_____ свое согласие на вакцинацию моего ребенка _____
(даю-при согласии,

(Фамилия, Имя, год рождения)

не даю-при отказе)

против полиомиелита

Родитель (законный представитель) ребенка _____ (_____)

Подпись

Фамилия (полностью), И.О.

Врач-педиатр _____ (_____)

Подпись

Фамилия (полностью), И.О.)

« _____ » _____ 20 ____ г., « _____ » часов « _____ » минут

В случае отказа от прививки, указать на какой срок. До _____ 20 ____ г., Если решение об иммунизации ребенка изменится до истечения указанного срока, Вы можете обратиться к врачу в любое удобное для Вас время в часы работы поликлиники.

Информирование пациента

о необходимости профилактической прививки против гепатита В, последствиях отказа от нее, возможных поствакцинальных осложнениях

(документ составлен в соответствии со статьями 30, 32, 33, 34 Основ законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан от 22.07.1993, № 5487-1, статьей 5 Федерального закона от 17.09.1998 № 157-ФЗ «Об иммунопрофилактике инфекционных болезней»)

Мне разъяснено следующее:

I. Гепатит В – вирусное инфекционное заболевание, широко распространенное во всем мире, поражающее печень, вплоть до цирроза (гибель клеток печени с образованием рубцовой ткани) или рака печени.

II. Пути передачи. Вирус передается от больного или вирусоносителя к здоровому человеку, содержится в крови и любых жидкостях организма (слюна, сперма, вагинальный секрет). Путей заражения много: при инъекциях (например, наркотиков при использовании общих шприцев и разведении наркотических препаратов кровью); половым путем; при тесном контакте с больным в быту через порезы, раны, при использовании общих инструментов (ножниц, бритв, игл для татуировки), мочалок, расчесок, зубных щеток, при переливании инфицированной крови и ее препаратов. Новорожденный ребенок может заразиться от больной (инфицированной) матери. Гепатит В не передается через воздух и пищу.

III. Почему надо прививаться против гепатита В:

1. Профилактика опасных заболеваний методом вакцинации обеспечивает соблюдение прав граждан на жизнь и здоровье, провозглашенных Венской Декларацией (1993) и Оттавской Декларацией о праве ребенка на здоровье, принятой Всемирной медицинской ассоциацией (1998)

2. Прививка (название вакцинного препарата) _____ позволяет защитить ребенка от заболевания гепатитом В с момента его рождения.

3. Новорожденные дети подлежат иммунизации в первые часы жизни. В этом случае профилактика гепатита В более надежна, поскольку позволяет защитить детей, матери которых болели гепатитом В или являются носителем вируса, а так же не обследованных во время беременности на наличие вируса или у которых был получен ложноотрицательный результат исследования.

4. У 30-40% детей и 30-50% взрослых гепатит В протекает без желтухи, что приводит к поздней диагностике заболевания и распространению инфекции среди окружающих.

5. У взрослых острый гепатит В переходит в хроническую форму в 10% случаев, у детей 1-5 лет в 20-50%, у новорожденных – до 90%.

6. У 15-25% больных хроническим гепатитом В развивается цирроз или первичный рак печени.

7. Лечение гепатита В эффективно только в 40-60% случаев.

8. Эффективность вакцинации против гепатита В – 95-98%.

9. Отсутствие профилактической прививки влечёт:

9.1. запрет для граждан на выезд в страны, пребывание в которых требует конкретных профилактических прививок;

9.2. временный отказ в приёме граждан в образовательные и оздоровительные учреждения в случае возникновения массовых инфекционных заболеваний или при угрозе возникновения эпидемий;

9.3. отказ в приёме граждан на работы или отстранение граждан от работ, выполнение которых связано с высоким риском заболевания инфекционными болезнями.

IV. Показания к применению вакцины. В целях снижения детской заболеваемости, инвалидности и смертности иммунизации против гепатита В подлежат все дети, согласно национальному календарю прививок. Введение вакцины приводит к образованию специфических защитных антител против болезни.

V. Препарат, используемый для вакцинации в рамках национального календаря профилактических прививок, зарегистрирован и разрешён к применению в установленном законодательством порядке, в соответствии с инструкцией по применению.

VI. Правила направления на вакцинацию. Вакцинация проводится с учетом состояния здоровья пациента, его индивидуальных особенностей, показаний и противопоказаний к введению вакцины. При направлении на прививку учитываются мнения всех врачей, осматривавших ребенка.

