

Вакцина от столбняка, дифтерии, коклюша, полиомиелита Вакцина (Tdap-IPV) Tetanus, Diphtheria, Pertussis, Polio (Tdap-IPV) Vaccine

Позаботьтесь о безопасности своего ребенка.

Получайте все вакцины вовремя.

Своевременно получая все вакцины, ваш ребенок приобретает защиту от многих болезней на протяжении всей жизни.

Иммунизация спасла больше жизней в Канаде за последние 50 лет, чем любые другие мероприятия по охране здоровья.

Что представляет собой вакцина Tdap-IPV?

Вакцина Tdap-IPV защищает от 4 заболеваний:

- Столбняк
- Дифтерия
- Коклюш (судорожный кашель)
- Полиомиелит

Вакцина одобрена Министерством здравоохранения Канады (Health Canada) и предоставляется бесплатно в рамках плановой иммунизации вашего ребенка. Позвоните своему медицинскому специалисту, чтобы записаться на прием.

Кто должен получать вакцину Tdap-IPV?

Вакцина вводится в виде одной дозы детям в возрасте от 4 до 6 лет. Это бустерная доза для детей, которые были иммунизированы от столбняка, дифтерии, коклюша и полиомиелита в более раннем возрасте. Бустерная доза укрепляет иммунную систему, чтобы улучшить защиту от этих заболеваний.

Вакцина также делается бесплатно детям старшего возраста и взрослым, нуждающимся в защите от столбняка, дифтерии, коклюша и полиомиелита.

Дополнительная информация представлена в следующих файлах HealthLinkBC:

- [Файл HealthLinkBC № 105 «Вакцина от дифтерии, столбняка, коклюша, гепатита В, полиомиелита и гемофильной палочки типа b \(DTaP-HB-IPV-Hib\)»](#)
- [Файл HealthLinkBC № 15b «Вакцина от дифтерии, столбняка, коклюша, полиомиелита, гемофильной палочки типа b \(DTaP-IPV-Hib\)»](#)

Важно вести учет всех полученных вакцин.

Каковы преимущества вакцины Tdap-IPV?

Вакцина Tdap-IPV является лучшим средством защиты от дифтерии, столбняка, коклюша и полиомиелита, которые представляют собой серьезные, а иногда и смертельные заболевания.

Делая прививки своему ребенку, вы также помогаете защитить других людей.

Каковы возможные реакции после прививки?

Вакцины очень безопасны. Безопаснее получить вакцину, чем заболеть одним из заболеваний.

Общие реакции на вакцину могут включать болезненность, покраснение и отек в месте введения. Также может повыситься температура и появиться озноб, головная боль и усталость. Это легкие реакции, которые обычно длятся от 1 до 2 дней. Покраснение и отек могут распространиться на большой участок, но обычно они не мешают нормальной активности.

В случае повышения температуры или болезненности можно принять ацетаминофен (например, Тайленол®) или ибупрофен (например, Адвил®). АСК (например, Аспирин®) не следует давать лицам моложе 18 лет из-за риска развития синдрома Рея.

Дополнительная информация о синдроме Рея представлена в [файле HealthLinkBC № 84 «Синдром Рея»](#).

После получения любой вакцины важно в течение 15 минут оставаться в клинике, потому что существует крайне редкая вероятность (менее чем у 1 человека на миллион) возникновения опасной для жизни аллергической реакции, называемой анафилаксией.

Она может включать крапивницу, затрудненное дыхание или отек горла, языка или губ. Ваш медицинский специалист сможет вам помочь в случае возникновения такой реакции. Неотложная помощь включает введение эпинефрина (адреналина) и транспортировку машиной скорой помощи в ближайшее отделение неотложной помощи. Если симптомы появятся после того, как вы уйдете из клиники, позвоните по номеру **9-1-1** или в местное отделение неотложной помощи.

Важно всегда сообщать о серьезных или непредвиденных реакциях своему медицинскому специалисту.

Кому не следует получать вакцину Tdap-IPV?

Поговорите со своим медицинским специалистом, если у вас или вашего ребенка возникла опасная для жизни реакция на предыдущую дозу вакцины против столбняка, дифтерии, коклюша или полиомиелита или на какой-либо компонент вакцины, включая неомицин, полимиксин В или стрептомицин. Прививку не делают детям до 4 лет.

Людам, у которых развился синдром Гийена-Барре (СГБ) в течение 8 недель после получения вакцины против столбняка без другой установленной причины, не следует делать прививку Tdap-IPV.

СГБ – это редкое заболевание, которое может вызвать слабость и паралич мышц тела. Чаще всего это происходит после инфекций, но в редких случаях может также возникать после некоторых вакцин.

Нет необходимости откладывать иммунизацию из-за простуды или другого легкого заболевания. Однако если у вас есть опасения, поговорите со своим медицинским специалистом.

Что такое столбняк, дифтерия, коклюш и полиомиелит?

Столбняк, также известный как тризм, вызывается бактериями, которые в основном находятся в почве. Когда бактерии попадают на кожу через порез или царапину, они выделяют яд, который может вызвать болезненное напряжение мышц по всему телу. Оно может привести к серьезным последствиям, если

затронуты дыхательные мышцы. Примерно 1 из 5 человек, заболевших столбняком, может умереть.

Дифтерия – это серьезное инфекционное заболевание носа и горла, вызываемое дифтерийными бактериями. Бактерии распространяются по воздуху при чихании или кашле, а также при телесном контакте. Заболевание может привести к очень серьезным проблемам с дыханием. Оно также может вызвать сердечную недостаточность и паралич. Примерно 1 из 10 заболевших дифтерией может умереть.

Коклюш, также известный как судорожный кашель, представляет собой серьезную инфекцию дыхательных путей, вызываемую бактериями коклюша. Бактерии легко распространяются при кашле, чихании или тесном контакте. Коклюш может вызвать пневмонию, судороги, церебральные нарушения или смерть. Эти осложнения чаще всего наблюдаются у детей грудного возраста. Коклюш может вызывать сильный кашель, при котором перед вдохом появляется «свистящий» звук. Этот кашель может длиться несколько месяцев и чаще возникает ночью. Примерно 1 из 170 младенцев, заболевших коклюшем, может умереть. Для получения дополнительной информации о коклюше ознакомьтесь с файлом [HealthLinkBC № 15с «Коклюш \(судорожный кашель\)»](#).

Полиомиелит – это заболевание, возникающее вследствие заражением вирусом. В большинстве случаев симптомы не проявляются, однако в определенных случаях может возникнуть паралич рук или ног и даже летальный исход. Паралич возникает примерно у 1 из 200 человек, инфицированных вирусом полиомиелита. Полиомиелит может передаваться при контакте с испражнениями (калом) инфицированного человека. Такой контакт может произойти при употреблении пищи или питьевой воды, загрязненной калом.

В настоящее время столбняк, дифтерия и полиомиелит редко встречаются в Британской Колумбии благодаря программам плановой иммунизации детей. Коклюш все еще встречается, но гораздо реже, чем раньше, и протекает у иммунизированных людей гораздо легче.



BC Centre for Disease Control
Provincial Health Services Authority