



## Правець, дифтерія, коклюш, поліомієліт Вакцина АКДП (Tdap-IPV) Tetanus, Diphtheria, Pertussis, Polio (Tdap-IPV) Vaccine

### Вбережіть свою дитину. Отримайте усі вакцини вчасно.

Отримуючи всі вакцини вчасно, ваша дитина може бути захищена від багатьох захворювань протягом усього свого життя.

Імунізація врятувала більше життів у Канаді за останні 50 років, ніж будь-який інший захід з охорони здоров'я.

### Що таке вакцина АКДП (Tdap-IPV)?

Вакцина АКДП (Tdap-IPV) захищає від 4 захворювань:

- правця
- дифтерії
- коклюшу
- поліоміеліту

Вакцина схвалена Міністерством охорони здоров'я Канади (Health Canada) і надається безкоштовно як частина планових щеплень вашої дитини.

Зателефонуйте своєму постачальнику медичних послуг для призначення зустрічі.

### Кому слід отримати вакцину АКДП (Tdap-IPV)?

Вакцина вводиться однією дозою дітям віком від 4 до 6 років. Це бустерна доза для дітей, які були імунізовані проти правця, дифтерії, коклюшу та поліоміеліту у більш ранньому віці. Бустерна доза підсилює або активізує імунну систему, забезпечуючи кращий захист від цих захворювань.

Вакцина також надається безкоштовно старшим дітям та дорослим, які потребують захисту від правця, дифтерії, коклюшу та поліоміеліту.

Докладніше дивіться у наступних файлах HealthLinkBC:

- HealthlinksBC file №105 Вакцина проти дифтерії, правця, коклюшу, гепатиту В, поліомієліту та *Haemophilus Influenzae* типу b (DTaP-HB-IPV-Hib).
- HealthlinksBC file №15b Вакцина проти дифтерії, правця, коклюшу, поліомієліту та *Haemophilus influenzae* типу b.

Важливо вести облік усіх отриманих імунізацій.

### Якими є переваги вакцини АКДП (Tdap-IPV)?

Вакцина АКДП (Tdap-IPV) є найкращим способом захисту від дифтерії, правця, коклюшу й поліоміеліту, які є серйозними й іноді смертельними захворюваннями.

Коли ви імунізуєте свою дитину, ви також допомагаєте захистити інших.

### Якими можуть бути реакції після вакцини?

Вакцини є дуже безпечними. Безпечноше отримати вакцину, ніж захворіти на одне з таких захворювань.

Звичайні реакції на вакцину можуть включати в себе чутливість, почервоніння і набряк у місці уколу. Також можуть виникати підвищена температура, озноб, головний біль та втома. Ці реакції є незначними та зазвичай зникають протягом 1–2 днів. Можуть з'являтися велиki ділянки почервоніння та набряку, але вони, як правило, не перешкоджають нормальній діяльності.

У разі підвищення температури або посилення болю можна приймати ацетамінофен (наприклад Tylenol®) або ібупрофен (наприклад Advil®). Ацетилсаліцилову кислоту (наприклад, Aspirin®) не можна давати особам до 18 років через ризик виникнення синдрому Рея.

Детальніше про синдром Рея дивіться [HealthLinkBC file №84 HealthLinkBC Синдром Рея](#).

Важливо залишатися в клініці протягом 15 хвилин після отримання будь-якої вакцини, тому що існує надзвичайно рідкісна ймовірність (менш ніж 1 випадок на мільйон) розвитку небезпечної для життя алергічної реакції, яка називається анафілаксією. Цей стан може включати крапив'янку, утруднене дихання

або набряк горла, язика або губ. У випадку розвитку такої реакції ваш постачальник медичних послуг готовий до її лікування. Екстрене лікування передбачає застосування епінефрину (адреналіну) і транспортування швидкою допомогою до найближчого відділення невідкладної допомоги. Якщо симптоми розвиваються після того, як ви залишите клініку, зателефонуйте за номером 9-1-1 або за місцевим номером невідкладної допомоги.

Важливо завжди повідомляти вашого постачальника медичних послуг про серйозні або несподівані реакції на вакцину.

### **Кому не слід приймати вакцину АКДП (Tdap-IPV)?**

Поговоріть зі своїм лікарем, якщо ви або ваша дитина мали небезпечну для життя реакцію на попередню дозу вакцини проти правця, дифтерії, коклюшу або поліоміеліту, або будь-який інгредієнт вакцини, включаючи неоміцин, поліміксин В, або стрептоміцин. Цю вакцину не дають дітям до 4 років.

Людям, у яких протягом 8 тижнів після вакцинації проти правця розвинувся гострий полірадикуліт (GBS) без виявлення іншої причини, не слід вводити вакцину АКДП (Tdap-IPV).

Гострий полірадикуліт — це рідкісний стан, який може призводити до слабкості та паралічу м'язів тіла. Найчастіше він зустрічається після інфекцій, а в рідкісних випадках — після деяких вакцин.

Якщо ви захворіли на застуду або іншу легку хворобу, немає причини відкладати вакцинацію. Проте, якщо у вас є побоювання, поговоріть на цю тему з медичним фахівцем.

### **Що таке правець, дифтерія, коклюш і поліоміеліт?**

**Правець**, також відомий як спазм (тризм) щелепи, спричинений бактеріями, які здебільшого зустрічаються в ґрунті. Коли бактерії потрапляють в шкіру через поріз або подряпину, вони виробляють отруту, яка може спричинити болючий спазм м'язів по всьому тілу. Захворювання стає дуже серйозним при поширенні спазму на дихальні м'язи. Один з п'яти людей, які хворіють на правець, можуть померти.

**Дифтерія** — тяжка інфекція носа й горла, спричинена дифтерійними бактеріями. Бактерії поширяються повітряно-крапельним шляхом через людей, які чхають або кашляють, а також при прямому контакті

шкіри зі шкірою. Ця хвороба може привести до дуже серйозних проблем із диханням. Вона також може викликати серцеву недостатність та параліч. Приблизно 1 людина з 10, що захворіли на дифтерію, може померти.

**Коклюш** (також відомий як кашлюк) — це серйозна інфекція дихальних шляхів, викликана бактеріями коклюшу. Ці бактерії легко розповсюджуються через кашель, чхання або при тісному особистому контакті. Коклюш може викликати пневмонію, судоми, пошкодження мозку або смерть. Ці ускладнення найчастіше спостерігаються у немовлят. Коклюш може викликати сильний кашель, що часто закінчується судомним кашлем перед наступним вдихом. Цей кашель може тривати декілька місяців і зазвичай з'являється вночі. Приблизно 1 немовля з 170, що захворіли на коклюш, може померти. Детальніше про коклюш дивіться [HealthLinkBC file №15c Коклюш \(кашлюк\)](#)

**Поліоміеліт** — захворювання, що викликається вірусною інфекцією. Хоча у більшості випадків інфекції поліоміеліту симптоми не проявляються, у деяких випадках вони можуть привести до паралічу рук та ніг, або навіть смерті. Параліч зустрічається приблизно у 1 з 200 людей, інфікованих вірусом. Поліоміеліт може поширюватися при kontaktі з випорожненнями кишківника (стулом) інфікованої людини. Також вірус може потрапити в організм з їжею або водою, що забруднені випорожненнями.

Правець, дифтерія та поліоміеліт зараз зустрічаються рідко в Британській Колумбії завдяки програмам планової імунізації дітей. Коклюш все ще виникає, але він менш поширений, ніж раніше, і перебігає набагато легше в імунізованих людей.



**BC Centre for Disease Control**  
Provincial Health Services Authority