VII. Схемы иммунизации: новорожденные дети из группы риска по гепатиту В прививаются по схеме, позволяющей быстро выработать иммунитет против гепатита В – 0-1-2-12 месяцев. Остальные дети до года прививаются по схеме 0-3-6 месяцев. Дети, старше 1 года и взрослые, ранее не привитые против гепатита В, получают вакцинацию по схеме 0-1-6. При нарушении графика вакцинации врач формирует индивидуальный план.

VIII. Способ применения: вакцину вводят внутримышечно в область плеча (взрослым и детям старшего возраста) или в переднебоковую поверхность бедра (детям первых лет жизни).

IX. Возможные реакции на введение вакцинного препарата. Несмотря на то, что прививка против гепатита В, как правило, хорошо переносится, в редких случаях на введение вакцины, как и любого лекарственного препарата, возможны следующие реакции:

Обычные реакции: незначительная болезненность, покраснение и уплотнение в месте введения вакцины.

Редкие реакции: слабость, недомогание, повышение температуры тела, головокружение, головная боль, необычные ощущения в области конечностей, тошнота, рвота, жидкий стул, боли в животе, изменение показателей функции печени, мышечные и суставные боли, сыпь, зуд, крапивница.

Все вышеперечисленные реакции и изменения требуют наблюдения врача.

Очень редкие: выраженные нарушения здоровья в поствакцинальном периоде встречается очень редко и требует неотложного лечения. (Подробнее о них можно прочитать в инструкции по применению вакцины, которая имеется в кабинете врача или в прививочном кабинете поликлиники).

Реакции немедленного типа, у особо чувствительных лиц, могут возникать непосредственно после введения вакцины, в связи с чем, привитые должны находиться в течение 30 мин. под медицинским наблюдением.

Наиболее вероятные сроки появления нежелательных реакций на введение вакцины первые 3 дня после прививки.

Для обеспечения безопасной иммунизации просим Вас о всех изменениях в поведении, самочувствии, внешнем облике, функционировании организма ребенка в период до и после вакцинации немедленно информировать врача.

Я подтверждаю, что прочитал(а) и понял(а) все вышеизложенное, имел(а) возможность обсудить с врачом все интересующие и непонятные мне вопросы, связанные с вакцинацией моего ребенка против гепатита В. На все заданные вопросы я получил(а) удовлетворившие меня ответы, и у меня не осталось невыясненных вопросов к врачу.

Я осознаю, что несу ответственность за здоровье моего ребенка, поэтому обязуюсь выполнять все необходимые предписания медицинского работника и обеспечить надлежащий уход за ребенком.

Я информирован(а) о последствиях отказа от предлагаемой вакцинации против гепатита В для моего ребенка.

Я, _____,

(Фамилия, Имя, Отчество родителя (законного представителя) ребенка – полностью)

_____ свое согласие на вакцинацию моего ребенка _____ (Фамилия, Имя, год

(даю-при согласии,
рождения)

не даю-при отказе)
против гепатита В.

Родитель (законный представитель) ребенка _____ (_____)

Подпись

Фамилия (полностью),

И.О.

Врач-педиатр _____ (_____)

Подпись

Фамилия (полностью), И.О.)

« _____ » _____ 20 __ г., « _____ » часов « _____ » минут

В случае отказа от прививки, указать на какой срок. До _____ 20 __ г., Если решение об иммунизации ребенка изменится до истечения указанного срока, Вы можете обратиться к врачу в любое удобное для Вас время в часы работы поликлиники.

**Информирование пациента
о необходимости профилактической прививки против туберкулёза, последствиях отказа
от нее, возможных поствакцинальных осложнениях.**

(документ составлен в соответствии со статьями 30, 32, 33, 34 Основ законодательства
Российской Федерации об охране здоровья граждан от 22.07.1993, № 5487-1,
статьей 5 Федерального закона от 17.09.1998 № 157-ФЗ «Об иммунопрофилактике
инфекционных болезней»)

Мне разъяснено следующее:

I. Туберкулез – бактериальное инфекционное заболевание. Поражаются легкие, лимфатические узлы, кожа, кости, мочеполовая и нервная системы. Наиболее тяжелой формой заболевания является туберкулезный менингит (воспаление мозговых оболочек).

