



В основе **профилактики внебольничной пневмонии** лежит предупреждение первичных форм пневмококковой инфекции, а также иммунизация против гриппа и ОРЗ.

В России для профилактики пневмококковой инфекции используют два вида вакцин, создающих защиту от наиболее распространенных и опасных серотипов пневмококка. Иммунизация проводится трехкратно, начиная с 2х-месячного возраста (2 – 4,5 – 6 мес.), ревакцинация в 15 мес.

Иммунопрофилактика гемофильной инфекции (также поражающей органы дыхания) проводится трехкратно с 2х–3х-месячного возраста (3 – 4,5 – 6 мес.), а ревакцинация в 18 мес.

Вакцинация против гриппа снижает риск респираторных инфекций и показана следующим категориям детей:

- дети, посещающие дошкольные образовательные учреждения
- учащиеся с 1-го по 11-й класс
- учащиеся средних профессиональных учреждений
- студенты высших учебных заведений

Дополнительные профилактические мероприятия, снижающие риск развития пневмонии у детей:

- грудное вскармливание в течение 6 месяцев, надлежащее питание, коррекция низкой массы тела, проветривание и влажная уборка помещений, соблюдение правил личной гигиены, профилактика дефицита цинка



- вакцинация против кори, коклюша, а также профилактика и лечение врожденных и приобретенных иммунодефицитных состояний у детей, в т.ч. ВИЧ-инфекции.



Будьте здоровы!

Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение
"Детский сад № 247"

ПНЕВМОНИЯ И ЕЕ ПРОФИЛАКТИКА



Острой пневмонией (воспалением легких) называют инфекционное заболевание, при котором в воспалительный процесс вовлекаются легкие.

Несмотря на изобретение современных антибиотиков, обладающих широким спектром активности, заболеваемость пневмонией остается актуальной до сих пор, как и вероятность присоединения серьезных осложнений. Согласно статистике ВОЗ, 15% всех случаев летальности среди детей до 5 лет в мире приходится на пневмонию.

Внебольничная пневмония (синонимы: домашняя, амбулаторная) является достаточно распространенным заболеванием в нашей стране, она возникает вне больницы или в первые 48–72 часа госпитализации, сопровождается лихорадкой и симптомами поражения нижних дыхательных путей (одышка, кашель, боль в груди, физикальные симптомы), наличием инфильтративных изменений на рентгенограмме.



Клинические проявления пневмонии:

- **острое начало** с лихорадкой от 38,0°C и выше, озноб, слабость, потеря аппетита, повышенное потоотделение, кашель, одышка
- **физикальные симптомы определяются врачом при осмотре** (укорочение перкуторного звука, бронхиальное дыхание, усиление бронхофонии, локальные мелкопузырчатые хрипы) и выявляются у 40–80% больных

Выраженность клинических проявлений зависит от возраста ребенка, наличия или отсутствия сопутствующих заболеваний.

Факторы риска неблагоприятного исхода пневмонии у детей:

- позднее обращение к врачу и поступление в больницу
- низкий социально-экономический статус
- ранний возраст
- тяжелая сопутствующая патология

Профилактика и лечение

Исходя из того, что чаще диагностируются пневмонии бактериального генеза, антибактериальная терапия – основа лечения больных пневмонией. Подбор препаратов или их комбинации осуществляется лечащим врачом исходя из состояния и возраста ребенка, выраженности симптомов, наличия или отсутствия осложнений.

Другие направления терапии

- **Постельный режим** рекомендуется только на лихорадочный период, быстрая обратная динамика клинических симптомов позволяет переводить ребенка на общий режим
- Обязательно **проветривание помещений**
- При пневмонии **питье** (вода, чай, компоты, минеральная вода) **назначается по физиологической потребности**.
- Аппетит у детей с пневмонией восстанавливается быстро, поэтому **витамины не являются обязательным назначением**
- **Возобновить закаливание** можно спустя две недели после нормализации температуры
- **Занятия физкультурой допустимы** через 2–3 недели после выздоровления, спортом — по усмотрению врача
- Дети до трехлетнего возраста из групп риска, перенесшие острую пневмонию, **консультируются пульмонологом и наблюдаются в кабинете восстановительного лечения** в течение трех месяцев, дети старше трех лет — в течение двух месяцев
- **Плановая вакцинация** проводится не ранее чем через месяц после выздоровления

