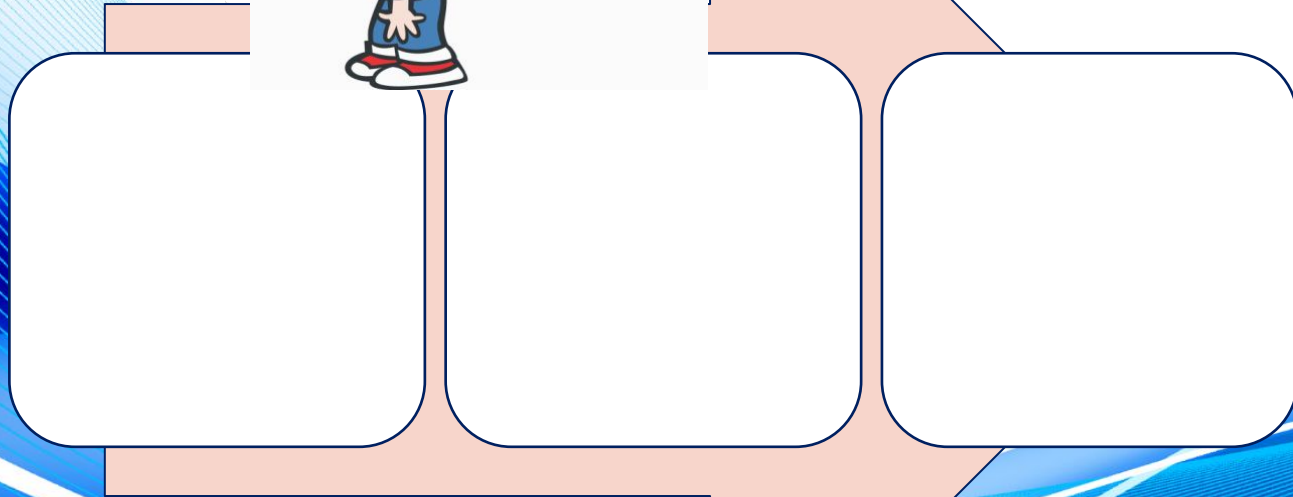
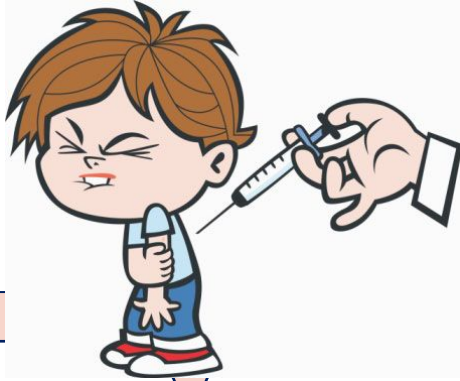




Основные подходы к безопасной иммунизации

Елена Валентиновна Адрианова,
старшая медицинская сестра поликлиники №1
БУЗ ВО «Медсанчасть «Северсталь»
2018

Самое эффективное медицинское вмешательство



Безопасность иммунизации обеспечивается процедурой допуска

- Получение добровольного информированного согласия вакцинируемого (его родителей или опекунов) на вакцинацию

- Отбор пациентов для вакцинации и осмотр врачом (фельдшером)



Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство

- Приказ Министерства здравоохранения РФ от 26.01.2009 № 19н «О рекомендуемом образце добровольного информированного согласия на проведение профилактических прививок детям или отказа от НИХ»



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

1. Я, нижеподписавшийся(ая) _____,
(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)
_____ года рождения, настоящим подтверждаю то, что проинформиро-

(указывается год рождения несовершеннолетнего в возрасте старше 15 лет, несовершеннолетнего больного наркоманией в возрасте старше 16 лет)

ван(а) врачом:

а) о том, что профилактическая прививка — это введение в организм человека медицинского иммунобиологического препарата для создания специфической невосприимчивости к инфекционным болезням;

б) о необходимости проведения профилактической прививки, возможных поствакцинальных осложнениях, последствиях отказа от нее;

в) 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;

Отбор пациентов для проведения иммунизации

• Цель отбора:



Установление наличия показаний к вакцинации



Выявление лиц с противопоказаниями



Выявление лиц с повышенным риском развития поствакцинальных реакций и осложнений

• Сбор анамнеза пациента:

Информация о предшествующих заболеваниях

Наличие реакций или осложнений на предыдущее введение препарата

Аллергические реакции

Индивидуальные особенности организма

Контакт с инфекционными больными

Сроки предшествующих прививок

Для женщин – наличие беременности

Медицинское обследование непосредственно перед вакцинацией

- Результаты осмотра пациента, термометрии, проведенных лабораторных и инструментальных исследований, особенности прививочного анамнеза, а также разрешение на введение конкретной вакцины с указанием вида прививки или отвода от иммунизации по медицинским показаниям должны быть зафиксированы врачом (фельдшером) в соответствующих учетных медицинских документах

