МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ АРХАНГЕЛЬСКОЙ ОБЛАСТИ
Государственное автономное образовательное учреждение среднего профессионального образования Архангельской области
«АРХАНГЕЛЬСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ»
(ГАОУ СПО АО «АМК»)

Л.Э. Евграфова

ИММУНОПРОФИЛАКТИКА. ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЙ МОДУЛЬ 04. ПРОФИЛАКТИЧЕСКАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ

Учебно-методическое пособие

Архангельск 2014

Евграфова Л.Э. Иммунопрофилактика. Профессиональный модуль 04. Профилактическая деятельность: Учебно-методическое пособие. – Архангельск: ГАОУ СПО АО «АМК», 2014.

Рассмотрено и одобрено на заседании цикловой методической комиссии педиатрии, ТОМУ и психологии.

Учебно-методическое пособие предназначено для организации самостоятельной работы обучающихся по специальности 060101 «Лечебное дело» (углубленная подготовка) при изучении раздела 3 «Проведение санитарно-противоэпидемических мероприятий на закрепленном участке» профессионального модуля 04 «Профилактическая деятельность».

Содержит дополнительный информационный материал, вопросы для подготовки к практическим занятиям по темам изучаемого раздела профессионального модуля, задачи для выполнения самостоятельной работы обучающегося в соответствии с общими и профессиональными компетенциями, тестовые задания для самоконтроля знаний по разделу профессионального модуля, вопросы и задачи для подготовки к экзамену (квалификационному).

Рецензенты:

Дожук И.В. – заведующий отделением «Лечебное дело», преподаватель высшей квалификационной категории ГАОУ СПО АО «АМК»;

Клюшина Л.В. – эксперт отдела модернизации и управления территориальной системой здравоохранения управления модернизации и стратегического развития министерства здравоохранения Архангельской области.

©Евграфова Л. Э., 2014

©Государственное автономное образовательное учреждение среднего профессионального образования Архангельской области «Архангельский медицинский колледж»

Усл. печ. л. 4,1

СОДЕРЖАНИЕ

ВВЕДЕНИЕ 4
ИНФОРМАЦИОННЫЙ МАТЕРИАЛ……9
ПРАКТИЧЕСКОЕ ЗАНЯТИЕ № 1 27
ПРАКТИЧЕСКОЕ ЗАНЯТИЕ № 2 …….....30
ПРАКТИЧЕСКОЕ ЗАНЯТИЕ № 3 34
ТЕСТОВЫЕ ЗАДАНИЯ ДЛЯ САМОКОНТРОЛЯ.....37
ВОПРОСЫ И ЗАДАЧИ ДЛЯ ПОДГОТОВКИ К ЭКЗАМЕНУ
(КВАЛИФИКАЦИОННОМУ).....60
ЗАКЛЮЧЕНИЕ……..…….……64
СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННЫХ ИСТОЧНИКОВ 65
СПИСОК СОКРАЩЕНИЙ И УСЛОВНЫХ ОБОЗНАЧЕНИЙ……..……66

ВВЕДЕНИЕ

В ходе освоения раздела 3 «Проведение санитарно-противоэпидемических мероприятий на закрепленном участке» профессионального модуля 04. «Профилактическая деятельность» в соответствии с требованиями Федерального государственного образовательного стандарта обучающийся должен овладеть профессиональными (ПК) и общими (ОК) компетенциями:

ПК 4.2. Проводить санитарно-противоэпидемические мероприятия на закрепленном участке.

ПК 4.3. Проводить санитарно-гигиеническое просвещение населения.

ПК 4.5. Проводить иммунопрофилактику.

ПК 4.9. Оформлять медицинскую документацию.

ОК 1. Понимать сущность и значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес.

ОК 2. Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их эффективность и качество.

ОК 3. Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность

ОК 4. Осуществлять поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения возложенных на него профессиональных задач, а также для своего профессионального и личностного развития.

ОК 5. Использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности

ОК 6. Работать в коллективе и команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями.

ОК 7. Брать ответственность за работу членов команды (подчиненных), за результат выполнения заданий.

ОК 8. Самостоятельно определять задачи профессионального и личностного

развития, заниматься самообразованием, осознанно планировать и осуществлять повышение своей квалификации.

ОК 9. Ориентироваться в условиях частой смены технологий в профессиональной деятельности.

ОК 12. Организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности.

С целью овладения указанными профессиональными компетенциями обучающийся в ходе освоения раздела профессионального модуля должен:

иметь практический опыт:

- проведения специфической профилактики;
- проведения санитарно-гигиенического просвещения населения.

уметь:

- применять в практической деятельности нормы и принципы профессиональной этики;
- проводить санитарно-гигиеническое просвещение населения различных возрастов;
- проводить специфическую профилактику заболеваний;
- проводить санитарно-противоэпидемические мероприятия на закрепленном участке;
- организовывать и проводить патронажную деятельность на закрепленном участке.

знать:

- виды профилактики заболеваний;
- значение иммунитета;
- принципы организации прививочной работы с учетом особенностей региона;
- роль фельдшера в организации и проведении патронажной деятельности;

– нормативные документы, регламентирующие профилактическую деятельность в здравоохранении.

Освоение раздела «Проведение санитарно-противоэпидемических мероприятий на закрепленном участке» предусмотрено в течение одного семестра на 4 курсе обучения.

Учебно-методическое пособие предназначено для организации самостоятельной работы обучающихся. В пособии представлены дополнительный информационный материал по новому приказу о календаре профилактических прививок, вступившему в действие в 2014 году, и не отражённому в настоящее время в учебниках; а также вопросы для самоподготовки, ситуационные задачи, тестовые задания для самоконтроля.

Обучающиеся обязаны выполнить задания при подготовке к практическим занятиям по каждой теме. Результаты выполненных заданий обсуждаются на занятиях. Каждое задание имеет критерии оценки, которые учитываются при выставлении итоговой оценки на занятии в соответствии с рейтинговой системой оценки знаний, умений и компетенций, применяемой в ГАОУ СПО АО «АМК».

Основная цель пособия – организовать и повысить качество самоподготовки обучающихся к практическим занятиям по иммунопрофилактике и экзамену (квалификационному) по профессиональному модулю, а также оптимизировать проведение аудиторных занятий. Базой для усвоения тем раздела являются общепрофессиональные дисциплины: «Здоровый человек и его окружение», «Психология», «Анатомия и физиология человека», «Гигиена и экология человека», «Основы патологии», «Основы микробиологии и иммунологии», «Основы латинского языка с медицинской терминологией» и профессиональные модули: 01. Диагностическая деятельность, 02. Лечебная деятельность, 07. Выполнение работ по профессии «Младшая медицинская сестра по уходу за больными».

К практическим занятиям по разделу обучающимся необходимо иметь справочник – рецептурник (блокнот), ручку, линейку, ластик, дневник для практических занятий (тетрадь 48 листов), оформленный в соответствии с рекомендациями.

ТРЕБОВАНИЯ К ОФОРМЛЕНИЮ ДНЕВНИКА

1.Оформление титульного листа:

Дневник

для практических занятий

Раздел 3. Проведение санитарно-противоэпидемических мероприятий на закрепленном участке.

МДК. 04.01.Профилактика заболеваний и санитарно-гигиеническое образование населения

ПМ 04. Профилактическая деятельность.

Обучающейся (обучающегося) 4 курса … группы по специальности 060101 «Лечебное дело» (углубленная подготовка).

Фамилия Имя Отчество

2. Оформление второй страницы дневника:

Тематический план-график занятий

№	Тема	Оценка	Подпись преподавателя
1.	Вакцинация детского населения в рамках Национального календаря прививок		
2.	Организация и проведение прививочной работы. Вакцинация по эпидемическим показаниям детского населения		
3.	Вакцинация детского населения из групп риска по проведению профилактических прививок		

3. Оформление третьей и последующих страниц дневника:

Дата	Объём и содержание выполненной работы	Подпись преподавателя

При подготовке к практическим занятиям обучающимся необходимо:

1. Изучить информационный материал, представленный в пособии, перенести его в справочник – рецептурник.
2. Изучить рекомендованные информационные источники в соответствии с вопросами для самоподготовки.
3. Выполнить предложенные задания.

ИНФОРМАЦИОННЫЙ МАТЕРИАЛ

Национальный календарь профилактических прививок РФ

(Приказ Министерства здравоохранения РФ от 21 марта 2014 г. № 125н)

Категории и возраст граждан, подлежащих обязательной вакцинации	Наименование профилактической прививки
Новорожденные в первые 24 часа жизни	Первая вакцинация против вирусного гепатита В <1>
Новорожденные на 3 - 7 день жизни	Вакцинация против туберкулеза <2>
Дети 1 месяц	Вторая вакцинация против вирусного гепатита В <1>
Дети 2 месяца	Третья вакцинация против вирусного гепатита В (группы риска) < 3>
	Первая вакцинация против пневмококковой инфекции
Дети 3 месяца	Первая вакцинация против дифтерии, коклюша, столбняка
	Первая вакцинация против полиомиелита <4>
	Первая вакцинация против гемофильной инфекции (группы риска) < 5>
Дети 4,5 месяцев	Вторая вакцинация против дифтерии, коклюша, столбняка
	Вторая вакцинация против гемофильной инфекции (группы риска) < 5>
	Вторая вакцинация против полиомиелита <4>
	Вторая вакцинация против пневмококковой инфекции

Дети 6 месяцев	Третья вакцинация против дифтерии, коклюша, столбняка
	Третья вакцинация против вирусного гепатита В <1>
	Третья вакцинация против полиомиелита <6>
	Третья вакцинация против гемофильной инфекции (группа риска) < 5>
Дети 12 месяцев	Вакцинация против кори, краснухи, эпидемического паротита
	Четвертая вакцинация против вирусного гепатита В (группы риска) < 3>
Дети 15 месяцев	Ревакцинация против пневмококковой инфекции
Дети 18 месяцев	Первая ревакцинация против полиомиелита <6>
	Первая ревакцинация против дифтерии, коклюша, столбняка
	Ревакцинация против гемофильной инфекции (группы риска)
Дети 20 месяцев	Вторая ревакцинация против полиомиелита <6>
Дети 6 лет	Ревакцинация против кори, краснухи, эпидемического паротита
Дети 6 - 7 лет	Вторая ревакцинация против дифтерии, столбняка <7>
	Ревакцинация против туберкулеза <8>
Дети 14 лет	Третья ревакцинация против дифтерии, столбняка <7>
	Третья ревакцинация против полиомиелита

	<6>
Взрослые от 18 лет	Ревакцинация против дифтерии, столбняка - каждые 10 лет от момента последней ревакцинации
Дети от 1 года до 18 лет, взрослые от 18 до 55 лет, не привитые ранее	Вакцинация против вирусного гепатита В <9>
Дети от 1 года до 18 лет, женщины от 18 до 25 лет (включительно), не болевшие, не привитые, привитые однократно против краснухи, не имеющие сведений о прививках против краснухи	Вакцинация против краснухи
Дети от 1 года до 18 лет включительно и взрослые в возрасте до 35 лет (включительно), не болевшие, не привитые, привитые однократно, не имеющие сведений о прививках против кори	Вакцинация против кори <10>
Дети с 6 месяцев, учащиеся 1 - 11 классов; обучающиеся в профессиональных образовательных организациях и образовательных организациях высшего образования;	Вакцинация против гриппа

взрослые, работающие по отдельным профессиям и должностям (работники медицинских и образовательных организаций, транспорта, коммунальной сферы); беременные женщины; взрослые старше 60 лет; лица, подлежащие призыву на военную службу; лица с хроническими заболеваниями, в том числе с заболеваниями легких, сердечно-сосудистыми заболеваниями, метаболическими нарушениями и ожирением	

<1> Первая, вторая и третья вакцинации проводятся по схеме 0-1-6 (1 доза – в момент начала вакцинации, 2 доза – через месяц после 1 прививки, 3 доза – через 6 месяцев от начала вакцинации), за исключением детей, относящихся к группам риска, вакцинация против вирусного гепатита В которых проводится по схеме 0-1-2-12 (1 доза – в момент начала вакцинации, 2 доза – через месяц после 1 прививки, 2 доза – через 2 месяца от начала вакцинации, 3 доза – через 12 месяцев от начала вакцинации).

