

ТЕХНИКИ ВНУТРИМЫШЕЧНОЙ ВАКЦИНАЦИИ У ДЕТЕЙ И ВЗРОСЛЫХ



Перед проведением вакцинации пациентам объясняют необходимость иммунизации, возможные реакции и осложнения, последствия отказа от вакцинации¹.

Этап 1. Подготовка к вакцинации

01

Приготовьте вакцину в соответствии с прилагаемой к ней инструкцией¹.

02

Проверьте, соответствует ли вакцина назначению врача, подходит ли растворитель к данной вакцине, срок годности вакцины и/или растворителя¹.

03

Проведите дезинфекцию рук и наденьте перчатки. Важно менять перчатки после каждого пациента¹.

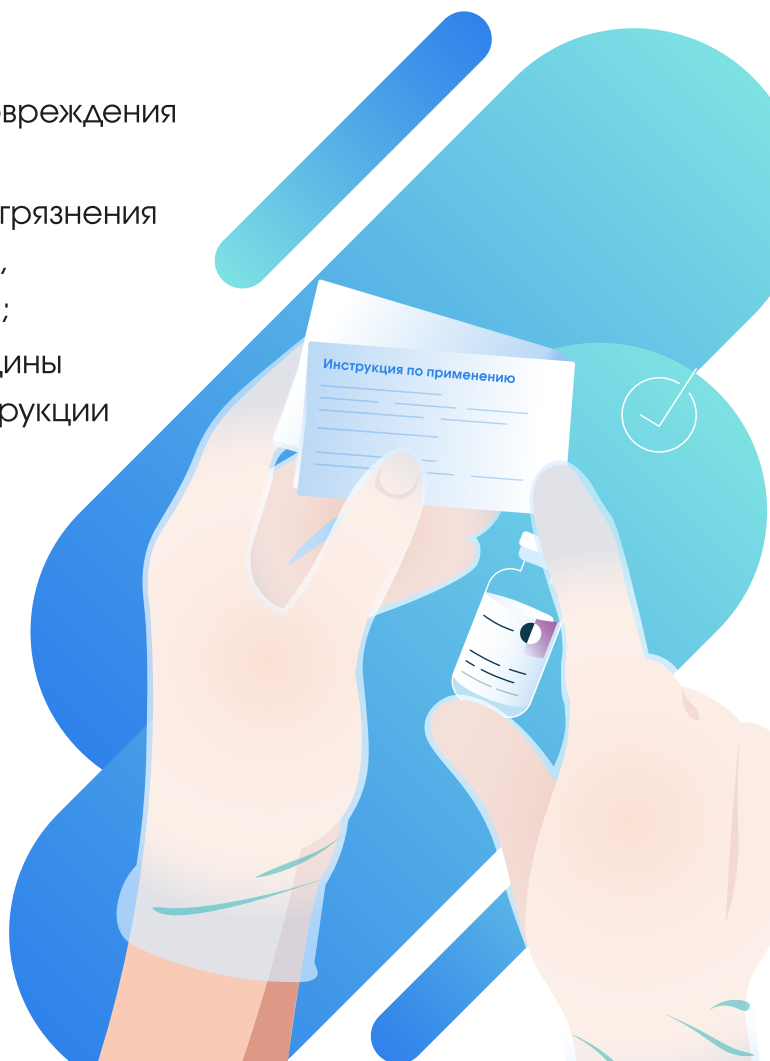
04

Проверьте:

- отсутствие видимых признаков повреждения флакона, ампулы или шприца;
- отсутствие видимых признаков загрязнения содержимого (плавающие частицы, изменение окраски, мутность и т.п.);
- соответствие внешнего вида вакцины ее описанию, приведенному в инструкции по применению препарата¹.

05

Для введения вакцины используйте только ту дозировку и тот метод, который указан в инструкции по применению препарата¹. Убедитесь в том, что нанесенный на поверхность антисептик высох³.



Этап 2. Введение вакцины детям раннего возраста

- 01** Проследите, чтобы ребенок сидел с сопровождающим должным образом. Медицинский работник, проводящий вакцинацию, не должен удерживать ребенка¹.



Удерживать нужно так, чтобы исключить нежелательные движения ребёнка. Ребенок сидит боком на коленях у сопровождающего, с левой стороны³.

Левая рука сопровождающего обхватывает спину ребёнка. И прижимает его левую руку к боку ребенка.

Сопровождающий прижимает левую руку ребёнка к животу правой рукой. Правая рука ребёнка заведена под левую подмышку сопровождающего.