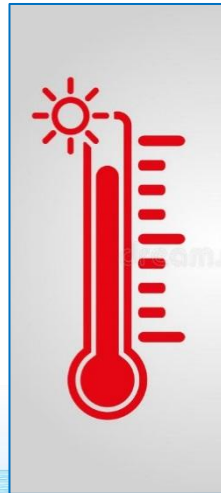
Осмотр врачом (фельдшером)

Термометрия

Лабораторные и инструментальные обследования при необходимости (лицам с хроническими заболеваниями и аллергическими реакциями)

Проблема сохранения качества иммунобиологических лекарственных препаратов

- Все вакцины являются чувствительными биологическими субстанциями, которые со временем теряют свою активность, а при неблагоприятных температурных условиях (выше или ниже рекомендуемого диапазона) это происходит гораздо быстрее



- Наиболее термочувствительными к высоким температурам являются полиомиелитная, коревая, коклюшная, паротитная, АКДС, АДС, АДС-М, БЦЖ, вакцина против гепатита В



- Разрушаются при замораживании АКДС, АДС, АДС-М, АС, вакцина против гепатита В. Не допускается замораживание адсорбированных препаратов, а также растворителей вакцин



«Шейк тест»

1

2

3

4

5

- Оценка результата: после встряхивания вакцина, хранившаяся при оптимальной температуре, гомогенна. Вакцина, подвергшаяся замораживанию, после встряхивания содержит не разбивающиеся хлопья

✓ подверглась замораживанию

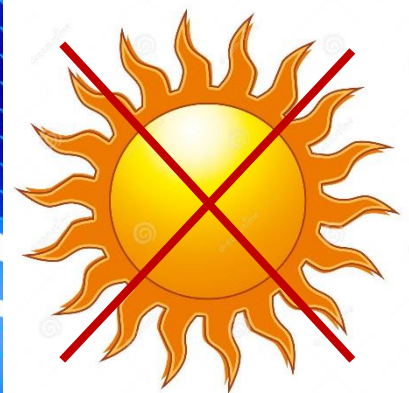
✓ хранилась правильно



Влияние внешних факторов

• Влияние света

- Вакцины чувствительны к свету, особенно БЦЖ и коревая. Они быстро разрушаются под воздействием прямого солнечного света, их категорически запрещается хранить на свету



• Влияние длительного хранения и срок годности

- Важно соблюдать срок годности вакцины и не использовать просроченных вакцин



Растворители для вакцин

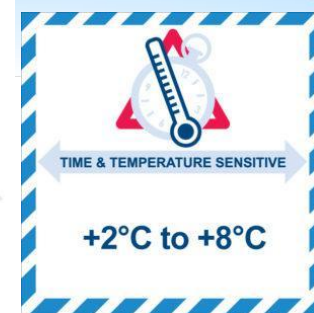
- Состав растворителей:

- стабилизаторы
- бактерицидные агенты
- другие химические вещества для более быстрого растворения

- Для разведения лиофилизированных (высушенных) вакцин запрещено использовать воду для инъекций или физиологический раствор!



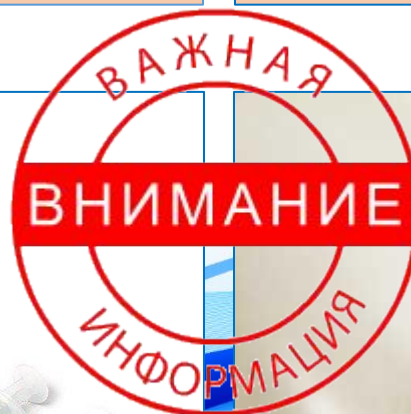
- Растворитель при восстановлении лиофильно высушенных вакцин должен иметь температуру в пределах от + 2 до + 8⁰С, что обеспечивается хранением растворителя вместе с вакциной в холодильнике прививочного кабинета.



Методика восстановления вакцины

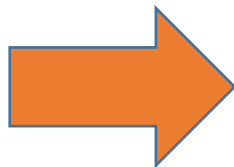
- Для восстановления вакцины в каждом флаконе используется отдельный стерильный шприц со стерильной иглой

- Нельзя оставлять иглу во флаконе для набора следующей дозы!



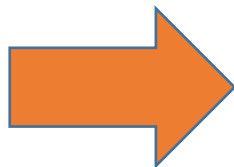
Контроль вакцины перед введением

Прочитать информацию на этикетке (название, срок годности)



- При истекшем сроке годности, или нечеткой, размытой этикетке – вакцина бракуется

Проверить внешний вид ампул и флаконов, убедиться в их целостности



- Если возникли сомнения в целостности упаковки – вакцина бракуется
- Если внешний вид препарата, не соответствует описанию в инструкции – вакцина бракуется

Сверить выбранную вакцину с назначением врача

Убедиться, что растворитель подходит к данной вакцине

При использовании многодозового флакона, уточнить время вскрытия



- Если пробка флакона проколота использованной иглой или иглой с использованным шприцом и есть вероятность, что содержимое флакона контаминировано – вакцина бракуется

Использование многодозовых флаконов

- Вакцина в многодозовых флаконах может использоваться в течение рабочей смены в соответствии с инструкцией по ее применению, при соблюдении ряда условий



- Открытые флаконы с вакциной в конце рабочего дня уничтожают в соответствии с установленными требованиями.
- Не разрешается заблаговременный набор вакцины в шприцы и последующее хранение вакцины в шприцах.