<2> Вакцинация проводится вакциной для профилактики туберкулеза для щадящей первичной вакцинации (БЦЖ-М); в субъектах Российской Федерации с показателями заболеваемости, превышающими 80 на 100 тысяч населения, а также при наличии в окружении новорожденного больных туберкулезом – вакциной для профилактики туберкулеза (БЦЖ).

<3> Вакцинация проводится детям, относящимся к группам риска

(родившимся от матерей - носителей HBsAg, больных вирусным гепатитом В или перенесших вирусный гепатит В в третьем триместре беременности, не имеющих результатов обследования на маркеры гепатита В, потребляющих наркотические средства или психотропные вещества, из семей, в которых есть носитель HBsAg или больной острым вирусным гепатитом В и хроническими вирусными гепатитами).

<4> Первая и вторая вакцинации проводятся вакциной для профилактики полиомиелита (инактивированной).

<5> Вакцинация проводится детям, относящимся к группам риска (с иммунодефицитными состояниями или анатомическими дефектами, приводящими к резко повышенной опасности заболевания гемофильной инфекцией; с онкогематологическими заболеваниями и/или длительно получающим иммуносупрессивную терапию; детям, рожденным от матерей с ВИЧ-инфекцией; детям с ВИЧ-инфекцией; детям, находящимся в домах ребенка).

<6> Третья вакцинация и последующие ревакцинации против полиомиелита проводятся детям вакциной для профилактики полиомиелита (живой); детям, рожденным от матерей с ВИЧ-инфекцией, детям с ВИЧ-инфекцией, детям, находящимся в домах ребенка – вакциной для профилактики полиомиелита (инактивированной).

<7> Вторая ревакцинация проводится анатоксинами с уменьшенным содержанием антигенов.

<8> Ревакцинация проводится вакциной для профилактики туберкулеза (БЦЖ).

<9> Вакцинация проводится детям и взрослым, ранее не привитым против вирусного гепатита В, по схеме 0-1-6 (1 доза – в момент начала вакцинации, 2 доза – через месяц после 1 прививки, 3 доза – через 6 месяцев от начала вакцинации).

<10> Интервал между первой и второй прививками должен составлять не менее 3 месяцев.

Порядок проведения гражданам профпрививок в рамках национального календаря профилактических прививок

1.Профпрививки в рамках национального календаря профпрививок проводятся гражданам в медицинских организациях при наличии у таких организаций лицензии, предусматривающей выполнение работ (услуг) по вакцинации (проведению профилактических прививок).

2.Вакцинацию осуществляют медицинские работники, прошедшие обучение по вопросам применения иммунобиологических лекарственных препаратов для иммунопрофилактики инфекционных болезней, организации проведения вакцинации, техники проведения вакцинации, а также по вопросам оказания медицинской помощи в экстренной или неотложной форме.

3.Вакцинация и ревакцинация в рамках национального календаря профпрививок проводятся иммунобиологическими лекарственными препаратами для иммунопрофилактики инфекционных болезней, зарегистрированными в соответствии с законодательством Российской Федерации, согласно инструкциям по их применению.

4.Перед проведением профпрививки лицу, подлежащему вакцинации, или его законному представителю разъясняется необходимость иммунопрофилактики инфекционных болезней, возможные ПВР и ПВО, а также последствия отказа от проведения профпрививки и оформляется информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство в соответствии с требованиями статьи 20 Федерального закона от 21 ноября 2011г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» <1>.

5.Все лица, которым должны проводиться профпрививки, предварительно подвергаются осмотру врачом (фельдшером) < 1>.

<1>Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 марта 2012 г. № 252н «Об утверждении Порядка возложения на фельдшера, акушерку руководителем медицинской

организации при организации оказания первичной медико-санитарной помощи и скорой медицинской помощи отдельных функций лечащего врача по непосредственному оказанию медицинской помощи пациенту в период наблюдения за ним и его лечения, в том числе по назначению и применению лекарственных препаратов, включая наркотические лекарственные препараты и психотропные лекарственные препараты» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 28 апреля 2012 г., регистрационный номер 23971).

6.При изменении сроков вакцинации ее проводят по предусмотренным национальным календарем профпрививок схемам и в соответствии с инструкциями по применению иммунобиологических лекарственных препаратов для иммунопрофилактики инфекционных болезней. Допускается введение вакцин (кроме вакцин для профилактики туберкулеза), применяемых в рамках национального календаря профилактических прививок, в один день разными шприцами в разные участки тела.

7.Вакцинация детей, которым иммунопрофилактика против пневмококковой инфекции не была начата в первые 6 месяцев жизни, проводится двукратно с интервалом между прививками не менее 2 месяцев.

8.Вакцинация детей, рожденных от матерей с ВИЧ-инфекцией, осуществляется в рамках национального календаря профпрививок в соответствии с инструкциями по применению иммунобиологических лекарственных препаратов для иммунопрофилактики инфекционных болезней. При вакцинации таких детей учитываются: ВИЧ-статус ребенка, вид вакцины, показатели иммунного статуса, возраст ребенка, сопутствующие заболевания.

9.Ревакцинация детей против туберкулеза, рожденных от матерей с ВИЧ-инфекцией и получавших трехэтапную химиопрофилактику передачи ВИЧ от матери ребенку (во время беременности, родов и в периоде новорожденности), проводится в родильном доме вакцинами для профилактики туберкулеза (для щадящей первичной вакцинации). У детей с

ВИЧ-инфекцией, а также при обнаружении у детей нуклеиновых кислот ВИЧ молекулярными методами ревакцинация против туберкулеза не проводится.

10.Вакцинация живыми вакцинами в рамках национального календаря профпрививок (за исключением вакцин для профилактики туберкулеза) проводится детям с ВИЧ-инфекцией с 1-й и 2-й иммунными категориями (отсутствие иммунодефицита или умеренный иммунодефицит).

11.При исключении диагноза ВИЧ-инфекции детям, рожденным от матерей с ВИЧ-инфекцией, проводят вакцинацию живыми вакцинами без предварительного иммунологического обследования.

12.Анатоксины, убитые и рекомбинантные вакцины в рамках национального календаря профилактических прививок вводят всем детям, рожденным от матерей с ВИЧ-инфекцией. Детям с ВИЧ-инфекцией указанные иммунобиологические лекарственные препараты для иммунопрофилактики инфекционных болезней вводятся при отсутствии выраженного и тяжелого иммунодефицита.

13.При проведении вакцинации населения используются вакцины, содержащие актуальные для Российской Федерации антигены, позволяющие обеспечить максимальную эффективность иммунизации.

14.При проведении вакцинации против гепатита В детей первого года жизни, против гриппа детей с 6-месячного возраста, обучающихся в общеобразовательных организациях, беременных женщин используются вакцины, не содержащие консервантов.

Календарь профпрививок по эпидемическим показаниям

(Приказ Министерства здравоохранения РФ от 21 марта 2014 г. № 125н)

Наименование профилактической прививки	Категории граждан, подлежащих обязательной вакцинации
Против туляремии	Лица, проживающие на энзоотичных по туляремии территориях, а также прибывшие на эти территории лица, выполняющие следующие работы: -сельскохозяйственные, гидромелиоративные, строительные, другие работы по выемке и перемещению грунта, заготовительные, промысловые, геологические, изыскательские, экспедиционные, дератизационные и дезинсекционные; -по лесозаготовке, расчистке и благоустройству леса, зон оздоровления и отдыха населения. Лица, работающие с живыми культурами возбудителя туляремии.
Против чумы	Лица, проживающие на энзоотичных по чуме территориях. Лица, работающие с живыми культурами возбудителя чумы.
Против бруцеллеза	В очагах козье-овечьего типа бруцеллеза лица, выполняющие следующие работы: -по заготовке, хранению, обработке сырья и продуктов животноводства, полученных из хозяйств, где регистрируются заболевания скота бруцеллезом;

	-по убою скота, больного бруцеллезом, заготовке и переработке полученных от него мяса и мясопродуктов. Животноводы, ветеринарные работники, зоотехники в хозяйствах, энзоотичных по бруцеллезу. Лица, работающие с живыми культурами возбудителя бруцеллеза.
Против сибирской язвы	Лица, выполняющие следующие работы: -зооветработники и другие лица, профессионально занятые предубойным содержанием скота, а также убоем, снятием шкур и разделкой туш; -сбор, хранение, транспортировка и первичная обработка сырья животного происхождения; -сельскохозяйственные, гидромелиоративные, строительные, по выемке и перемещению грунта, заготовительные, промысловые, геологические, изыскательские, экспедиционные на энзоотичных по сибирской язве территориях. Лица, работающие с материалом, подозрительным на инфицирование возбудителем сибирской язвы.
Против бешенства	С профилактической целью вакцинируют лиц, имеющих высокий риск заражения бешенством: лица, работающие с «уличным» вирусом бешенства; ветеринарные работники; егеря, охотники, лесники;

	лица, выполняющие работы по отлову и содержанию животных.
Против лептоспироза	Лица, выполняющие следующие работы: -по заготовке, хранению, обработке сырья и продуктов животноводства, полученных из хозяйств, расположенных на энзоотичных по лептоспирозу территориях; -по убою скота, больного лептоспирозом, заготовке и переработке мяса и мясопродуктов, полученных от больных лептоспирозом животных; -по отлову и содержанию безнадзорных животных. Лица, работающие с живыми культурами возбудителя лептоспироза.
Против клещевого вирусного энцефалита	Лица, проживающие на эндемичных по клещевому вирусному энцефалиту территориях; лица, выезжающие на эндемичные по клещевому вирусному энцефалиту территории, а также прибывшие на эти территории лица, выполняющие следующие работы: -сельскохозяйственные, гидромелиоративные, строительные, по выемке и перемещению грунта, заготовительные, промысловые, геологические, изыскательские, экспедиционные, дератизационные и дезинсекционные; -по лесозаготовке, расчистке и благоустройству леса, зон оздоровления и отдыха населения. Лица, работающие с живыми культурами