II. Пути передачи. Заражение туберкулезом происходит от больных, которые выделяют бактерии с капельками мокроты и слизи при чихании, кашле, разговоре, а также через инфицированные предметы. Возможен пищевой путь передачи инфекции – через инфицированное мясо и молоко крупного рогатого скота. Особенно чувствительны к туберкулезу маленькие дети.

III. Почему надо прививаться против туберкулеза:

1. Профилактика опасных заболеваний методом вакцинации обеспечивает соблюдение прав граждан на жизнь и здоровье, провозглашенных Венской Декларацией (1993) и Оттавской Декларацией о праве ребенка на здоровье, принятой Всемирной медицинской ассоциацией (1998)

2. Прививка (название вакцинного препарата) _____ позволяет защитить ребенка от заболевания тяжелыми формами туберкулеза.

3. Дети раннего возраста наиболее восприимчивы к туберкулезу.

4. В России ежегодно выявляют около 130 000 больных туберкулезом, в Сургуте – около 300 человек.

5. Более чем у половины больных возбудитель не чувствителен к большинству применяемых антибиотиков, что значительно затрудняет лечение. Многие антибиотики, применяемые для лечения туберкулеза, нежелательно применять для лечения детей, так как высок риск осложнений на введение лекарственного препарата.

6. Туберкулез является одной из 10 наиболее частых причин инвалидности и смертности в мире.

7. Благодаря вакцинации в России ликвидированы смертельные исходы туберкулеза среди детей и подростков.

8. Отсутствие профилактической прививки влечёт:

1. запрет для граждан на выезд в страны, пребывание в которых требует конкретных профилактических прививок;

2. временный отказ в приёме граждан в образовательные и оздоровительные учреждения в случае возникновения массовых инфекционных заболеваний или при угрозе возникновения эпидемий;

3. отказ в приёме граждан на работы или отстранение граждан от работ, выполнение которых связано с высоким риском заболевания инфекционными болезнями.

IV. Показания к применению вакцины. В целях снижения детской заболеваемости, инвалидности и смертности иммунизации против туберкулеза подлежат все дети, согласно национальному календарю прививок. Введение вакцины приводит к образованию специфических защитных антител против болезни.

V. Препарат, используемый для вакцинации в рамках национального календаря профилактических прививок, зарегистрирован и разрешён к применению в установленном законодательством порядке, в соответствии с инструкцией по применению.

VI. Правила направления на вакцинацию. Вакцинация проводится с учетом состояния здоровья пациента, его индивидуальных особенностей, показаний и противопоказаний к введению вакцины. При направлении на прививку учитываются мнения всех врачей, осматривавших ребенка.

VII. Схемы иммунизации: Первичную вакцинацию осуществляют здоровым детям с 3-го дня жизни. Повторное введение вакцины (ревакцинации), с целью поддержания уровня защитных антител в

достаточном количестве, осуществляется только детям, имеющим отрицательную реакцию Манту (проба на туберкулез) в 7, 14 лет. При нарушении графика вакцинации врач формирует индивидуальный план.

VIII. Способ применения: вакцину вводят внутривенно в плечо.

IX. Нормальная прививочная реакция на введение вакцины: развивается через 1 месяц после прививки и продолжается в течение 4-6 месяцев, последовательно проходя стадии уплотнения, язвочки, корочки, заканчивается образованием рубчика диаметром до 10 мм. За развитием вакцинального процесса наблюдает участковый врач в 1, 3, 6, 9, 12 месяцев.

X. Нежелательные реакции на введение вакцинного препарата. Несмотря на то, что прививка против туберкулеза, как правило, хорошо переносится, в редких случаях на введение вакцины, как и любого лекарственного препарата, возможны следующие реакции:

Очень редкие осложнения на введение вакцины против туберкулеза могут быть со стороны лимфатических узлов, подкожно-жирового слоя, кожи, костной ткани. Эти осложнения требуют наблюдения и неотложного лечения у врача-фтизиатра.

Все осложнения на введение вакцины БЦЖ могут развиваться через несколько недель и до 1,5 лет после вакцинации.

Для обеспечения безопасной иммунизации просим Вас о всех изменениях в поведении, самочувствии, внешнем облике, функционировании организма ребенка в период до и после вакцинации немедленно информировать врача.

