

ЕДИНСТВЕННАЯ НАДЕЖНАЯ МЕРА ПРОФИЛАКТИКИ – ВАКЦИНАЦИЯ!

По Национальному календарю профилактических прививок она проводится 3-кратно в возрасте до 1 года (в 3; 4,5 и 6 месяцев) и однократно в возрасте 18 месяцев. В России можно сделать прививки как отечественной, так и зарубежными вакцинами.

ПОМНИТЕ:

Если ребёнок не привит против коклюша, рано или поздно он заболеет им обязательно, и в этом случае кашель будет наиболее сильным и мучительным, а риск осложнений возрастёт многократно!



ВЛАДИВОСТОКСКИЙ КЛИНИКО-ДИАГНОСТИЧЕСКИЙ ЦЕНТР ГОРОДСКОЙ ЦЕНТР 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
✉ cmpvkdc@mail.ru ☎ 8(423)2-26-07-85



Подготовила: врач КЦМП КГБУЗ «ВКДЦ» Минеева Т.Н.
Согласовано: заведующая ЦВП Воробьева Е. А.

КРАЕВОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ



КОКЛЮШ – КОВАРНАЯ ИНФЕКЦИЯ

🌐 www.vkdc.vladmedicina.ru
📍 Клинико-диагностический центр г. Владивостока

Несмотря на явные достижения медицины, за последнюю сотню лет победившие немало болезней, коклюш по-прежнему остаётся одной из опасных инфекций, при этом крайне распространённой у детей в возрасте до 2 лет.

КОВАРСТВО КОКЛЮША ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В СЛЕДУЮЩЕМ:

- на первых стадиях болезни он «выдаёт» себя за банальное ОРВИ. Но именно в первые 10-20 дней коклюш особенно заразен и передаётся мгновенно от больного человека - к здоровым;
- приступообразный кашель сохраняется до 3 месяцев и более на фоне нормальной температуры тела (специальный синоним коклюша – «стодневный кашель»);
- коклюшная палочка затрагивает так называемый кашлевой центр головного мозга, поэтому даже после гибели возбудителя ребёнок по инерции продолжает кашлять;
- кашель не поддаётся лечению – он проходит сам по себе с течением времени;
- имеется риск тяжёлых осложнений (пневмонии, бронхита, плеврита, ложного крупа, разрыва барабанных перепонок, кровоизлияния в мозг и др.);
- у детей первого года жизни во время приступов кашля возможны остановка дыхания от нескольких секунд до нескольких минут, судороги скелетных мышц.

ПЕРВЫЕ ПРИЗНАКИ ЗАБОЛЕВАНИЯ:

незначительные боль в горле и повышение температуры тела, умеренный насморк.

Спустя 10-14 дней эти симптомы исчезают и на первое место выходит кашель, приступы которого с каждым разом становятся все сильнее. В приступный период ребёнок задыхается, не имея возможности полноценно вдохнуть, нередко у него возникает рвота.

Особенность приступного периода:

после свистящего вдоха возникает серия коротких судорожных кашлевых толчков, безостановочно следующих друг за другом на протяжении одного выдоха. Таких спазматических приступов может быть до 20-30 и более в день. Они возникают в любое время суток, чаще – ночью и утром, сопровождаются посинением или покраснением лица, «высовыванием» языка, отхождением мокроты в конце приступа.



КАК РОДИТЕЛЯМ ОБЛЕГЧИТЬ СОСТОЯНИЕ РЕБЁНКА ПРИ ЗАБОЛЕВАНИИ КОКЛЮШЕМ:

- улучшить атмосферу в помещении – отключить отопление, доведя температуру воздуха до +15-16°C и влажность – до 50%;
- как можно чаще и дольше гулять с ребёнком на свежем воздухе, предпочтительно – по морскому побережью;
- во время приступа кашля – немедленно посадить ребёнка;
- не пугать малыша в период приступа – любой стресс усиливает кашель;
- отвлекать ребёнка играми, картинками, новыми игрушками и книгами, увлекательными рассказами, мультфильмами.