	возбудителя клещевого энцефалита.
Против лихорадки Ку	Лица, выполняющие работы по заготовке, хранению, обработке сырья и продуктов животноводства, полученных из хозяйств, где регистрируются заболевания лихорадкой Ку. Лица, выполняющие работы по заготовке, хранению и переработке сельскохозяйственной продукции на энзоотичных территориях по лихорадке Ку. Лица, работающие с живыми культурами возбудителей лихорадки Ку.
Против желтой лихорадки	Лица, выезжающие за пределы Российской Федерации в энзоотичные по желтой лихорадке страны (регионы). Лица, работающие с живыми культурами возбудителя желтой лихорадки.
Против холеры	Лица, выезжающие в неблагополучные по холере страны (регионы). Население субъектов Российской Федерации в случае осложнения санитарно-эпидемиологической обстановки по холере в сопредельных странах, а также на территории Российской Федерации.
Против брюшного тифа	Лица, занятые в сфере коммунального благоустройства (работники, обслуживающие канализационные сети, сооружения и оборудование, а также организаций, осуществляющих санитарную очистку населенных мест, сбор, транспортировку и

	утилизацию бытовых отходов). Лица, работающие с живыми культурами возбудителей брюшного тифа. Население, проживающее на территориях с хроническими водными эпидемиями брюшного тифа. Лица, выезжающие в гиперэндемичные по брюшному тифу страны (регионы). Контактные лица в очагах брюшного тифа по эпидемическим показаниям. По эпидемическим показаниям прививки проводят при угрозе возникновения эпидемии или вспышки (стихийные бедствия, крупные аварии на водопроводной и канализационной сети), а также в период эпидемии, при этом в угрожаемом регионе проводят массовую вакцинацию населения.
Против вирусного гепатита А	Лица, проживающие в регионах, неблагополучных по заболеваемости гепатитом А, а также лица, подверженные профессиональному риску заражения (медицинские работники, работники сферы обслуживания населения, занятые на предприятиях пищевой промышленности, а также обслуживающие водопроводные и канализационные сооружения, оборудование и сети). Лица, выезжающие в неблагополучные страны (регионы), где регистрируется вспышечная заболеваемость гепатитом А. Контактные лица

	в очагах гепатита А.
Против шигеллезов	Работники медицинских организаций (их структурных подразделений) инфекционного профиля. Лица, занятые в сфере общественного питания и коммунального благоустройства. Дети, посещающие дошкольные образовательные организации и отъезжающие в организации, осуществляющие лечение, оздоровление и (или) отдых (по показаниям). По эпидемическим показаниям прививки проводятся при угрозе возникновения эпидемии или вспышки (стихийные бедствия, крупные аварии на водопроводной и канализационной сети), а также в период эпидемии, при этом в угрожаемом регионе проводят массовую вакцинацию населения. Профилактические прививки предпочтительно проводить перед сезонным подъемом заболеваемости шигеллезами.
Против менингококковой инфекции	Дети и взрослые в очагах менингококковой инфекции, вызванной менингококками серогрупп А или С. Вакцинация проводится в эндемичных регионах, а также в случае эпидемии, вызванной менингококками серогрупп А или С. Лица, подлежащие призыву на военную службу.
Против кори	Контактные лица без ограничения возраста из очагов заболевания, ранее не болевшие, не

	привитые и не имеющие сведений о профилактических прививках против кори или однократно привитые.
Против вирусного гепатита В	Контактные лица из очагов заболевания, не болевшие, не привитые и не имеющие сведений о профилактических прививках против вирусного гепатита В.
Против дифтерии	Контактные лица из очагов заболевания, не болевшие, не привитые и не имеющие сведений о профилактических прививках против дифтерии.
Против эпидемического паротита	Контактные лица из очагов заболевания, не болевшие, не привитые и не имеющие сведений о профилактических прививках против эпидемического паротита.
Против полиомиелита	Контактные лица в очагах полиомиелита, в том числе вызванного диким полиовирусом (или при подозрении на заболевание): -дети с 3 месяцев до 18 лет – однократно; -медицинские работники – однократно; -дети, прибывшие из эндемичных (неблагополучных) по полиомиелиту стран (регионов), с 3 месяцев до 15 лет – однократно (при наличии достоверных данных о предшествующих прививках) или трехкратно (при их отсутствии); -лица без определенного места жительства (при их выявлении) с 3 месяцев до 15 лет – однократно (при наличии достоверных данных

	о предшествующих прививках) или трехкратно (при их отсутствии); лица, контактировавшие с прибывшими из эндемичных (неблагополучных) по полиомиелиту стран (регионов), с 3 месяцев жизни без ограничения возраста – однократно; лица, работающие с живым полиовирусом, с материалами, инфицированными (потенциально инфицированными) диким вирусом полиомиелита, без ограничения возраста – однократно при приеме на работу.
Против пневмококковой инфекции	Дети в возрасте от 2 до 5 лет, взрослые из групп риска, включая лиц, подлежащих призыву на военную службу.
Против ротавирусной инфекции	Дети для активной вакцинации с целью профилактики заболеваний, вызываемых ротавирусами.
Против ветряной оспы	Дети и взрослые из групп риска, включая лиц, подлежащих призыву на военную службу, ранее не привитые и не болевшие ветряной оспой.
Против гемофильной инфекции	Дети, не привитые на первом году жизни против гемофильной инфекции.

Порядок проведения гражданам профпрививок в рамках календаря профпрививок по эпидемическим показаниям

1.Профпрививки в рамках календаря профпрививок по эпидемическим показаниям проводятся гражданам в медицинских организациях при наличии у таких организаций лицензии, предусматривающей выполнение работ (услуг) по вакцинации (проведению профилактических прививок).

2.Вакцинацию осуществляют медицинские работники, прошедшие

обучение по вопросам применения иммунобиологических лекарственных препаратов для иммунопрофилактики инфекционных болезней, организации проведения вакцинации, техники проведения вакцинации, а также по вопросам оказания медицинской помощи в экстренной или неотложной форме.

3.Вакцинация и ревакцинация в рамках календаря профпрививок по эпидемическим показаниям проводится иммунобиологическими лекарственными препаратами для иммунопрофилактики инфекционных болезней, зарегистрированными в соответствии с законодательством Российской Федерации, согласно инструкциям по их применению.

4.Перед проведением профилактической прививки лицу, подлежащему вакцинации, или его законному представителю разъясняется необходимость иммунопрофилактики инфекционных болезней, возможные поствакцинальные реакции и осложнения, а также последствия отказа от проведения профилактической прививки и оформляется информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство в соответствии с требованиями статьи 20 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

5.Все лица, которым должны проводиться профилактические прививки, предварительно подвергаются осмотру врачом (фельдшером) < 1>.

<1>Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 марта 2012 г. № 252н «Об утверждении Порядка возложения на фельдшера, акушерку руководителем медицинской организации при организации оказания первичной медико-санитарной помощи и скорой медицинской помощи отдельных функций лечащего врача по непосредственному оказанию медицинской помощи пациенту в период наблюдения за ним и его лечения, в том числе по назначению и применению лекарственных препаратов, включая наркотические лекарственные препараты и психотропные лекарственные препараты» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 28 апреля 2012 г.,

регистрационный номер 23971).

6.Допускается введение инактивированных вакцин в один день разными шприцами в разные участки тела. Интервал между прививками против разных инфекций при раздельном их проведении (не в один день) должен составлять не менее 1 месяца.

7.Вакцинация против полиомиелита по эпидемическим показаниям проводится оральной полиомиелитной вакциной. Показаниями для проведения вакцинации детей оральной полиомиелитной вакциной по эпидемическим показаниям являются регистрация случая полиомиелита, вызванного диким полиовирусом, выделение дикого полиовируса в биопробах человека или из объектов окружающей среды. В этих случаях вакцинация проводится в соответствии с постановлением главного государственного санитарного врача субъекта РФ, которым определяется возраст детей, подлежащих вакцинации, сроки, порядок и кратность ее проведения.

ПРАКТИЧЕСКОЕ ЗАНЯТИЕ № 1

Тема «Вакцинация детского населения в рамках Национального календаря прививок»

Продолжительность занятия – 4 часа

Место проведения – доклинический кабинет.

Система оценки – КУЗ 10 баллов.

План подготовки к занятию:

1). Повторите материал лекций 1 курса по дисциплине «Основы микробиологии, иммунологии» по теме «Виды иммунитета».

2). Изучите:

- пособие: Евграфова Л. Э. Основы иммунопрофилактики инфекционных болезней: учебное пособие / Л. Э. Евграфова. – Архангельск, 2012. – стр. 9 – 31.
- материал лекций 4 курса № 1, 2 по иммунопрофилактике (раздел «Проведение санитарно-противоэпидемических мероприятий на закрепленном участке»).

Вопросы для самоподготовки:

1. Определение иммунопрофилактики, виды иммунитета.
2. Характеристика медицинских иммунобиологических препаратов (МИБП). Методы инактивации. Роль адсорбентов и консервантов. Особенности применения инактивированных вакцин, анатоксинов и живых вакцин.
3. Способы введения МИБП.
4. Транспортирование и хранение МИБП на 4-ом уровне «холодовой цепи».
5. Правовые основы вакцинопрофилактики. Права и обязанности граждан. Порядок регистрации профпрививок и оформления отказа от проведения профпрививок, учетные формы медицинских документов.

6. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 21 марта 2014 г. № 125н. Национальный календарь профилактических прививок (категория и возраст детей, подлежащих обязательной вакцинации; наименование профилактической прививки).
7. Схема вакцинации против ВГВ, группы риска детей по ВГВ.
8. Вакцины, используемые для вакцинации и ревакцинации против туберкулеза.
9. Вакцины, используемые для вакцинации и ревакцинации против полиомиелита. Показания для третьей вакцинации и последующих ревакцинаций инактивированной вакциной (ИПВ).
10. Группы риска детей по гемофильной инфекции.
11. МИБП, используемые для вакцинации и ревакцинации против дифтерии и столбняка.
12. Вакцинация детей, рожденных от матерей с ВИЧ-инфекцией.

3). Подготовьтесь к выполнению планирования профилактических прививок здоровому ребенку по приказу МЗ РФ №125н.

4). Выполните задания для самостоятельной работы в дневнике практических занятий:

1. Ответьте на вопросы тестовых заданий для самоконтроля (с 1 по 50 вопросы).
2. Оформите решение ситуационных задач:

Задача №1.

Вы – фельдшер ФАП. На ваш участок прибыл ребенок в возрасте 2 месяцев 15 дней. Согласно медицинской документации он ничем ранее не болел, привит по возрасту.

Задание:

1) Укажите, какие прививки ему выполнены по возрасту.
2) Составьте план профилактических прививок ребенку до 1 года жизни (включительно).

Задача №2.

Вы – фельдшер ФАП. На ваш участок прибыл ребенок в возрасте 6-ти месяцев. Из анамнеза: роды в срок, масса при рождении 3700г, растет и развивается по возрасту.

Задание:

1) Укажите:

   а).какие прививки ему уже сделаны

   б).какие прививки необходимо сделать в 6 месяцев

   в).какие прививки необходимо сделать в 12 месяцев.

2) Назовите, к какой группе вакцин относится:

   а).АКДС вакцина

   б).вакцина против кори.

Оценка за выполнения каждого вида задания: 0 – 2 балла (0 баллов – задание не выполнено. 1 балл – выполнено не полностью, 2 балла – задание выполнено полностью).