Я подтверждаю, что прочитал(а) и понял(а) все вышеизложенное, имел(а) возможность обсудить с врачом все интересующие и непонятные мне вопросы, связанные с вакцинацией моего ребенка против туберкулеза. На все заданные вопросы я получил(а) удовлетворившие меня ответы, и у меня не осталось невыясненных вопросов к врачу.

Я осознаю, что несу ответственность за здоровье моего ребенка, поэтому обязуюсь выполнять все необходимые предписания медицинского работника и обеспечить надлежащий уход за ребенком.

Я информирован(а) о последствиях отказа от предлагаемой вакцинации против туберкулеза для моего ребенка.

Я, _____,
(Фамилия, Имя, Отчество родителя (законного представителя) ребенка –
полностью)

_____ свое согласие на вакцинацию моего ребенка _____
(даю-при согласии,
(Фамилия, Имя, год рождения)
, не даю-при отказе)
против туберкулёза.

Родитель (законный представитель) ребенка _____ (_____)
Подпись
Фамилия (полностью), И.О.

Врач-педиатр _____ (_____)
Подпись
Фамилия (полностью), И.О.)

« _____ » _____ 20 ____ г., « _____ » часов « _____ » минут

В случае отказа от прививки, указать на какой срок. До _____ 20 ____ г., Если решение об иммунизации ребенка изменится до истечения указанного срока, Вы можете обратиться к врачу в любое удобное для Вас время в часы работы поликлиники.

**Информирование пациента
о необходимости профилактической прививки против коклюша, дифтерии, столбняка,
последствиях отказа от нее, возможных поствакцинальных осложнениях.**

(документ составлен в соответствии со статьями 30, 32, 33, 34 Основ законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан от 22.07.1993, № 5487-1, статьей 5 Федерального закона от 17.09.1998 № 157-ФЗ «Об иммунопрофилактике инфекционных болезней»)

Мне разъяснено следующее:

I. Коклюш – бактериальная инфекция, распространенная во всем мире. Представляет опасность для детей младенческого и раннего возраста (вплоть до 4-х лет). Заражение происходит от больных при чихании, кашле, разговоре, а также через предметы, загрязненные мокротой и слюной больного. Взрослые и подростки болеют коклюшем в нетипичной форме и могут служить источником инфекции для маленьких, не привитых детей.

Заболевание характеризуется особым напряженным приступообразным судорожным кашлем, чаще возникающим ночью. Особенно тяжело переносят заболевание дети до 3-х лет, что обусловлено анатомо-физиологическими особенностями этого возраста. Коклюш может вызвать осложнения: воспаление легких (пневмония), кровотечения (из носа, бронхов, наружного слухового прохода), кровоизлияния (под кожу, слизистые оболочки, в головной и спинной мозг), поражение головного мозга (энцефалопатия), с возможными повторными судорогами.

Дифтерия – бактериальная инфекция, распространенная во всем мире. Заражение происходит при чихании, кашле, разговоре, а также через предметы (игрушки, книги, белье, посуду), загрязненные каплями слюны и слизи из носоглотки больных. Заражение может происходить и от бактерионосителей дифтерийной палочки (признаков болезни у человека не наблюдается, но из носоглотки выделяется дифтерийная палочка).

При дифтерии поражается не только слизистая носоглотки, гортани, но и наблюдается выраженная интоксикация (отравление организма дифтерийным токсином, способным парализовать работу сердца и других жизненно важных органов). Возможно развитие стеноза гортани (резкое сужение гортани из-за выраженного воспаления слизистой и образования дифтерийных налетов-плёнок) с нарушением дыхания. Заболевание может осложняться поражением сердца, почек, нервной системы. Болеют дифтерией в любом возрасте.

Столбняк – заболевание, вызываемое бактериями, которые проникают в организм через поврежденную кожу при травмах. Столбнячная палочка находится в основном в земле, пыли, куда попадает с испражнениями животных. От человека к человеку заболевание не передается.

Токсин, выделяемый столбнячной палочкой, поражает нервную систему человека, и приводит к смертельному исходу.

Иммунизация позволила ликвидировать столбняк новорожденных.

II. Почему надо прививаться против коклюша, дифтерии, столбняка:

1. Профилактика опасных заболеваний методом вакцинации обеспечивает соблюдение прав граждан на жизнь и здоровье, провозглашенных Венской Декларацией (1993) и Оттавской Декларацией о праве ребенка на здоровье, принятой Всемирной медицинской ассоциацией (1998)

2. Прививка (название вакцинного препарата) _____ позволяет защитить ребенка от заболевания столбняком, предотвратить развитие тяжелых форм заболевания коклюшем и дифтерией.

