

Календарь прививок

Национальный календарь профилактических прививок Минздравсоцразвития РФ

<p>▼ внутримышечно</p> <p>▼ Гепатит В</p> <p>▼ Туберкулез</p> <p>▼ Гепатит В (2)</p> <p>1 день</p> <p>3-7 дней</p> <p>1 месяц</p>	<p>▼ перорально</p> <p>▼ Пневмококковая инфекция (1)</p> <p>▼ Гепатит В (3) группы риска</p> <p>2 месяца</p> <p>3 месяца</p>	<p>▼ Дифтерия, коклюш, столбняк</p> <p>▼ Полиомиелит</p> <p>▼ Гемофильная палочка (группы риска)</p> <p>4,5 месяца</p>	<p>▼ Дифтерия, коклюш, столбняк (2)</p> <p>▼ Полиомиелит (2)</p> <p>▼ Пневмококковая инфекция (2)</p> <p>▼ Гемофильная палочка (группы риска)</p> <p>6 месяцев</p>	<p>▼ Дифтерия, коклюш, столбняк (3)</p> <p>▼ Гемофильная палочка (3) (группы риска)</p> <p>▼ Гепатит В (3)</p> <p>▼ Полиомиелит (3)</p>
<p>▼ Корь, краснуха, паротит (группы риска)</p> <p>▼ Гепатит В (4) группа риска</p> <p>▼ пневмококковая инфекция (р)</p> <p>12 месяцев</p> <p>15 месяцев</p>	<p>▼ Дифтерия, коклюш, столбняк (Р1)</p> <p>▼ Гемофильная палочка (Р1)</p> <p>▼ Полиомиелит (Р1)</p> <p>18 месяцев</p>	<p>▼ полиомиелит (р2)</p> <p>20 месяцев</p>	<p>▼ Дифтерия, столбняк (Р2)</p> <p>▼ Корь, краснуха, паротит (Р1)</p> <p>6 лет</p>	
<p>▼ Туберкулез (Р1)</p> <p>▼ Дифтерия, столбняк (Р3)</p> <p>▼ Полиомиелит (Р3)</p> <p>6-7 лет</p>	<p>▼ Дифтерия, столбняк (Р)</p> <p>▼ каждые 10 лет от момента последней ревакцинации</p> <p>14 лет</p> <p>взрослые от 18 лет</p>			

ВЛАДИВОСТОКСКИЙ КЛИНИКО-ДИАГНОСТИЧЕСКИЙ ЦЕНТР ГОРОДСКОЙ ЦЕНТРА ЗДОРОВЬЯ ДЛЯ ВЗРОСЛЫХ И ДЕТЕЙ ☎ 8(423)226-38-11
г. Владивосток, ул. Светланская, 131

ГОРОДСКОЙ АЛЛЕРГО-РЕСПИРАТОРНЫЙ ЦЕНТР ☎ 8(423)263-93-54
г. Владивосток, ул. Спортивная, 10

ОТДЕЛЕНИЕ ПСИХОПРОФИЛАКТИКИ ПСИХОТЕРАПИИ И МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОЙ ПОМОЩИ ☎ 8(423)240-15-62
г. Владивосток, ул. Уборевича, 22

АМБУЛАТОРНО-ПОЛИКЛИНИЧЕСКОЕ ОФТАЛЬМОЛОГИЧЕСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ ☎ 8(423)222-28-23
г. Владивосток, ул. Светланская, 169/171

КГБУЗ «ВКДЦ»
КРАЕВОЙ ЦЕНТР МЕДИЦИНСКОЙ ПРОФИЛАКТИКИ
☎ Владивосток, ул. Светланская, 131
✉ cmrvkdc@mail.ru ☎ 8(423)2-26-07-85

Составитель: Минева Т.Н.
Согласовано: заведующая ЦВП Воробьева Е.А.

Департамент здравоохранения
Приморского края

ВЛАДИВОСТОКСКИЙ КЛИНИКО-ДИАГНОСТИЧЕСКИЙ ЦЕНТР

КРАЕВОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

ПОЛИОМИЕЛИТ - ОПАСНОСТЬ СУЩЕСТВУЕТ!