ПРАКТИЧЕСКОЕ ЗАНЯТИЕ № 2

Тема «Организация и проведение прививочной работы. Вакцинация по эпидемическим показаниям детского населения»

Продолжительность занятия – 4 часа

Место проведения – доклинический кабинет.

Система оценки – КУЗ 10 баллов.

План подготовки к занятию:

1). Повторите материал лекций 4 курса № 1, 2 по иммунопрофилактике (раздел «Проведение санитарно-противоэпидемических мероприятий на закрепленном участке»).

2). Повторите алгоритмы проведения манипуляций: обработка рук, термометрия, подкожные и внутримышечные инъекции (профессиональный модуль 07. Выполнение работ по профессии «Младшая медицинская сестра по уходу за больными»).

2). Изучите:

- пособие: Евграфова Л. Э. Основы иммунопрофилактики инфекционных болезней: учебное пособие / Л. Э. Евграфова. – Архангельск, 2012. стр. 32 – 43, 54 – 55, 129 – 134.

- материал лекции 4 курса № 3 по иммунопрофилактике (раздел «Проведение санитарно-противоэпидемических мероприятий на закрепленном участке»).

Вопросы для самоподготовки:

1. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 21 марта 2014 г. № 125н. Национальный календарь профилактических прививок (категория и возраст детей, подлежащих обязательной вакцинации; наименование профилактической прививки). Календарь профилактических прививок по эпидемическим показаниям (наименование профилактической прививки; категории граждан, подлежащих профилактической прививке по эпидемическим показаниям).

2. Оснащение кабинета для проведения прививок.
3. Порядок проведения профилактических прививок.
4. Вакцины, используемые для вакцинации и ревакцинации в РФ.
5. Прививочные препараты (форма выпуска, условия хранения, способ и место введения, сроки и условия хранения вскрытой вакцины).
6. Учетные формы медицинских документов на детей и подростков по иммунопрофилактике.
7. Поствакцинальные реакции (общая и местная). Сроки появления общих вакцинальных реакций для инактивированных и живых вакцин. Особенности протекания вакцинального процесса при иммунизации живыми вакцинами. Наблюдение за привитым ребенком. Сроки патронажей после выполненной прививки.

3). Подготовьтесь к выполнению:

1. Проведения анализа и планирования прививок детям на закрепленном участке.
2. Заполнения медицинской документации на выполненную прививку.
3. Манипуляций на педиатрическом манекене: термометрии, внутримышечному, подкожному и пероральному введению вакцин.

4).Выполните задания для самостоятельной работы в дневнике практических занятий:

1. Ответьте на вопросы тестовых заданий для самоконтроля (с 51 по 72 вопросы).
2. Составьте беседу для ребенка и его окружения о необходимости проведения специфической профилактики детских инфекционных болезней.
3. Оформите памятку для ребенка и его окружения по вакцинации по эпидпоказаниям на любую из предложенных тем (вакцинация против пневмококковой инфекции, против менингококковой инфекции, против ветряной оспы, против клещевого вирусного энцефалита, против вирусного гепатита А, против ротавирусной инфекции, против

гемофильной инфекции, против шигеллёзов и т.д.) В памятке кратко отразить клинику болезни, осложнения, вакцинацию (характеристику вакцин, сроки вакцинации и ревакцинации, место и способы введения, дозу препарата, допустимые поствакцинальные общие и местные реакции).

4. Оформите решение ситуационных задач:

Задача №1.

Фельдшер выполняет прививку против гепатита В учащейся 7 класса. Коробка с вакциной стоит на инструментальном столике. После обработки флакона спиртом, он набрал вакцину в шприц, вытеснил из него воздух, сменил иглу и ввел прививочный препарат внутримышечно в ягодицу, обработав участок предполагаемой инъекции спиртом.

Задание:

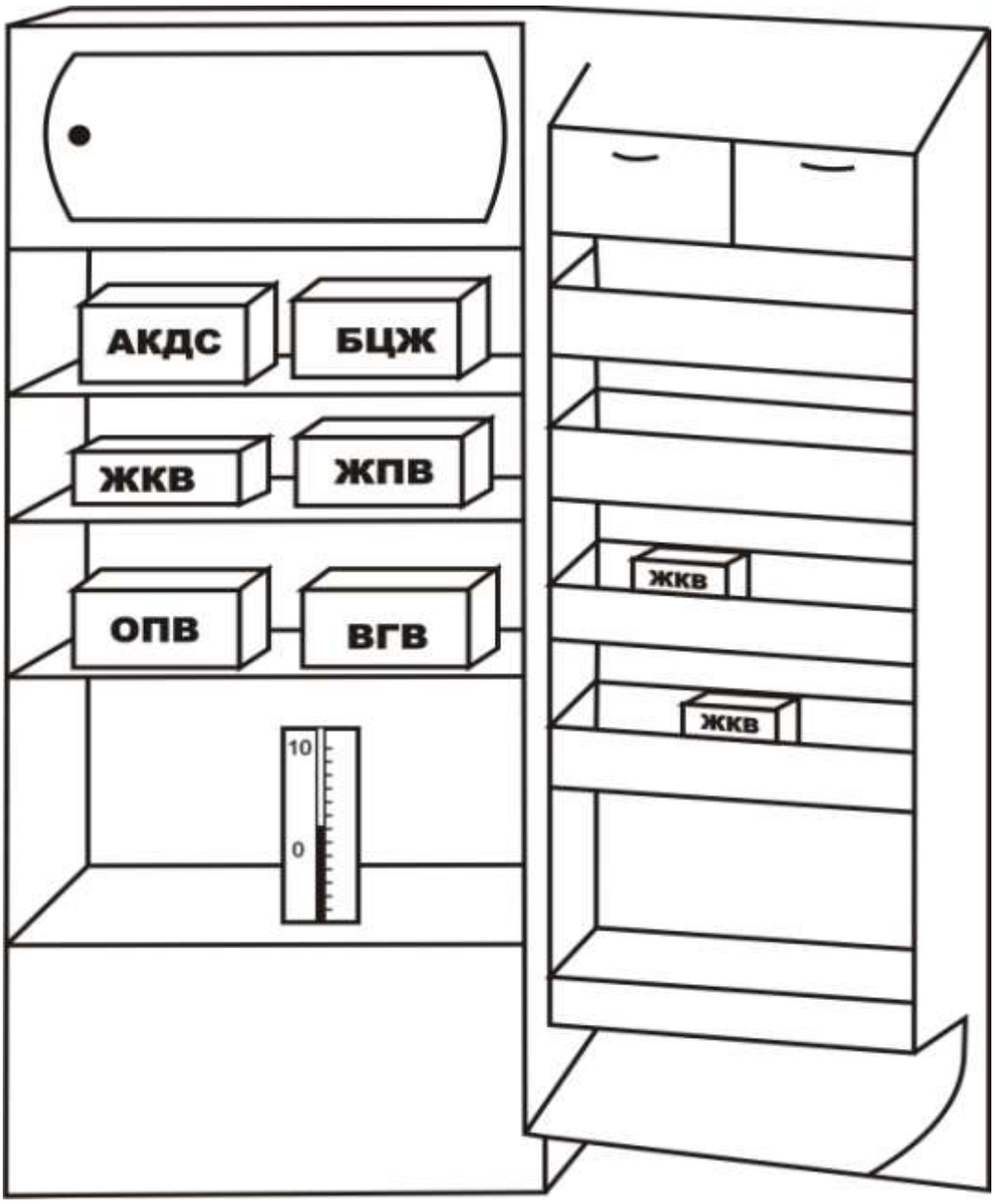
1) Оцените работу фельдшера.
2) По какой схеме выполняются плановые прививки против гепатита В?

Задача №2.

На рисунке изображен вариант хранения вакцин в холодильнике прививочного кабинета поликлиники.

Задание:

1) Определите, правильно ли хранятся вакцины.
2) Если нет, укажите какое правило хранения вакцин нарушено.



Оценка за выполнения каждого вида задания: 0 – 2 балла (0 баллов – задание не выполнено. 1 балл – задание выполнено не полностью, 2 балла – выполнено полностью).

ПРАКТИЧЕСКОЕ ЗАНЯТИЕ № 3

Тема «Вакцинация детского населения из групп риска по проведению профилактических прививок»

Продолжительность занятия – 4 часа

Место проведения – доклинический кабинет.

Система оценки – КУЗ 10 баллов, премиальные 4 балла.

План подготовки к занятию:

1). Повторите материал лекций 4 курса № 2, 3 по иммунопрофилактике (раздел «Проведение санитарно-противоэпидемических мероприятий на закрепленном участке»).

2). Изучите:

- пособие: Евграфова Л. Э. Основы иммунопрофилактики инфекционных болезней: учебное пособие / Л. Э. Евграфова. – Архангельск, 2012. стр. 42 – 55, 135 – 149.

- материал лекции 4 курса № 4 по иммунопрофилактике (раздел «Проведение санитарно-противоэпидемических мероприятий на закрепленном участке»).

Вопросы для самоподготовки.

1. Сильные реакции и поствакцинальные осложнения.
2. Противопоказания к проведению профпрививок. Противопоказания для введения БЦЖ, БЦЖ – М; противопоказания для коклюшного компонента (АКДС); противопоказания для введения АДС, АДС-М; противопоказания к введению вакцин против гепатита В, противопоказания к введению живых вирусных вакцин.
3. Группы риска детей по поствакцинальным осложнениям.
4. Клинические формы поствакцинальных осложнений (токсические, аллергические, неврологические, редкие поствакцинальные осложнения).
5. Медицинская документация, в которой фиксируется принадлежность ребёнка к той или иной группе риска по профпрививкам.

6. Минимальный интервал между введением разных вакцин.
7. Комбинированные вакцины, лицензированные в РФ, для проведения иммунопрофилактики детского населения согласно Национальному календарю профилактических прививок.
8. Сроки медицинских отводов.
9. Принципы вакцинации детей из групп риска по проведению прививок.
10. Тактика иммунизации против гепатита В при удлинении интервалов между прививками.

3). Подготовьтесь к выполнению планирования проведения профилактических прививок для детей с нарушениями в состоянии здоровья.

4). Выполните задания для самостоятельной работы в дневнике практических занятий:

1. Ответьте на вопросы тестовых заданий для самоконтроля (с 73 по 105 вопросы).
2. Составьте беседу для родителей по подготовке ребенка к профпрививке и уходу за ребенком в поствакцинальном периоде.
3. Оформите решение ситуационных задач:

Задача №1.

Вы – фельдшер ФАП. Ребенку 7 месяцев, переболел коклюшем. Ранее получил 2 прививки АКДС.

Задание:

1) Закончен ли курс вакцинации против дифтерии и столбняка?
2) Каким препаратом и в каком возрасте будет проводиться ревакцинация ребенку?

Задача №2.

Вы – фельдшер ФАП. Девочка 3-х месяцев обследована перед прививкой. В общем анализе мочи: цвет – соломенно-желтый, прозрачная, удельный вес – 1010, белок – отрицательный, сахар – отрицательный, эпителий плоский – 8 – 10 в поле зрения, лейкоциты – 7 – 8 в поле зрения.