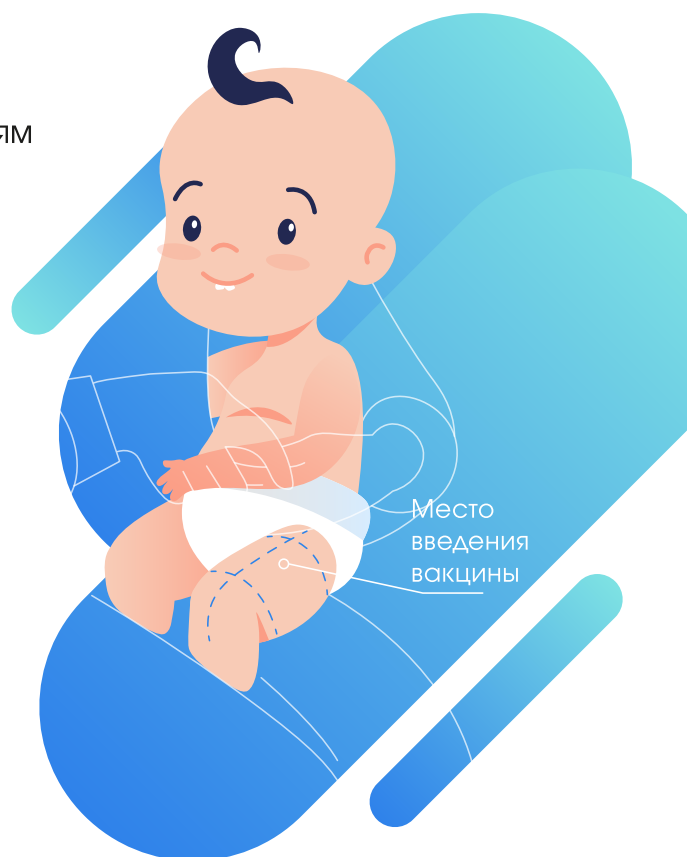
Обе ноги ребёнка зажаты между бёдер сопровождающего

- 02** Определите правильное место введения вакцины. Внутримышечные инъекции детям первых лет жизни проводят только в верхненаружную поверхность средней части бедра¹.

- 03** Обработайте место введения вакцины антисептиком в соответствии с установленными требованиями¹. При введении живых вакцин дождитесь, когда высохнет антисептик³.

- 04** Введите иглу под углом 80-90° градусов³.

- 05** В течение 30 минут после вакцинации за пациентом осуществляется медицинское наблюдение для своевременного выявления поствакцинальных реакций и оказания экстренной медицинской помощи¹.



Этап 2. Введение вакцины старшим детям и взрослым

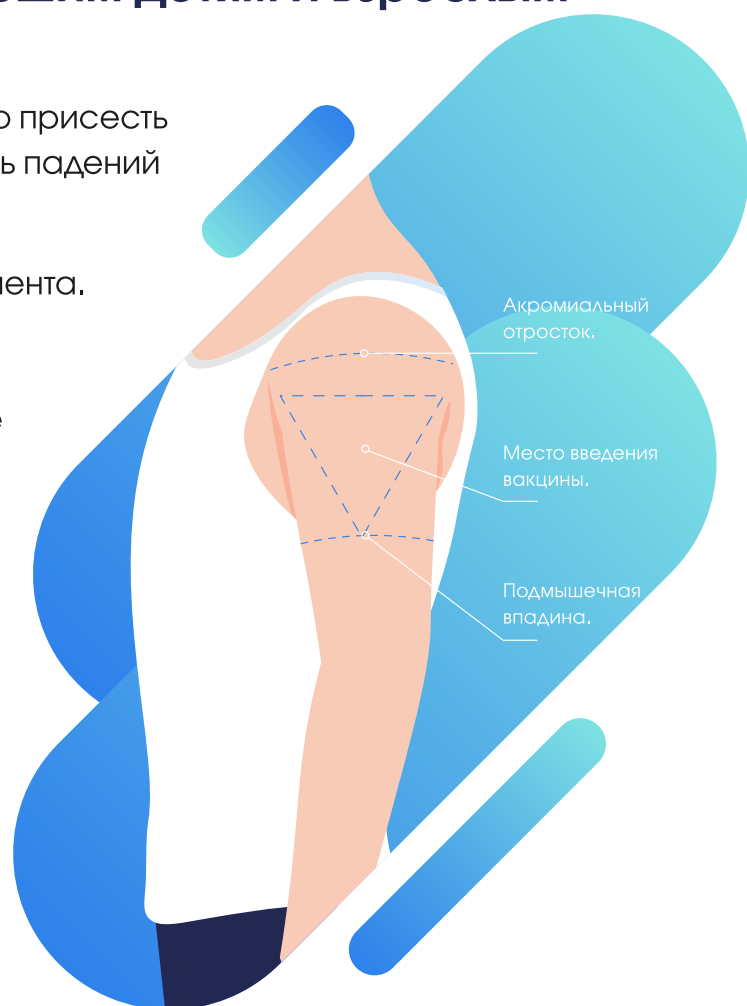
01 Покажите человеку, куда необходимо присесть или лечь. Так пациент может избежать падений при обморочном состоянии¹.