КГБУЗ «Владивостокский клиничко-диагностический центр медицинской профилактики»

ПОЛИОМИЕЛИТ – инфекционное вирусное заболевание, встречающееся сравнительно редко. Однако широкая миграция населения по стране и из-за её пределов может представлять угрозу и для приморских детей.

Вирусы полиомиелита устойчивы во внешней среде, долго живут в воде, при замораживании сохраняются несколько лет. В организм человека они могут попасть при употреблении некипячёной воды, через немытые руки и продукты питания, а также во время кашля или чихания больного человека.

Болеют чаще дети в возрасте от 4 месяцев до 5 лет. Учитывая, что на 1 случай заболевания полиомиелитом приходится до 1000 случаев бессимптомного носительства полиовируса, отсутствие прививок создаёт угрозу распространения инфекции.

Для типичного проявления болезни характерны: подъём температуры, головная боль, иногда кашель и насморк,

тошнота, рвота, боли в животе и в различных частях тела, особенно при надавливании на позвоночник и при сгибании шеи. Позднее в местах болей возникают параличи (чаще поражаются ноги, реже – руки, туловище, шея).

Восстановительный период может длиться от 1 до 3 лет, но параличи нередко сохраняются на всю жизнь, приводя к инвалидности.

Тяжёлые формы полиомиелита угрожают жизни человека.

Заподозрить полиомиелит можно по вынужденной позе ребёнка: он запрокидывает голову; садясь, опирается на постель, отведёнными назад руками. Поэтому если поведение или состояние ребёнка вызвало беспокойство, нужно без промедления обратиться к врачу!

Единственной надёжной мерой профилактики этой опасной инфекции являются прививки!

С 3-месячного возраста до 1 года ребёнок должен получить 3 прививки, затем по одной в 18 и 20 месяцев жизни. Последнюю ревакцинацию – для

закрепления иммунитета – в 14 лет. Такая схема иммунизации предусмотрена национальным календарём профилактических прививок и создаёт надёжный барьер от полиомиелита.

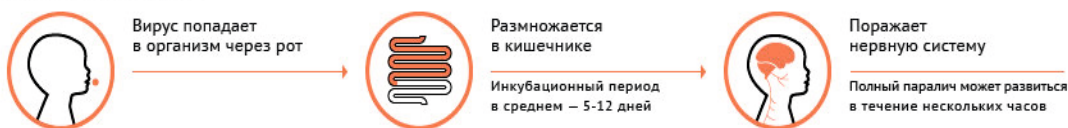


Терапия, направленная на восстановление и укрепление ослабленной мускулатуры.

ПРАВИЛЬНОЕ ПОЛОЖЕНИЕ БОЛЬНОГО ПОЛИОМИЕЛИТОМ

Рис. 3. На спине. **Рис. 4.** На животе. **Рис. 5.** Поза «дренажа». **Рис. 6-13.** Лечебная физкультура при лечении последствий полиомиелита. **Рис. 8.** Исходное положение больного, способствующее облегчению движений в коленном суставе. **Рис. 7.** Поддерживание конечности больного инструктором с помощью лямок для облегчения движений в коленном суставе. **Рис. 8.** Выполнение движений в тазобедренном суставе при поддержке больного с помощью лямок. **Рис. 9.** Отведение больным нижней конечности по поверхности из винипласта, облегчаемое тягой груза. **Рис. 10.** Облегчение сгибания в тазобедренном суставе посредством уравнивания конечности с помощью контргруза. **Рис. 11.** Упражнение на гимнастической стенке для мышц верхнего пояса. **Рис. 12.** Использование приспособления для стояния. **Рис. 13.** Использование приспособления для обучения ходьбе.

Развитие заболевания



Первоначальные симптомы

- 1 высокая температура
- 2 усталость
- 3 головная боль
- 4 боль в конечностях
- 5 тошнота
- 6 сильное напряжение мышц шеи