Задание:

1) Будете ли Вы делать ребенку сегодня прививку? Если да, то какую прививку, и в каких документах сделаете отметки.
2) Если нет, то почему.

Задача №3.

Вы – фельдшер ФАП. У ребенка 4,5 месяцев, после повторного введения АКДС-вакцины отмечалась крупно-пятнистая сыпь, беспокойство.

Задание:

1) Определите группу риска по возможным поствакцинальным осложнениям.
2) Ваша тактика в отношении дальнейшей иммунизации ребенка против коклюша, дифтерии и столбняка.

Оценка за выполнения каждого вида задания: 0 – 2 балла (0 баллов – задание не выполнено. 1 балл – выполнено не полностью, 2 балла – выполнено полностью).

ТЕСТОВЫЕ ЗАДАНИЯ ДЛЯ САМОКОНТРОЛЯ

Инструкция: выберите один правильный ответ

1.ГРАЖДАНИН РФ

1) имеет право отказаться от прививок, не подписывая отказа от прививок
2) имеет право отказаться от прививок за исключением прививок против особо опасных инфекций, проводимых по эпидемическим показаниям
3) имеет право отказаться от прививок, подписав отказ
4) не имеет права отказаться от прививок

2.ПОСЛЕ ПЕРЕНЕСЁННОГО ИНФЕКЦИОННОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ ВОЗНИКАЕТ

1) активный поствакцинальный иммунитет
2) пассивный поствакцинный иммунитет
3) естественный врождённый иммунитет
4) постинфекционный иммунитет

3.ПРИ ВВЕДЕНИИ ИММУНОГЛОБУЛИНОВ ВОЗНИКАЕТ

1) активный поствакцинальный иммунитет
2) пассивный поствакцинный иммунитет
3) естественный врождённый иммунитет
4) постинфекционный иммунитет

4.ПРИ ВВЕДЕНИИ ВАКЦИН ВОЗНИКАЕТ

1) активный поствакцинальный иммунитет
2) пассивный поствакцинный иммунитет
3) естественный врождённый иммунитет
4) постинфекционный иммунитет

5.ИНФЕКЦИЯ, УПРАВЛЯЕМАЯ СРЕДСТВАМИ ИММУНОПРОФИЛАКТИКИ

1) аденовирусная инфекция
2) паракоклюш
3) корь

4) скарлатина

6.ВАКЦИННЫЕ ПРЕПАРАТЫ ВКЛЮЧАЮТ АДЪЮВАНТ С ЦЕЛЬЮ

1) повышения стабильности
2) повышения иммуногенности
3) уменьшения реактогенности
4) уменьшения безвредности

7.ВАКЦИНА ПРОТИВ ТУБЕРКУЛЁЗА – ЭТО

1) препарат для аллергодиагностики
2) живая вакцина
3) анатоксин
4) убитая вакцина

8.ВВЕДЕНИЕ ВАКЦИНЫ БЦЖ ДЕТЯМ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ

1) дифтерии
2) коклюша
3) кори
4) туберкулеза

9.ВАКЦИНАЦИЯ БЦЖ-М ПРОВОДИТСЯ ЗДОРОВОМУ НОВОРОЖДЕННОМУ НА СРОКЕ (ДНИ ЖИЗНИ)

1) 1-2
2) 3-7
3) 8-12
4) 15-19

10.СПОСОБ ВВЕДЕНИЯ ВАКЦИНЫ БЦЖ

1) подкожно
2) внутрикожно
3) внутримышечно
4) внутривенно

11.МЕСТО ВВЕДЕНИЯ ВАКЦИНЫ БЦЖ

1) средняя треть внутренней поверхности предплечья

2) под лопатку

3) граница средней и нижней трети правого плеча

4) граница верхней и средней трети левого плеча

12.ПРИВИВОЧНАЯ ДОЗА ВАКЦИНЫ БЦЖ

1) 0,025

2) 0,025мг

3) 0,05

4) 0,05 мг

13.ПРИВИВОЧНАЯ ДОЗА ВАКЦИНЫ БЦЖ - М

1) 0,025

2) 0,025 мг

3) 0,05 мг

4) 0,05

14.ПЕРВАЯ ВАКЦИНАЦИЯ ПРОТИВ ПНЕВМОКОККОВОЙ ИНФЕКЦИИ ПРОВОДИТСЯ В

1) 6 месяцев

2) 3 месяца

3) 2 месяца

4) 1 месяц

15. РЕАКЦИЯ МАНТУ ПРОВОДИТСЯ С ЦЕЛЬЮ

1) диагностики туберкулеза

2) лечения туберкулеза

3) создания иммунитета против туберкулеза

4) экстренной профилактики туберкулеза

16.ПРОБА МАНТУ ПРОВОДИТСЯ ЗДОРОВОМУ РЕБЕНКУ ВПЕРВЫЕ В ВОЗРАСТЕ

1) 1 месяц

2) 12 месяцев

3) 6-7 лет

4) 10 лет

17.ПРИ ПОСТАНОВКЕ ПРОБЫ МАНТУ РЕБЕНКУ ТУБЕРКУЛИН ВВОДЯТ

1) внутрикожно
2) подкожно
3) внутримышечно
4) внутривенно

18.МЕСТО ВВЕДЕНИЯ ТУБЕРКУЛИНА ПРИ ПОСТАНОВКЕ ПРОБЫ МАНТУ

1) средняя треть внутренней поверхности предплечья
2) под лопатку
3) верхняя треть правого плеча
4) верхняя треть левого плеча

19.СРОКИ ПРОВЕДЕНИЯ РЕВАКЦИНАЦИИ БЦЖ-ВАКЦИНОЙ ПОСЛЕ ОТРИЦАТЕЛЬНОГО РЕЗУЛЬТАТА РЕАКЦИИ МАНТУ

1) 3 дня – 2 недели
2) через 2 недели
3) в любое время
4) не позднее, чем через 1 месяц

20.ПЕРВАЯ РЕВАКЦИНАЦИЯ БЦЖ-ВАКЦИНОЙ ПРИ ОТРИЦАТЕЛЬНОЙ РЕАКЦИИ МАНТУ ПРОВОДИТСЯ В ВОЗРАСТЕ

1) 1 года
2) 7 лет
3) 12 лет
4) 15 лет

21.ВТОРАЯ ВАКЦИНАЦИЯ ПРОТИВ ПНЕВМОКОККОВОЙ ИНФЕКЦИИ ЗДОРОВОМУ РЕБЕНКУ ПРОВОДИТСЯ В ВОЗРАСТЕ

1) 15 месяцев
2) 12 месяцев
3) 4,5 месяцев
4) 2 месяцев

22.СПОСОБ ВВЕДЕНИЯ ВАКЦИНЫ ПРОТИВ ГЕПАТИТА В

1) подкожно
2) накожно
3) внутрикожно
4) внутримышечно

23.ВАКЦИНА ПРОТИВ ГЕПАТИТА В ВЗРОСЛЫМ ВВОДИТСЯ

1) в ягодицу
2) в дельтовидную мышцу плеча
3) в бедро
4) перорально

24.ВАКЦИНА ПРОТИВ ГЕПАТИТА В ДЕТЯМ РАННЕГО ВОЗРАСТА ВВОДИТСЯ

1) в ягодицу
2) в дельтовидную мышцу плеча
3) в бедро
4) перорально

25.ПЕРВАЯ ВАКЦИНАЦИЯ ПРОТИВ ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА В ПРОВОДИТСЯ

1) новорожденным в первые 24 часа жизни
2) новорожденным на 3-7 день жизни
3) в возрасте 1 месяца
4) в возрасте 3 месяцев

26.ВАКЦИНА ПРОТИВ ГЕПАТИТА В – ЭТО ВАКЦИНА

1) убитая
2) живая
3) рекомбинантная
4) расщепленная

27.АКДС-ВАКЦИНУ ВВОДЯТ В ОРГАНИЗМ ПРИВИВАЕМОГО РЕБЕНКА

1) внутрикожно
2) внутримышечно

3) подкожно

4) перорально

28.ВАКЦИНОЙ АКДС ПРИВИВАЕМ РЕБЕНКА ПРОТИВ

1) кори

2) коклюша

3) скарлатины

4) паротита

29.ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ КОКЛЮША В РОССИИ ПРИМЕНЯЮТ СЛЕДУЮЩУЮ ВАКЦИНУ

1) живую

2) инактивированную

3) рекомбинантную

4) субъединичную

30.ВАКЦИНАЦИЯ АКДС ПРОВОДИТСЯ ЗДОРОВЫМ ДЕТЯМ В

1) 1; 2 и 3 месяца

2) 2; 3 и 4 месяца

3) 3; 4 и 5 месяцев

4) 3; 4, 5 и 6 месяцев

31.ВАКЦИНА АКДС ВВОДИТСЯ

1) 0,1 мл внутрикожно

2) 0,1 мл подкожно

3) 0,5 мл подкожно

4) 0,5 мл внутримышечно

32.РЕАКТОГЕННОСТЬ ВАКЦИНЫ АКДС ЗАВИСИТ

1) от дифтерийного компонента

2) от столбнячного компонента

3) от коклюшного компонента

4) от всех компонентов

33.ВАКЦИНАЦИИ АКДС-ВАКЦИНОЙ ПОДЛЕЖАТ

1) дети в возрасте с 3-х месяцев до 3 лет

2) дети старше 6 лет

3) взрослые

4) всех возрастные категории

34.НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЕ ОСЛОЖНЕНИЕ НА ВВЕДЕНИЕ АКДС-ВАКЦИНЫ

1) келлоидный рубец

2) чрезмерно сильные общие реакции с гипертермией

3) анафилактический шок

4) флегмона

35.ДЛЯ ВАКЦИНАЦИИ ОТ ДИФТЕРИИ ЗДОРОВОМУ РЕБЕНКУ ИСПОЛЬЗУЮТ

1) АКДС – вакцина

2) АДС-М – анатоксин

3) АДС – анатоксин

4) АД-М – анатоксин

36.УКАЖИТЕ КОМПОНЕНТ, КОТОРЫЙ НЕ ВХОДИТ В СОСТАВ АДС-АНАТОКСИНА

1) коклюшный компонент

2) дифтерийные анатоксины

3) столбнячные анатоксины

4) адсорбент

37.СРОК ПЕРВОЙ РЕВАКЦИНАЦИИ ПРОТИВ КОКЛЮША, ДИФТЕРИИ И СТОЛБНЯКА ЗДОРОВОМУ РЕБЕНКУ

1) 18 мес.