02 Найдите дельтовидную мышцу у пациента. Над уровнем подмышечной впадины и примерно на 2-3 пальца ниже акромиального отростка. Не вводите иглу за границами линий³.

03 Обработайте место введения вакцины антисептиком в соответствии с установленными требованиями¹. При введении живых вакцин дождитесь, когда высохнет антисептик³.

04 Введите иглу под углом 80-90° градусов³.

05 В течение 30 минут после вакцинации за пациентом осуществляется медицинское наблюдение для своевременного выявления поствакцинальных реакций и оказания экстренной медицинской помощи¹.



Если вам нужно одновременно провести одному пациенту несколько прививок, то введите каждую вакцину отдельным шприцом и иглой в разные участки тела в соответствии с инструкцией по применению препарата¹.

**МАТЕРИАЛ ДЛЯ СПЕЦИАЛИСТОВ
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ. ПЕРЕД
НАЗНАЧЕНИЕМ ОЗНАКОМЬТЕСЬ
С ПОЛНОЙ ИНСТРУКЦИЕЙ
ПО ПРИМЕНЕНИЮ.**

**Представительство
АО «Санофи-авентис груп» (Франция),
125009, Москва, ул. Тверская, д.22,
тел. +7 (495) 721-14-11,
www.sanofi.ru, www.privivka.ru
SPRU.MENAC.19.08.0160**

Более подробную информацию вы найдете в следующих источниках:

1. Санитарно-эпидемиологические правила СП 3.3.2342-08 "Обеспечение безопасности иммунизации"

2. Санитарно-эпидемиологические правила СП 3.3.2.3332-16 «Условия транспортирования и хранения иммунобиологических лекарственных препаратов»;

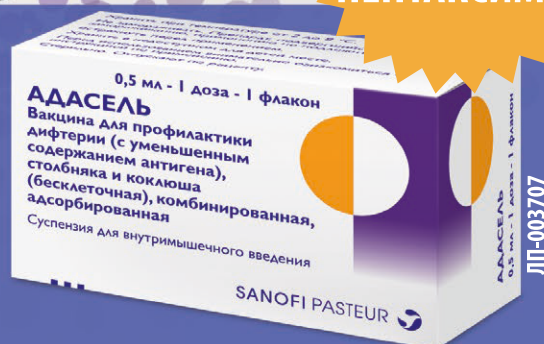
3. Иммунопрофилактика - 2018: справочник / В. К. Таточенко, Н. А. Озерецковский. — 13-е издание, расширенное. — Москва: Боргес, 2018

столбняк
дифтерия
АдС

коклюш
Бк = АДАСЕЛЬ

От
производителя
ПЕНТАКСИМ®6

Первая в России комбинированная вакцина для ревакцинации против коклюша, дифтерии и столбняка для детей с 4 лет, подростков и взрослых



Включает **уменьшенное содержание дифтерийного анатоксина** и **бесклеточного коклюшного компонента**, столбнячный компонент, что позволяет проводить профилактику этих актуальных инфекций детям дошкольного, школьного возраста и взрослым¹

Может использоваться для ревакцинации против дифтерии и столбняка в 6-7 и 14 лет в соответствии со сроками Национального календаря прививок и для дополнительной защиты против коклюша^{1,2,3}

Можно применять одновременно с вакциной против гриппа¹

Программы ревакцинации против коклюша доказали свою эпидемиологическую эффективность в снижении общей и младенческой заболеваемости коклюшем во многих странах⁴

Продемонстрировала хороший профиль безопасности и иммуногенности в клинических исследованиях, имеет 17-летний опыт применения в мире и зарегистрирована в 67 странах⁵