3. От заболевания коклюшем смертность составляет 20% среди не привитых детей в возрасте до 1 года. Поражения нервной системы отмечаются у 0,1-4,0%, судороги – у 0,6-8,0% заболевших детей. Смертность от дифтерии среди не привитых людей составляет 10-20%. Смертность от столбняка среди не привитых людей составляет 20 - 90%.

4. Антибиотики при лечении дифтерии и столбняка не эффективны, лечение проводят специфической лошадиной противодифтерийной или противостолбнячной сывороткой, введение которой само по себе может вызвать тяжелые аллергические реакции.

5. Отсутствие профилактической прививки влечёт:

1. запрет для граждан на выезд в страны, пребывание в которых требует конкретных профилактических прививок;

2. временный отказ в приёме граждан в образовательные и оздоровительные учреждения в случае возникновения массовых инфекционных заболеваний или при угрозе возникновения эпидемий;

3. отказ в приёме граждан на работы или отстранение граждан от работ, выполнение которых связано с высоким риском заболевания инфекционными болезнями.

III. Показания к применению вакцины. В целях снижения детской заболеваемости, инвалидности и смертности иммунизации против коклюша, дифтерии, столбняка подлежат все дети, согласно национальному календарю прививок. Введение вакцины приводит к образованию специфических защитных антител против болезни.

IV. Препарат, используемый для вакцинации в рамках национального календаря профилактических прививок, зарегистрирован и разрешён к применению в установленном законодательством порядке, в соответствии с инструкцией по применению.

V. Правила направления на вакцинацию. Вакцинация проводится с учетом состояния здоровья пациента, его индивидуальных особенностей, показаний и противопоказаний к введению вакцины. При направлении на прививку учитываются мнения всех врачей, осматривавших ребенка в эпикризные сроки.

VI. Схема иммунизации: вакцинальный комплекс - дети с 3 месяцев жизни прививаются 3-кратно с интервалом 45 дней. Повторное введение вакцины, с целью поддержания уровня защитных антител в достаточном количестве, осуществляется в 18 месяцев; против дифтерии и столбняка в 6, 14 лет, далее каждые 10 лет. При нарушении графика вакцинации врач формирует индивидуальный план.

VII. Способ применения: Вакцину вводят внутримышечно в область плеча (взрослым и детям старшего возраста) или в переднебоковую поверхность бедра (детям первых лет жизни).

VIII. Возможные реакции на введение вакцинного препарата. Несмотря на то, что прививка против коклюша, дифтерии, столбняка, как правило, хорошо переносится, в редких случаях на введение вакцины, как и любого лекарственного препарата, возможны реакции:

У части привитых в первые двое суток могут развиваться кратковременные общие (повышение температуры, недомогание) и местные (болезненность, покраснение, отечность) реакции.

Более выраженные нарушения встречаются крайне редко и требуют неотложного лечения. (Подробнее о них можно прочитать в инструкции по применению вакцины, которая имеется в кабинете врача или в прививочном кабинете).

Реакции немедленного типа, у особо чувствительных лиц, могут возникать непосредственно после введения вакцины, в связи с чем, привитые должны находиться в течение 30 мин. под медицинским наблюдением.

Наиболее вероятные сроки появления нежелательных реакций на введение вакцины первые 3 дня после прививки.

Для обеспечения безопасной иммунизации просим Вас о всех изменениях в поведении, самочувствии, внешнем облике, функционировании организма ребенка в период до и после вакцинации немедленно информировать врача.

Я подтверждаю, что прочитал(а) и понял(а) все вышеизложенное, имел(а) возможность обсудить с врачом все интересующие и непонятные мне вопросы, связанные с вакцинацией моего ребенка против коклюша, дифтерии, столбняка. На все заданные вопросы я получил(а) удовлетворившие меня ответы, и у меня не осталось невыясненных вопросов к врачу.

Я осознаю, что несу ответственность за здоровье моего ребенка, поэтому обязуюсь выполнять все необходимые предписания медицинского работника и обеспечить надлежащий уход за ребенком.

Я информирован(а) о последствиях отказа от предлагаемой вакцинации против коклюша, дифтерии, столбняка для моего ребенка.