2) 6 лет

3) 7 лет

4) 14 лет

38.ДЛЯ ВТОРОЙ РЕВАКЦИНАЦИИ ПРОТИВ ДИФТЕРИИ ЗДОРОВОМУ РЕБЕНКУ ИСПОЛЬЗУЮТ

1) АКДС – вакцина

2) АД-М – анатоксин
3) АДС-М – анатоксин
4) АДС – анатоксин

39.СРОК ВТОРОЙ РЕВАКЦИНАЦИИ ПРОТИВ ДИФТЕРИИ ЗДОРОВОМУ РЕБЕНКУ

1) 18 – 20 месяцев
2) 6 – 7 лет
3) 7 – 8 лет
4) 14 – 15 лет

40.СРОК ТРЕТЬЕЙ РЕВАКЦИНАЦИИ ПРОТИВ ДИФТЕРИИ ЗДОРОВОМУ РЕБЕНКУ

1) 18 мес.
2) 7 лет
3) 14 лет
4) 21 год

41.ПРИ ВВЕДЕНИИ АКДС-ВАКЦИНЫ РАЗВИВАЕТСЯ ИММУНИТЕТ

1) антитоксический (к дифтерии и столбняку) и антимикробный (к коклюшу)
2) антимикробный (к дифтерии и столбняку)
3) антитоксический (к дифтерии, столбняку и коклюшу)
4) антитоксический и антимикробный (к дифтерии и столбняку)

42.ПЕРВИЧНУЮ ВАКЦИНАЦИЮ ОТ ДИФТЕРИИ ДЕТЕЙ СТАРШЕ 6 ЛЕТ И ВЗРОСЛЫХ ПРОВОДЯТ

1) АКДС вакциной
2) АДС анатоксином
3) АДС-М анатоксином
4) вакциной БУБО-КОК

43.СРОК ЧЕТВЕРТОЙ РЕВАКЦИНАЦИИ ПРОТИВ ДИФТЕРИИ И СТОЛБНЯКА

1) через 10 лет после последней ревакцинации

2) в 6 лет

3) в 9 лет

4) в 14 лет

44.ПЕРВАЯ ВАКЦИНАЦИЯ ПРОТИВ ПОЛИОМИЕЛИТА ПРОВОДИТСЯ ДЕТЯМ В

1) 3 месяца инактивированной вакциной

2) 4,5 месяца инактивированной вакциной

3) 3 месяца живой вакциной

4) 6 месяцев живой вакциной

45.ЖИВАЯ ПОЛИОМИЕЛИТНАЯ ВАКЦИНА ВВОДИТСЯ

1) подкожно под лопатку

2) внутримышечно в ягодицу

3) внутримышечно в бедро

4) на корень языка

46.ПЕРВАЯ РЕВАКЦИНАЦИЯ ПОЛИОМИЕЛИТА ПРОВОДИТСЯ В

1) 12 месяцев

2) 18 месяцев

3) 6 месяцев

4) 13 месяцев

47.ВТОРАЯ РЕВАКЦИНАЦИИ ЖИВОЙ ПОЛИОМИЕЛИТНОЙ ВАКЦИНОЙ ПРОВОДИТСЯ В

1) в 3 месяца жизни

2) в 4,5 месяца жизни

3) в 20 месяцев

4) в 18 месяцев

48.ТРЕТЬЯ РЕВАКЦИНАЦИЯ ЖИВОЙ ПОЛИОМИЕЛИТНОЙ ВАКЦИНОЙ ПРОВОДИТСЯ В

1) в 6 месяцев

2) в 14 лет

3) в 18 месяцев

4) в 24 месяца

49.ОСОБЕННОСТИ ПРИМЕНЕНИЯ ОРАЛЬНОЙ ПОЛИОМИЕЛИТНОЙ ВАКЦИНЫ

1) ребенок должен почувствовать горько-соленый вкус вакцины
2) срок годности вскрытой вакцины 7 дней
3) в течение 1 часа после введения вакцины ребенку нельзя есть, пить
4) может вводиться одномоментно с вакциной БЦЖ

50.ОТМЕТКУ РЕАКЦИИ ПОСЛЕ ВВЕДЕНИЯ ИНАКТИВИРОВАННОЙ ПОЛИОМИЕЛИТНОЙ ВАКЦИНЫ ПРОВОДИМ:

1) на 14 день
2) на 2 сутки
3) на 8-10 день
4) на 14 день

51.СРОК ВАКЦИНАЦИИ КОРИ

1) в 3 месяца
2) в 6 месяцев
3) в 12 месяцев
4) в 14 месяцев

52.КОРЕВАЯ ВАКЦИНА ВВОДИТСЯ

1) подкожно под лопатку
2) внутримышечно в ягодицу
3) внутрикожно в левое плечо
4) на корень языка

53.В ОЧАГЕ КОРИ ЭКСТРЕННОЙ ВАКЦИНАЦИИ ЖИВОЙ КОРЕВОЙ ВАКЦИНОЙ ПОДЛЕЖИТ

1) взрослый 22 лет, 2 дня назад имевший контакт с больным, корью не болел и не привит
2) ребенок в возрасте 3 лет, 3 дня назад имевший контакт с больным, корью не болел, привит

3) здоровый ребенок в возрасте 14 лет, 2 дня назад имевший контакт с больным, болел корью в 2 месяца
4) ребенок в возрасте 9 месяцев, страдающий атопическим дерматитом в стадии обострения, 2 дня назад имевший контакт с больным

54.ВАКЦИНА ПРОТИВ КРАСНУХИ – ЭТО

1) анатоксин
2) убитая вакцина
3) живая вакцина
4) рекомбинантная вакцина

55.РЕВАКЦИНАЦИЯ ПРОТИВ КРАСНУХИ ПРОВОДИТСЯ В

1) 3 месяца
2) 1 год
3) 18 месяцев
4) 6 лет

56.ДЛЯ ИММУНИЗАЦИИ ПРОТИВ ЭПИДЕМИЧЕСКОГО ПАРОТИТА ИСПОЛЬЗУЮТ

1) анатоксин
2) инактивированную вакцину
3) живую вакцину
4) убитую вакцину

57.ПАРОТИТНАЯ ВАКЦИНА ВВОДИТСЯ

1) подкожно под лопатку
2) внутримышечно в ягодицу
3) внутрикожно в левое плечо
4) на корень языка

58.ПРИВИВКЕ ПРОТИВ ПАРОТИТА ПОДЛЕЖАТ ДЕТИ

1) в возрасте 6 месяцев, неболевшие паротитом
2) в возрасте 12 месяцев, неболевшие паротитом
3) в возрасте 12 месяцев, переболевшие паротитом

4) в возрасте 14 лет, привитые живой паротитной вакциной в 12 месяцев и 7 лет

59.РЕВАКЦИНАЦИЯ ПАРОТИТНОЙ ВАКЦИНОЙ

1) не проводится
2) проводится в возрасте 6 лет
3) проводится в возрасте 1 года
4) проводится в возрасте 2 лет

60.ОТМЕТКУ РЕАКЦИИ ПОСЛЕ ПРОВЕДЕННОЙ ПРИВИВКИ ЭПИДЕМИЧЕСКОГО ПАРОТИТА ПРОВОДИМ

1) через 72 часа
2) на 14 день
3) на 2 сутки
4) на 8 - 10 день

61.ПОКАЗАНИЯ К ЭКСТРЕННОЙ ПРОФИЛАКТИКЕ СТОЛБНЯКА

1) травмы с нарушением целостности кожи
2) операции на желудочно-кишечном тракте
3) беременные
4) медицинские работники

62.КОНТИНГЕНТЫ НАСЕЛЕНИЯ, ПОДЛЕЖАЩИЕ ПРИВИВКАМ ПРОТИВ БЕШЕНСТВА

1) лица, выполняющие работы по отлову и содержанию животных
2) работники пищеблока
3) работники школ, детских садов
4) медицинские работники

63.ПРИ НЕИСПРАВНОСТИ ХОЛОДИЛЬНИКА ТЕМПЕРАТУРА В НЕМ ПОНИЗИЛАСЬ ДО -6°С. МОЖНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ ХРАНИВШУЮСЯ ТАМ:

1) противодифтерийную сыворотку
2) АКДС вакцину
3) живую полиомиелитную вакцину

4) вакцину рекомбинантную дрожжевую против гепатита В

64.ТРАНСПОРТИРОВКА ИММУНОБИОЛОГИЧЕСКИХ ПРЕПАРАТОВ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПРИ ТЕМПЕРАТУРЕ

1) от -3°С до от -5°С
2) от 0°С до +8°С
3) от +10°С до +20°С
4) от -15°С до -20°С

65.МЕСТО ХРАНЕНИЯ В ОТДЕЛЕНИЯХ БЫТОВОГО ХОЛОДИЛЬНИКА ЛПУ КОРЕВОЙ ВАКЦИНЫ

1) морозильная камера холодильника
2) средняя полка холодильного отделения после морозильной камеры
3) нижняя полка холодильного отделения после морозильной камеры
4) верхняя полка холодильного отделения после морозильной камеры

66.МЕСТО ХРАНЕНИЯ В ОТДЕЛЕНИЯХ БЫТОВОГО ХОЛОДИЛЬНИКА ЛПУ ОРАЛЬНОЙ ПОЛИОМИЕЛИТНОЙ ВАКЦИНЫ

1) верхняя полка холодильного отделения после морозильной камеры
2) средняя полка холодильного отделения после морозильной камеры
3) нижняя полка холодильного отделения после морозильной камеры
4) дверца холодильного отделения

67.МЕСТО ХРАНЕНИЯ В ОТДЕЛЕНИЯХ БЫТОВОГО ХОЛОДИЛЬНИКА ЛПУ ПАРОТИТНОЙ ВАКЦИНЫ

1) морозильная камера холодильника
2) дверца холодильного отделения
3) на нижней полке холодильного отделения после морозильной камеры
4) на верхней полке холодильного отделения после морозильной камеры

68.ПРИ ХРАНЕНИИ ЖИВОЙ ВАКЦИНЫ ПРИ КОМНАТНОЙ ТЕМПЕРАТУРЕ ПРОИСХОДИТ

1) потеря иммуногенных свойств
2) приобретение антигенных свойств
3) сохранение иммуногенных свойств вакцины

4) усиление иммуногенных свойств вакцины

69.В ТЕЧЕНИЕ ОДНИХ СУТОК ПРИВИВОЧНЫЕ ПРЕПАРАТЫ НАХОДИЛИСЬ ПРИ ТЕМПЕРАТУРЕ +25°С. МОЖНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ

1) вакцину БЦЖ
2) АДС-М анатоксин
3) живую полиомиелитную вакцину
4) ни один из перечисленных препаратов

70.ПРОВЕСТИ ПРИВИВКУ РЕБЕНКУ ВАКЦИНОЙ, ПРИВЕЗЕННОЙ ИЗ-ЗА РУБЕЖА, ЕСЛИ НАСТАВЛЕНИЕ К ВАКЦИНЕ ОТСУТСТВУЕТ

1) можно, предварительно изучив характеристику вакцины по этикетке
2) можно, если вакцина есть в перечне зарубежных вакцинных препаратов, зарегистрированных в РФ
3) нельзя
4) можно по согласованию с ФГУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии»

71.К ПРОВЕДЕНИЮ ПРИВИВОК ДОПУСКАЕТСЯ

1) любой медицинский работник
2) врач-педиатр
3) фельдшер
4) специально обученный по этому разделу медицинский персонал

72.ПРИ ВВЕДЕНИИ ВАКЦИНЫ ВНУТРИМЫШЕЧНО КОЖУ ОБРАБАТЫВАЮТ

1) 96% этиловым спиртом
2) 70% этиловым спиртом
3) новокаином
4) физиологическим раствором натрия хлорида