КРАТКАЯ ИНСТРУКЦИЯ ПО МЕДИЦИНСКОМУ ПРИМЕНЕНИЮ ПРЕПАРАТА АДАСЕЛЬ¹

ТОРГОВОЕ НАИМЕНОВАНИЕ: Адасель [вакцина для профилактики дифтерии (с уменьшенным содержанием антигена), столбняка и коклюша (бесклеточная), комбинированная, адсорбированная]. **РЕГИСТРАЦИОННЫЙ НОМЕР:** ЛП-003707. **СОСТАВ:** одна доза вакцины (0,5 мл) содержит: активные вещества: столбнячный анатоксин, адсорбированный — 5 Лf (более 20 МЕ); дифтерийный анатоксин, адсорбированный — 2 Лf (более 2 МЕ); бесклеточная коклюшная вакцина, содержащая: коклюшный анатоксин (КА), адсорбированный — 2,5 мкг; филаментозный гемагглютинин (ФГА), адсорбированный — 5 мкг; агглютиногены фимбрий типов 2 и 3 (ФИМ), адсорбированные — 5 мкг; пертактин (ПРН), адсорбированный — 3 мкг. **ПОКАЗАНИЯ К ПРИМЕНЕНИЮ:** ревакцинация против столбняка, дифтерии и коклюша у лиц в возрасте от 4 до 64 лет. **ПРОТИВПОКАЗАНИЯ:** анафилактические реакции в анамнезе на лекарственные препараты, содержащие дифтерийный, столбнячный анатоксин и коклюшную вакцину; энцефалопатия (например, кома, нарушения сознания, повторные судороги) в течение 7 дней после введения вакцины, содержащей коклюшный компонент, если не установлена другая причина; прогрессирующие неврологические заболевания, неконтролируемая эпилепсия или прогрессирующая энцефалопатия; острые инфекционные и неинфекционные заболевания; обострения хронических заболеваний являются временными противопоказаниями (в таких случаях вакцинация проводится после выздоровления или в период ремиссии). При нетяжелых ОРВИ, острых кишечных заболеваниях и других состояниях, вакцинация проводится сразу после нормализации температуры. **ПОБОЧНОЕ ДЕЙСТВИЕ:** побочные реакции, представленные ниже, перечислены в соответствии с системно-органным классом и частотой встречаемости. Частоту встречаемости определяли на основании следующих критериев: очень часто (≥ 10%; «оч»), часто (≥ 1% до < 10%; «ч»), редко (≥ 0,1% до < 1%; «р»), очень редко (< 0,1%; «очр»). **РЕАКЦИИ В МЕСТЕ ИНЪЕКЦИИ:** «оч»: боль, отек, покраснение. **СИСТЕМНЫЕ РЕАКЦИИ:** «оч»: головная боль, тошнота,² диарея, анорексия,¹ миалгия,^{2,3} боль в мышцах или мышечная слабость,^{2,3} отеки в области суставов,^{2,3} общее недомогание, озноб,² «ч»: лихорадка, тошнота,¹ рвота, кожная сыпь, миалгия,¹ боль в мышцах или мышечная слабость,¹ отеки в области суставов,¹ озноб,^{1,3} увеличение подмышечных лимфатических узлов. **ПРИМЕЧАНИЕ:** отмечалась в следующих возрастных группах: ¹ – дети, ² – подростки, ³ – взрослые. **УСЛОВИЯ ХРАНЕНИЯ:** при температуре от 2 до 8 °С. Не замораживать. Для ознакомления со способом применения и дозами, с мерами предосторожности при применении, с побочными реакциями, возникающими нечасто, редко и очень редко, с особыми указаниями, а также с другой необходимой информацией обратитесь к тексту полной официальной инструкции по применению лекарственного препарата.

Представительство АО «Санofi-авентис груп» (Франция). 125009, г. Москва, ул. Тверская, д. 22. Тел: (495) 721-14-00, факс (495) 721-14-11, www.sanofi.ru, www.privivka.ru

1. Адаптировано из инструкции по медицинскому применению препарата Адасель ЛП-003707 от 28.06.2016. 2. Информационное письмо ФГБУ НИИДИ ФМБА России №01-21/1258 от 10.10.2016 «О заболеваемости коклюшем в РФ и новых возможностях его вакцинопрофилактики». 3. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 21 марта 2014 г. №125н «Об утверждении национального календаря профилактических прививок и календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям (с изменениями и дополнениями)». 4. Zepf F, Heininger U, Mertsola J et al. Rationale for pertussis booster vaccination throughout life in Europe. Lancet Infect Dis 2011; 11(7):557-570. 5. Adacel product monograph, 2012. URL: https://www.vaccineshopcanada.com/document.cfm?file=adacel_e.pdf (по состоянию на 26.06.2018). 6. Инструкция по медицинскому применению препарата Пентаксим® ЛП-005121/08 от 30.03.2018.