Подготовка вакцин к введению

- Встряхивание адсорбированных вакцин

- Порядок подготовки дозы для введения

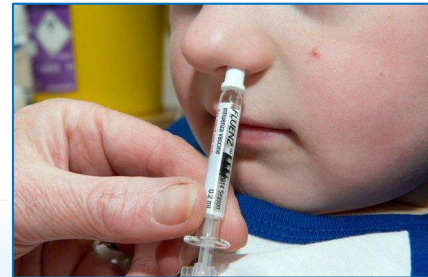
- Невыполнение требования инструкции о «тщательном встряхивании перед использованием» может привести к изменению дозы введенного антигена и развитию поствакцинальных осложнений.

- Вскрытие ампул, растворение лиофилизированных вакцин, введение препарата осуществляются в соответствии с инструкциями по их применению при строгом соблюдении правил асептики. Вакцину вводят в дозе, строго соответствующей инструкции по применению препарата.



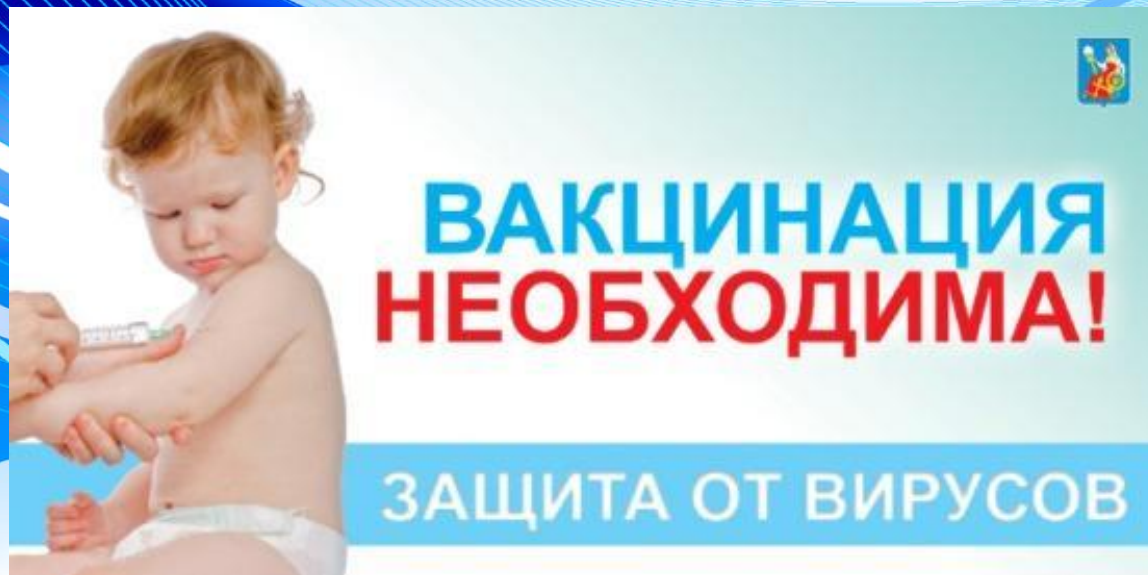
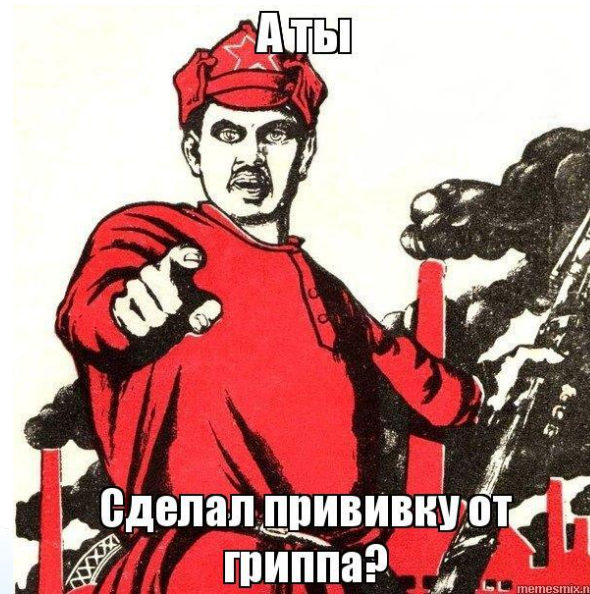
Непосредственное введение вакцины

- Способы введения:
 - орально
 - интраназально
 - наочно
 - подкожно
 - внутримышечно



- Многочисленные наблюдения показывают, что введение любых ИЛП в ягодичную мышцу у детей чревато опасностью повреждения седалищного нерва с возникновением длительно сохраняющейся мышечной слабости, контрактуры, провисания стопы и замедления роста ноги на стороне повреждения

СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ!



СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ!



ДОВЕРЬТЕ ЗДОРОВЬЕ ПРОФЕССИОНАЛАМ