73.К МЕСТНЫМ ПОСТВАКЦИНАЛЬНЫМ ОСЛОЖНЕНИЯМ НА ПРИВИВКИ ОТНОСИТСЯ

1) инфильтрат 2см в диаметре
2) гиперемия кожи с отеком мягких тканей до 5см в диаметре

3) резкая гиперемия кожи с отеком мягких тканей и инфильтрат более 8см в диаметре
4) гиперемия кожи и инфильтрат 3см в диаметре

74.К ПЕРВОЙ ГРУППЕ РИСКА ПО ПОСТВАКЦИНАЛЬНЫМ ОСЛОЖНЕНИЯМ ОТНОСЯТСЯ ДЕТИ

1) длительно и часто болеющие
2) с поражением ЦНС
3) склонные к аллергическим заболеваниям
4) дети с местными реакциями на прививки

75.ВЫБЕРИТЕ СОСТОЯНИЯ, ПОЗВОЛЯЮЩИЕ ОТНЕСТИ РЕБЕНКА КО ВТОРОЙ ГРУППЕ РИСКА ПО ПРИВИВКАМ

1) хронический пиелонефрит
2) энцефалопатия
3) атопический дерматит
4) частые заболевания органов дыхания

Инструкция: выберите правильные ответы

76.ФЕДЕРАЛЬНЫЙ ЗАКОН «ОБ ИММУНОПРОФИЛАКТИКЕ» ГАРАНТИРУЕТ

1) доступность для граждан профилактических прививок
2) социальную защиту граждан при возникновении поствакцинальных осложнений
3) государственный контроль качества, эффективности МИБП
4) профилактические прививки по эпидемиологическим показаниям, решение о проведении которых принимает глава администрации лечебного учреждения

77.ПРЕПАРАТЫ ДЛЯ АКТИВНОЙ ИММУНИЗАЦИИ

1) бактериофаги
2) химические вакцины

3) анатоксины
4) вакцины убитые

78.ПОСТИНФЕКЦИОННЫЙ ИММУНИТЕТ

1) возникает после перенесенного заболевания, сохраняется в течение всей жизни
2) возникает после активной иммунизации
3) формируется в течение всей жизни, всегда специфический
4) кратковременный

79.ВАКЦИНЫ, ДОЗА КОТОРЫХ ПРИ ВВЕДЕНИИ СОСТАВЛЯЕТ 0,5 МЛ

1) АКДС
2) ЖПВ
3) БЦЖ
4) ОПВ

80.ВАКЦИНЫ, ВВОДИМЫЕ ПОДКОЖНЫМ СПОСОБОМ

1) ОПВ
2) БЦЖ
3) ЖПВ
4) ЖКВ

81. ВАКЦИНЫ, НЕ ПОДЛЕЖАТ ИСПОЛЬЗОВАНИЮ

1) с несоответствующими физическими свойствами
2) сухие, хранившиеся при температуре $+6\pm2^{o}C$
3) с неясной или отсутствующей маркировкой на ампуле (флаконе)
4) сорбированные (АКДС, АДС, АДС-М), подвергшиеся замораживанию

82.В ДЕТСКОМ ВОЗРАСТЕ ПРОВОДЯТ ПЛАНОВЫЕ ПРИВИВКИ ПРОТИВ

1) вирусного гепатита В
2) менингококковой инфекции
3) туберкулеза
4) дифтерии, коклюша, столбняка

83.ИММУНОПРОФИЛАКТИКА ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА В

1) проводится вакциной «Приорикс»
2) прививочная доза для новорожденных составляет 0,5 мл
3) вскрытая ампула хранится несколько суток
4) вакцина вводится внутримышечно

84.ИММУНОПРОФИЛАКТИКА ТУБЕРКУЛЕЗА

1) прививочная доза составляет 0,5 мл
2) прививочный препарат растворяют перед вакцинацией
3) хранят на средней полке холодильника с другими вакцинами
4) вакцина инактивируется на свету

85.ИММУНОПРОФИЛАКТИКА КОРИ

1) вакцина выпускается в комплекте с растворителем
2) одна прививочная доза должна содержаться в 1 мл растворителя
3) разрешается внутрикожное введение вакцины
4) иммунитет после вакцинации сохраняется несколько лет

86.ИММУНОПРОФИЛАКТИКА ПАРОТИТНОЙ ИНФЕКЦИИ

1) прививочный препарат – ЖПВ
2) прививочный препарат – ОПВ
3) после разведения вакцина используется сразу
4) вводится вакцина подкожно

87.КЛИНИЧЕСКАЯ КАРТИНА ОБЩЕЙ ПРИВИВОЧНОЙ РЕАКЦИИ ПОСЛЕ ВВЕДЕНИЯ КОРЕВОЙ ВАКЦИНЫ

1) повышение температуры
2) легкие катаральные явления
3) кореподобная сыпь
4) реакция наблюдается в первые 1 – 2 дня

88.ОСЛОЖНЕНИЯ ВАКЦИНАЦИИ КОРЕВОЙ ВАКЦИНЫ

1) токсические реакции
2) ринит
3) аллергические реакции
4) энцефалические реакции

89.КЛИНИЧЕСКАЯ КАРТИНА ОБЩЕЙ ПРИВИВОЧНОЙ РЕАКЦИИ ПОСЛЕ ВВЕДЕНИЯ ПАРОТИТНОЙ ВАКЦИНЫ

1) протекает бессимптомно
2) легкие катаральные явления
3) увеличение слюнных желез
4) симптомы проходят в течение 2 месяцев

90.ПАТОЛОГИЧЕСКАЯ ПРИВИВОЧНАЯ РЕАКЦИЯ РЕГИСТРИРУЕТСЯ В ДОКУМЕНТАХ

1) в экстренном извещении
2) в прививочной карте ребенка
3) в журнале сестринских назначений
4) в паспорте участка

91.СВЕДЕНИЯ О ВЫПОЛНЕННОЙ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ ПРИВИВКЕ МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА ВНЕСЕТ

1) в историю развития ребенка
2) в журнал учета профилактических прививок
3) в экстренное извещение
4) в медицинскую карту ребенка

92.ПОСТОЯННЫЕ ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ К ВАКЦИНАЦИИ РЕБЕНКА

1) анемия
2) недоношенность
3) злокачественные заболевания
4) тяжелая реакция на предыдущую вакцинацию

93.К ПОСТВАКЦИНАЛЬНЫМ ОСЛОЖНЕНИЯМ ОТНОСЯТ

1) гиперемию, небольшой инфильтрат на месте введения вакцинного препарата
2) афебрильные судороги
3) коллаптоидное состояние
4) анафилактический шок

94.НЕВРОЛОГИЧЕСКИЕ ПОСТВАКЦИНАЛЬНЫЕ ОСЛОЖНЕНИЯ

1) анафилактический шок
2) судорожный синдром
3) энцефалит
4) лакунарная ангина

95.НЕ ДОПУСКАЕТСЯ К ПРОВЕДЕНИЮ ПРИВИВОК МЕДИЦИНСКИЙ РАБОТНИК

1) с обострением хронического тонзиллита
2) переболевший гастродуоденитом
3) с грибковым поражением кожи
4) с гнойничковым поражением кожи

96.ОСЛОЖНЕНИЕ, СВЯЗАННОЕ С НАРУШЕНИЕМ АСЕПТИКИ

1) келлоидный рубец
2) анафилактический шок
3) флегмона
4) абсцесс

97.ВЫБЕРИТЕ СОСТОЯНИЯ, ПОЗВОЛЯЮЩИЕ ОТНЕСТИ РЕБЕНКА К ТРЕТЬЕЙ ГРУППЕ РИСКА ПО ПРИВИВКАМ

1) частые заболевания органов дыхания
2) судорожный синдром
3) субфебрилитет неясной этиологии
4) экссудативно-катаральный диатез

УСТАНОВИТЕ СООТВЕТСТВИЕ

98.ПРИВИВОЧНАЯ ДОЗА ПРЕПАРАТА ДЛЯ ВАКЦИНАЦИИ СОСТАВЛЯЕТ

1) ВГВ	А. 0,05 мг в 0,1 мл растворителя
2) вакцина БЦЖ	Б. 2 или 4 капли
3) ОПВ	В. 0,5 мл
4) АКДС	Г. 1 мл

99.СРОКИ ХРАНЕНИЯ ВСКРЫТОЙ ВАКЦИНЫ

1) ВГВ
2) вакцина БЦЖ
3) ОПВ
4) АКДС
5) тривакцина Приорикс

А. используется сразу после вскрытия
Б. не более 2 суток в плотно закрытом флаконе
В. не более 2 часов после разведения

100.СПОСОБ ВВЕДЕНИЯ ВАКЦИНЫ

1) ВГВ
2) вакцина БЦЖ
3) ОПВ
4) АКДС
5) паротитная вакцина

А. внутрикожно
Б. подкожно
В. внутримышечно в бедро
Г. внутримышечно в плечо
Д. перорально

101.МЕДИЦИНСКАЯ ДОКУМЕНТАЦИЯ И ЕЁ УЧЕТНАЯ ФОРМА

1) карта профилактических прививок
2) экстренное извещение об инфекционном заболевании
3) история развития ребенка
4) журнал учета профилактических прививок
5) медицинская карта ребенка

А. ф.058/у
Б. ф.112/у
В. ф.026/у
Г. ф.064/у
Д. ф.063/у

102.СРОК ВВЕДЕНИЯ МИБП

1) Живая коревая вакцина
2) АКДС
3) АДС - М
4) Вакцина против гепатита В

А. 14 лет
Б. 6 месяцев
В. 1 месяц
Г. 12 месяцев

ДОПОЛНИТЕ ОТВЕТ

103.ВАКЦИНАЦИИ ПРОТИВ ПОЛИОМИЕЛИТА ПРОВОДЯТСЯ

1) первая – в 3 месяца
2) вторая – в 4,5 месяца
3) доза – 0,5 мл
4) вакциной – …….(название вакцины)

104.РЕВАКЦИНАЦИИ ПРОТИВ ПОЛИОМИЕЛИТА ПРОВОДЯТСЯ

1) первая – в 18 месяцев
2) вторая – в 20 месяцев
3) третья – в 14 лет
4) доза – 4 капли на корень языка
5) вакциной – …….(название вакцины)

105.РЕВАКЦИНАЦИИ ПРОТИВ ДИФТЕРИИ И СТОЛБНЯКА ПРОВОДЯТСЯ

1) вторая – в 6 – 7 лет
2) третья – в 14 лет
3) последующие – каждые 10 лет
4) доза – 0,5 мл
5) МИБП – ……..(название препарата).