privivka.ru
сайт о вакцинах и вакцинации

SANOFI PASTEUR

МАТЕРИАЛ ДЛЯ СПЕЦИАЛИСТОВ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ.
ПЕРЕД НАЗНАЧЕНИЕМ ОЗНАКОМЬТЕСЬ С ПОЛНОЙ ИНСТРУКЦИЕЙ ПО ПРИМЕНЕНИЮ.

МЕНАКТРА

Защита с широким охватом серогрупп менингококка*1

Высокая иммуногенность, в том числе у детей раннего возраста¹

Снижение частоты носительства в популяции и формирование коллективного иммунитета²

Современная конъюгированная 4-валентная менингококковая вакцина с 15-летним опытом клинического применения в мире³

Эффективная и безопасная защита от менингококков А, С, Y, W для детей с 9 месяцев, детей дошкольного и школьного возраста, подростков и взрослых



- Около 15 лет используется в мире⁶
- Зарегистрирована в более чем 70-ти странах⁶
- Включена в календари в 35 странах мира (в том числе в США, Канаде, Италии, Испании, Швейцарии, Англии, Греции)⁷

В России вакцинация от менингококковой инфекции включена в эпид. часть Национального календаря профилактических прививок для групп риска⁴



- Произведено более 100 миллионов доз⁶
- Удобная полностью жидкая форма позволяет минимизировать риск ошибок и сократить время одной инъекции⁸



- В России применяется с 2015 г.
- Поставляется в 85 регионов России

К ГРУППАМ РИСКА ПО МИ ОТНОСЯТСЯ:



дети до 5 лет

(в связи с высокой заболеваемостью в данной возрастной группе);



подростки в возрасте 13-17 лет

(в связи с повышенным уровнем носительства возбудителя в данной возрастной группе);



профессиональные группы

(призывники, студенты, спортсмены, паломники на хадж, медицинские работники про профилю «инфекционные болезни», работники промышленных предприятий и вахтовые работники)



Самым надежным и эффективным способом профилактики менингококковой инфекции является вакцинация

Краткая инструкция: **ТОРГОВОЕ НАЗВАНИЕ:** Менактра. **РЕГИСТРАЦИОННЫЙ НОМЕР:** ПП-002636. **СОСТАВ:** Одна доза (0,5 мл) содержит: активные вещества: моновалентные менингококковые конъюгаты (полисахарид + белок-носитель — дифтерийный анатоксин): полисахариды серогрупп А, С, Y и W-135 по 4 мкг каждого. **ПОКАЗАНИЯ К ПРИМЕНЕНИЮ:** профилактика инвазивной менингококковой инфекции, вызываемой *N. meningitidis* серогрупп А, С, Y и W-135 у лиц в возрасте от 9 мес. до 55 лет. **ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ:** известная гиперчувствительность с системными проявлениями к любому компоненту вакцины, включая дифтерийный анатоксин, или на предыдущее введение других вакцин, включающих те же компоненты; острые инфекционные и неинфекционные заболевания, обострение хронических заболеваний (в этих случаях вакцинацию проводят после выздоровления или в стадии ремиссии). **ПОБОЧНОЕ ДЕЙСТВИЕ:** характер и частота выявленных в исследованиях побочных эффектов различались в зависимости от возраста прививаемых. В ходе клинических исследований у детей в возрасте от 2 до 18 мес. в течение 7 дней после вакцинации наиболее часто отмечались чувствительность в месте инъекции и болезненность. В ходе клинических исследований у детей в возрасте от 2 до 10 лет наиболее часто отмечались болезненность и покраснение в месте инъекции, раздражительность, диарея, сонливость, анорексия; у подростков в возрасте от 11 до 18 лет и у взрослых лиц от 18 до 55 лет наиболее часто отмечались болезненность в месте инъекции, головная боль и повышенная утомляемость. **УСЛОВИЯ ХРАНЕНИЯ:** при температуре от 2 до 8 °С. Не замораживать. Адаптировано из инструкции по медицинскому применению. Для ознакомления с другими побочными эффектами и частотой их возникновения, с мерами предосторожности при применении, способом применения, дозами и составом, с особыми указаниями, а также с другой необходимой информацией обратитесь к тексту полной официальной инструкции по медицинскому применению лекарственного препарата.