Я, _____,
(Фамилия, Имя, Отчество родителя (законного представителя) ребенка – полностью)

_____ свое согласие на вакцинацию моего ребенка _____

(даю-при согласии,

(Фамилия, Имя, год рождения)

не даю-при отказе)

против коклюша, дифтерии, столбняка

Родитель (законный представитель) ребенка _____ (_____)

Подпись

Фамилия (полностью), И.О.

Врач-педиатр _____ (_____)

Подпись

Фамилия (полностью), И.О.)

« _____ » _____ 20 ____ г., « _____ » часов « _____ » минут

В случае отказа от прививки, указать на какой срок. До _____ 20 __ г., Если решение об иммунизации ребенка изменится до истечения указанного срока, Вы можете обратиться к врачу в любое удобное для Вас время в часы работы поликлиники.

**Информирование пациента
о необходимости профилактической прививки против гриппа, последствиях отказа
от нее, возможных поствакцинальных осложнениях.**

(документ составлен в соответствии со статьями 30, 32, 33, 34 Основ законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан от 22.07.1993, № 5487-1, статьей 5 Федерального закона от 17.09.1998 № 157-ФЗ «Об иммунопрофилактике инфекционных болезней»)

Мне разъяснено следующее:

I. Грипп – вирусное инфекционное заболевание, от момента заражения до проявления болезни проходит от нескольких часов до одного – двух дней. Клинические проявления гриппа - повышение температуры до высоких цифр, головная боль, боль в мышцах, суставах, сильная слабость, вялость, после третьего дня заболевания могут появиться, слабо выраженные, кашель и насморк. Вирус гриппа обладает высокой заразностью, токсичностью, и поражает нервную, сердечно-сосудистую систему, может быть воспаление легких (пневмония) или оболочек мозга (менингоэнцефалит). В нашем регионе заболевание чаще встречается в зимне-весенний период.

II. Пути передачи. Заболевание распространяется очень быстро и способно охватить за короткий период большие группы населения. Вирус передается по воздуху с микрочастицами слюны и слизи при разговоре, чихании и кашле от больного человека здоровому.

III. Почему надо прививаться против гриппа:

1. Профилактика опасных заболеваний методом вакцинации обеспечивает соблюдение прав граждан на жизнь и здоровье, провозглашенных Венской Декларацией (1993) и Оттавской Декларацией о праве ребенка на здоровье, принятой Всемирной медицинской ассоциацией (1998)

2. Прививка (название вакцинного препарата) _____ позволяет защитить ребенка от заболевания гриппом.

3. Заболевание поражает всех восприимчивых людей, независимо от возраста.

4. У маленьких детей, пожилых людей, лиц с ослабленным иммунитетом и хроническими заболеваниями возможно осложненное течение заболевания и смертельный исход.

5. У людей старше 55 лет увеличивается частота инфарктов и инсультов.

6. Отсутствие профилактической прививки влечёт:

1. запрет для граждан на выезд в страны, пребывание в которых требует конкретных профилактических прививок;

2. временный отказ в приёме граждан в образовательные и оздоровительные учреждения в случае возникновения массовых инфекционных заболеваний или при угрозе возникновения эпидемий;

3. отказ в приёме граждан на работы или отстранение граждан от работ, выполнение которых связано с высоким риском заболевания инфекционными болезнями.

IV. Показания к применению вакцины. В целях снижения детской заболеваемости, инвалидности и смертности иммунизации против гриппа подлежат все дети с 6 месячного возраста, согласно национальному календарю прививок. Введение вакцины приводит к образованию специфических защитных антител против болезни. Вакцина особенно показана:

1. Лицам с высоким риском возникновения осложнений в случае заболевания гриппом

○ детям младшего, дошкольного и школьного возраста,

○ взрослым и детям, страдающим хроническими и соматическими заболеваниями: болезни и пороки развития центральной нервной, сердечно-сосудистой и бронхо-легочной систем, в том числе бронхиальной астмой, хроническими заболеваниями почек, сахарным диабетом, болезнями обмена веществ, аутоиммунными заболеваниями, хронической анемией, врожденным или приобретенным иммунодефицитом, в том числе инфицированным ВИЧ, аллергическими заболеваниями (кроме аллергии к куриному белку);

○ взрослым и детям, проживающим в интернатах и домах инвалидов и т.п.