ЭТАЛОН ОТВЕТОВ К ТЕСТОВЫМ ЗАДАНИЯМ ДЛЯ САМОКОНТРОЛЯ

№	ответ	№	ответ	№	ответ	№	ответ	№	ответ	№	ответ
1.	3	**19.**	1	**37.**	1	**55.**	4	**73.**	3	**91.**	1,2,4
2.	4	**20.**	2	**38.**	3	**56.**	3	**74.**	2	**92.**	3,4
3.	2	**21.**	3	**39.**	2	**57.**	1	**75.**	3	**93.**	2,3,4
4.	1	**22.**	4	**40.**	3	**58.**	2	**76.**	1,2,3	**94.**	2,3
5.	3	**23.**	2	**41.**	1	**59.**	2	**77.**	2,3,4	**95.**	1,3,4
6.	2	**24.**	3	**42.**	3	**60.**	4	**78.**	1,3	**96.**	3,4
7.	2	**25.**	1	**43.**	1	**61.**	1	**79.**	1,2	**97.**	1,3
8.	4	**26.**	3	**44.**	1	**62.**	1	**80.**	3,4	**98.**	1-В,Г 2-А 3-Б 4-В
9.	2	**27.**	2	**45.**	4	**63.**	3	**81.**	1,3,4	**99.**	1-А 2-В 3-Б 4-А 5-А
10.	2	**28.**	2	**46.**	2	**64.**	2	**82.**	1,3,4	**100.**	1-В,Г 2-А 3-Д 4-В 5-Б
11.	4	**29.**	2	**47.**	3	**65.**	4	**83.**	2,4	**101.**	1-Д 2-А 3-Б 4-Г

											5-В
12.	4	**30.**	4	**48.**	2	**66.**	1	**84.**	2,4	**102.**	1-Г 2-Б 3-А 4-В
13.	2	**31.**	4	**49.**	3	**67.**	4	**85.**	1,4	**103.**	ИПВ
14.	3	**32.**	3	**50.**	2	**68.**	1	**86.**	1,3,4	**104.**	ОПВ
15.	1	**33.**	1	**51.**	3	**69.**	4	**87.**	1,2,3	**105.**	АДС-М
16.	2	**34.**	2	**52.**	1	**70.**	3	**88**	1,3,4		
17.	1	**35.**	1	**53.**	1	**71.**	4	**89**	1,2,3		
18.	1	**36.**	1	**54.**	3	**72.**	2	**90**	1,2		

ВОПРОСЫ И ЗАДАЧИ ПО ИММУНОПРОФИЛАКТИКЕ ДЛЯ ПОДГОТОВКИ К ЭКЗАМЕНУ (КВАЛИФИКАЦИОННОМУ) ПО ПМ 04. «ПРОФИЛАКТИЧЕСКАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ»

Вопросы

1. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 21 марта 2014 г. № 125н. Национальный календарь профилактических прививок (категория и возраст детей, подлежащих обязательной вакцинации; наименование профилактической прививки).
2. Характеристика медицинских иммунобиологических препаратов.
3. Способы введения МИБП.
4. Транспортирование и хранение МИБП на 4-ом уровне «холодовой цепи».
5. Порядок регистрации профилактических прививок, учетные формы медицинских документов на детей и подростков по иммунопрофилактике, правила заполнения.
6. Моновакцины и комбинированные вакцины, используемые для вакцинации и ревакцинации в РФ (форма выпуска, условия хранения, способ и место введения, сроки и условия хранения вскрытой вакцины).
7. Планирование профилактических прививок здоровому ребенку.
8. Поствакцинальные реакции (общие и местные). Сроки появления общих вакцинальных реакций для инактивированных и живых вакцин. Особенности протекания вакцинального процесса при иммунизации живыми вакцинами. Наблюдение за привитым ребенком. Сроки патронажей после выполненной прививки.
9. Группы риска детей по поствакцинальным осложнениям.
10. Минимальный интервал между введением разных вакцин.
11. Техника внутримышечного и подкожного введения вакцин и анатоксинов детям в различные возрастные периоды.

Задачи

Задача №1.

Вы – фельдшер ФАП. Осуществляете патронаж к ребенку 4-х месяцев жизни. До 2,5 месяцев малыш ничем не болел, прививался по схеме. В 2,5 месяца перенес коклюш. Сейчас ребенок здоров. Родители интересуются о профилактических прививках, проводимых детям на первом году жизни.

Задание:

1. Укажите, какие прививки получил ребенок. Проконсультируйте родителей о планируемых прививках на очередной год (укажите возраст ребенка и название медицинских иммунобиологических препаратов против инфекционных заболеваний).
2. Составьте беседу для родителей по подготовке ребенка к профилактической прививке и уходу за ребенком в поствакцинальном периоде.

Задача №2.

Вы – фельдшер ФАП. На ваш участок поступил ребенок 11 месяцев 20 дней. Согласно медицинской документации он ничем ранее не болел, привит по возрасту.

Задание:

1. Укажите, какие прививки ребенку выполнены по возрасту. Проконсультируйте родителей о планируемых прививках на очередной год (укажите возраст ребенка и название медицинских иммунобиологических препаратов против инфекционных заболеваний).
2. Составьте беседу для родителей ребенка о необходимости специфической иммунопрофилактики детских инфекционных болезней.

Задача №3.

Вы – фельдшер ФАП. Осуществляете патронаж неорганизованного ребенка 13 месяцев. Второй день у ребенка температура тела 37°С. Отмечается небольшой насморк. На коже туловища и конечностей обнаружена неяркая сливная пятнисто-папулезная сыпь. Слизистая оболочка ротоглотки умеренно гиперемирована, чистая. Со слов родителей, контакта с

инфекционными больными не было, получил все прививки по возрасту. Последний раз прививался 10 дней тому назад.

Задание:

1. Назовите и обоснуйте возможную причину изменений состояния ребенка.
2. Составьте план беседы с родителями о необходимости наблюдения за привитым ребенком, сроках появления общих вакцинальных реакций и особенностях протекания вакцинального процесса при иммунизации живыми вакцинами.

Задача №4.

Вы – фельдшер ФАП. На профилактическом приеме ребенок 3-х месяцев, обследован перед прививкой.

В общем анализе крови: эритроциты – $3{,}9 \times 10^{12}$/л, гемоглобин – 98 г/л, цветной показатель – 0,79, лейкоциты – $10{,}0 \times 10^{9}$/л, СОЭ – 9мм/час, эозинофилы – 3%, п/ядерные – 2%, с/ядерные – 29%, лимфоциты – 60%, моноциты – 6%.

Задание:

1. Оцените анализ крови. Будете ли Вы делать ребенку сегодня прививку? Если да, то какую прививку, и в каких документах сделаете отметки. Если нет, то почему.
2. Назовите сроки патронажей после введения инактивированных вакцин, проконсультируйте родителей о допустимых поствакцинальных реакциях.

Задача №5.

Вы – фельдшер школы. В 1-й класс поступил ребенок, дата рождения 10 сентября 2007 года. На диспансерном учете не состоит, здоров. Профилактические прививки сделаны по возрасту.

Задание:

1. Проконсультируйте родителей по вопросам иммунопрофилактики и необходимым профилактическим прививкам в школьном возрасте,

включенным в Национальный календарь (укажите возраст ребенка, название медицинских иммунобиологических препаратов, место и способ введения). Перечислите допустимые поствакцинальные реакции после введения АДС – М анатоксина.

2. Назовите условия хранения МИБП в медицинском кабинете школы.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Содержание учебно-методического пособия «Иммунопрофилактика. Профессиональный модуль 04. Профилактическая деятельность» для самоподготовки обучающихся соответствует требованиям Федерального государственного образовательного стандарта для специальности 060101 «Лечебное дело» (углубленная подготовка).

Пособие способствует достижению целей по повышению творческой активности, самостоятельности обучающихся. Задания для самоконтроля позволяют выработать умение анализировать, планировать и принимать обоснованные решения по вакцинопрофилактике.

Использование пособия повышает общий уровень итоговых знаний и умений, помогает в освоении общих и профессиональных компетенций, позволяет улучшить качество подготовки обучающихся в области такого важного раздела профилактики инфекционных болезней, как иммунопрофилактика.

Выполнение заданий, представленных в учебно-методическом пособии, помогает обучающимся структурировать материал по теме, сконцентрировать внимание на наиболее сложных вопросах, подготовиться к выполнению практических заданий медицинских работников во время производственной практики.

СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННЫХ ИСТОЧНИКОВ

1. Евграфова, Л. Э. Основы иммунопрофилактики инфекционных болезней: учебно-методическое пособие / Л. Э. Евграфова. – Архангельск, 2012. – 159 с.
2. Ежова, Н.В. Педиатрия. Доклиническая практика: учебное пособие / Н.В. Ежова, Е.М. Русакова, С.Н. Ровина. – Мн.: Книжный Дом, 2004. – 416 с.
3. Макарова В.И. Специфическая профилактика управляемых инфекций: учебное пособие / В.И. Макарова, В.А. Плаксин, Н.Л. Избенко, Л.К. Анисимова. – Архангельск: Северный государственный медицинский университет, 2012. – 100 с.
4. Организация работы медсестёр амбулаторно-поликлинической службы / Под ред. Т.В. Рябчиковой: Руководство для медсестёр – М.: ФГОУ ВУНМЦ Росздрава, 2007. – 192 с.
5. Об утверждении национального календаря профилактических прививок и календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям: Приказ Министерства здравоохранения РФ от 21 марта 2014 г. № 125н. – М. – 2014. – 8 с.
6. Харит С.М. Вакцинопрофилактика инфекций: пособие для среднего медицинского персонала / С.М. Харит, Е.А. Лакоткина, Т.В. Черняева, Т.К. Токаревич. – СПб.: Питер, 2008. – 128 с.
7. Черная Н.Л. Участковый педиатр. Профилактическая медицинская помощь: учебное пособие / Н.Л. Черная. – Рн/Д: Феникс, 2006. – 288 с.
8. Чернышов, В.Н. Поликлиническая педиатрия: учебное пособие для студентов педиатрических факультетов медицинских вузов / В.Н. Чернышов, А.А. Сависько, А.А. Лебеденко, М.С. Касьян. – М.: ФГОУ ВУНМЦ Росздрава, 2007. – 448 с.
9. Шамшева О.В. Вакцинопрофилактика: руководство для врачей / О.В. Шамшева, А.А. Корсунский, В.Ф. Учайкин. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. – 184 с.

СПИСОК СОКРАЩЕНИЙ И УСЛОВНЫХ ОБОЗНАЧЕНИЙ

АДС – анатоксин дифтерийно-столбнячный адсорбированный

АДС-М – анатоксин дифтерийно-столбнячный адсорбированный с уменьшенным содержанием антигенов

АД-М – анатоксин дифтерийный адсорбированный

АКДС – адсорбированная коклюшно-дифтерийно-столбнячная вакцина

БУБО-КОК – вакцина для профилактики коклюша, дифтерии, столбняка и вирусного гепатита В

БЦЖ – вакцина туберкулезная

БЦЖ-М – вакцина туберкулезная для щадящей первичной иммунизации

ВИЧ – вирус иммунодефицита человека

ГВ – гепатит В

ЖКВ – живая коревая вакцина

ЖПВ – живая паротитная вакцина

ИПВ – инактивировнная полиомиелитная вакцина

МДК – междисциплинарный курс

МИБП – медицинские иммунобиологические препараты

МЗ РФ – Министерство здравоохранения Российской Федерации

HBsAg – поверхностный антиген вирусного гепатита В

ОК – общая компетенция

ОПВ – оральная полиомиелитная вакцина

ПВО – поствакцинальное осложнение

ПВР – поствакцинальная реакция

ПК – профессиональная компетенция

ПМ – профессиональный модуль

СОЭ – скорость оседания эритроцитов

ФАП – фельдшерско-акушерский пункт

ФЗ – федеральный закон

ЦНС – центральная нервная система