Представитель АО «Санofi-авентис груп» (Франция), 125009, г. Москва, ул. Тверская, д. 22. Тел.: (495) 721-14-00, факс: (495) 721-14-11, www.sanofi.ru, www.privivka.ru

SPRU.MENAC.19.05.0129

privivka.ru
сайт о вакцинах и вакцинации

SANOFI PASTEUR

МАТЕРИАЛ ДЛЯ СПЕЦИАЛИСТОВ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ. ПЕРЕД НАЗНАЧЕНИЕМ ОЗНАКОМЬТЕСЬ С ПОЛНОЙ ИНСТРУКЦИЕЙ ПО ПРИМЕНЕНИЮ

МЕНИНГОКОККОВАЯ ИНФЕКЦИЯ (МИ) —

острое инфекционное заболевание, вызываемое бактерией менингококк (*N. meningitidis*), которое может протекать в разных формах: от бессимптомного носительства и назофарингита до менингита и менингококцемии (сепсис с возможным поражением внутренних органов).

В мире выделяют 12 серогрупп менингококков, **но более 90%** случаев заболеваний приходится на основные шесть: **A, C, Y, W, X и B***

От 0 до 70%

число **бессимптомных носителей** менингококка



Инфекция непредсказуема.

Часто начальные симптомы МИ **невозможно отличить от симптомов ОРВИ:**

- повышенная температура,
- недомогание,
- мышечные боли,
- головная боль



На более поздних этапах развития болезни появляются **характерные для МИ симптомы:**

- спутанность сознания,
- геморрагическая сыпь



Самым надежным и эффективным способом профилактики менингококковой инфекции является вакцинация



Менингококковая инфекция **развивается быстро** и может за сутки унести жизнь человека¹⁰



В России умирает **каждый пятый заболевший МИ** (самой «опасной» серогруппой остается W¹¹)



Стоимость лечения **одного случая** может достигать **22 миллионов рублей**¹²



Среди выживших **у 20%** развиваются осложнения¹¹

*Среди зарегистрированных вакцин. 1. Инструкция по применению лекарственного препарата для медицинского применения Менактра (ПН002636). URL: http://grls.rosminzdrav.ru/Grls_View_v2.aspx?routingGuid=feb5d190-3f64-4061-ab27-a35af61dfbb (по состоянию на 20.05.2019). 2. Borrow R, et al. Expert Rev Vaccines. 2017;16:313-328. 3. Food and Drug Administration (FDA). Vaccines, Blood & Biologics: January 14, 2005 approval letter. <http://wayback.archive-it.org/7993/20170723032519/https://www.fda.gov/BiologicsBloodVaccines/Vaccines/ApprovedProducts/ucm131181.htm> (по состоянию на 24.05.2018). 4. Приказ Министерства здравоохранения №125н от 21.03.2014 «Об утверждении национального календаря профилактических прививок и календаря прививок по эпидемиологическим показаниям». 5. Постановление Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 20.12.2018 г. №52 «Об утверждении санитарно-эпидемиологических правил СП 3.1.3542-18 «Профилактика менингококковой инфекции». 6. Внутренние данные компании по состоянию на 20.05.2019. 7. WHO vaccine-preventable diseases: monitoring system. 2018 global summary. URL: http://apps.who.int/immunization_monitoring/globalsummary/schedules (по состоянию на 20.05.2019). 8. De Coster J, Fournie X, Faure C, et al. Assessment of preparation time with fully-liquid versus non-fully liquid paediatric hexavalent vaccines. A time and motion study. Vaccine 2015;33(32):3976-3982. 9. Crum-Cianflone, N. and Sullivan, E. (2016). Meningococcal Vaccinations. Infectious Diseases and Therapy, 5(2), pp. 89-112. 10. CDC. Meningococcal disease –Diagnosis, Treatment, and Complications. URL: <https://www.cdc.gov/meningococcal/about/diagnosis-treatment.html> (по состоянию на 22.05.2019). 11. Менингококковая инфекция и гнойные бактериальные менингиты в Российской Федерации за 2017 год. Информационно-аналитический обзор Российского референс-центра по мониторингу за бактериальными менингитами. Москва, 2018 г. – 41 с. 12. По данным ДНКЦИБ ФМБА РФ. URL: <https://www.lvach.ru/news/15435987/> (по состоянию на 20.05.2019).