○ старше 50 лет,

2. лицам, по роду профессии имеющим высокий риск заболевания гриппом или заражения других лиц: медицинским работникам, работникам просвещения, сферы социального обслуживания, транспорта, торговли, милиции, военнослужащих и других.

V. Препарат, используемый для вакцинации в рамках национального календаря профилактических прививок, зарегистрирован и разрешён к применению в установленном законодательством порядке, в соответствии с инструкцией по применению.

Ежегодно, в связи с изменчивостью вируса, по рекомендации Всемирной организации здравоохранения, основанной на эпидемиологическом надзоре за инфекцией, меняют штаммовый состав вакцинных препаратов против гриппа. Вакцинация позволяет сформировать иммунитет против вируса, ожидаемого в этом эпидсезоне.

VI. Правила направления на вакцинацию. Вакцинация проводится с учетом состояния здоровья пациента, его индивидуальных особенностей, показаний и противопоказаний к введению вакцины. При направлении на

прививку учитываются мнения всех врачей, осматривавших ребенка. Абсолютным противопоказанием к вакцинации против гриппа является непереносимость белка куриного яйца.

VII. Схемы иммунизации: ежегодно, в октябре – декабре. На формирование иммунитета против гриппа после введения вакцины требуется около 3 недель, поэтому прививаться необходимо заблаговременно. Иммунитет после вакцинации против гриппа сохраняется в течение 6 – 12 месяцев.

VIII. Способ применения: Вакцину вводят внутримышечно в область плеча (взрослым и детям старшего возраста) или в переднебоковую поверхность бедра (детям первых лет жизни).

IX. Возможные реакции на введение вакцинного препарата. Несмотря на то, что прививка против гриппа, как правило, хорошо переносится, в редких случаях на введение вакцины, как и любого лекарственного препарата, возможны реакции:

Обычные реакции: незначительная болезненность, кровоподтек, покраснение и уплотнение в месте введения вакцины.

Редкие реакции: слабость, недомогание, повышение температуры тела, озноб, потливость, головная боль, мышечные и суставные боли.

Реакции обычно проходят в течение 1-2 дней и не требуют лечения, но требуют наблюдения медицинского работника.

Очень редкие: выраженные нарушения здоровья в поствакцинальном периоде встречается очень редко и требует неотложного лечения. (Подробнее о них можно прочитать в инструкции по применению вакцины, которая имеется в кабинете врача или в прививочном кабинете поликлиники).

Реакции немедленного типа, у особо чувствительных лиц, могут возникать непосредственно после введения вакцины, в связи с чем, привитые должны находиться в течение 30 мин. под медицинским наблюдением.

Наиболее вероятные сроки появления нежелательных реакций на введение вакцины первые 3 дня после прививки.

Для обеспечения безопасной иммунизации просим Вас о всех изменениях в поведении, самочувствии, внешнем облике, функционировании организма ребенка в период до и после вакцинации немедленно информировать врача.

Я подтверждаю, что прочитал(а) и понял(а) все вышеизложенное, имел(а) возможность обсудить с врачом все интересующие и непонятные мне вопросы, связанные с вакцинацией моего ребенка против гриппа. На все заданные вопросы я получил(а) удовлетворившие меня ответы, и у меня не осталось невыясненных вопросов к врачу.

Я осознаю, что несу ответственность за здоровье моего ребенка, поэтому обязуюсь выполнять все необходимые предписания медицинского работника и обеспечить надлежащий уход за ребенком.

Я информирован(а) о последствиях отказа от предлагаемой вакцинации против гриппа для моего ребенка.

Я, _____,

(Фамилия, Имя, Отчество родителя (законного представителя) ребенка – полностью)

_____ свое согласие на вакцинацию моего ребенка _____

(даю-при согласии,

(Фамилия, Имя, год рождения)

не даю-при отказе)

против гриппа

Родитель (законный представитель) ребенка _____ (_____)

Подпись

Фамилия (полностью), И.О.

Врач-педиатр _____ (_____)

Подпись

Фамилия (полностью), И.О.)

« _____ » _____ 20 __ г., « _____ » часов « _____ » минут

В случае отказа от прививки, указать на какой срок. До _____ 20 __ г., Если решение об иммунизации ребенка изменится до истечения указанного срока, Вы можете обратиться к врачу в любое удобное для Вас время в часы работы поликлиники.