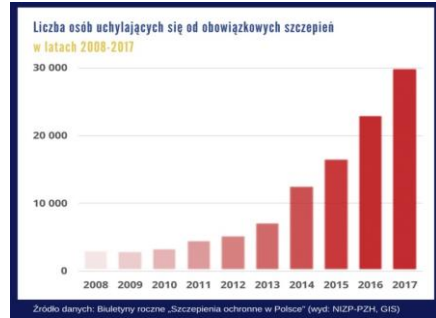




„ Dziecko nieszczoneione – i co dalej ?”

Magdalena Marczyńska
Klinika Chorób Zakaźnych Wiekii Dziecięcego WUM
Wojewódzki Szpital Zakaźny w Warszawie



W 2017 r. urodziło się 402 000 dzieci, rodzice 30 089 (7,5%) nie wyrazili zgody na szczepienie.

Bożenna Bucholc, Paulina Górska, Wiesława Janaszek-Seydlitz
LICZBA WYKONANYCH SZCZEPIEŃ A UKŁAD ODPORNOŚCIOWY
PRZEGL EPIDEMIOLOG 2011; 65: 629 – 634.

Człowiek jest w stanie wyprodukować około 10 miliardów różnych przeciwciał i w czasie życia produkuje ich od 1 do 100 milionów. Liczba szczepień zgodnie z Programem Szczepień Ochronnych powoduje powstanie przeciwciał przeciw ok. 150 antygenom.

Podawanie szczepionek skojarzonych pozwala zmniejszyć liczbę iniekcji, jak również ilość substancji pomocniczych (takich jak adiuwanty, substancje białkowe stabilizujące, a czasami i konserwujące) podawanych dziecku wraz z antygenem.

Szczepienia nie osłabiają układu immunologicznego, nie ma związku między szczepieniami a chorobami autoimmunologicznymi.

Liczba immunogennych Białek i Polisacharydów w szczepionkach

1900	1960	1980	2000
Szczepionka	Białka i P.	Szczepionka	Białka
Ospa prawdziwa	~200	Ospa prawdziwa	~200
	Błonica	1	Błonica
	Tęžec	1	Tęžec
	Krztusiec Pw	3000	Krztusiec Pw
	Polio IPV/OPV	15	Polio IPV/OPV
	RAZEM	3217	RAZEM
	Odra	10	Odra
	Świnka	9	Świnka
	Różyczka	5	Różyczka
	RAZEM	3041	RAZEM
	Hib	2	Hib
	Ospa w.	69	Ospa w.
	Pneumokoki	8	Pneumokoki
	wz w B	1	wz w B
	wz w A	4	wz w A
	RAZEM	130	RAZEM

Program szczepień ochronnych w Polsce w 2018 roku

„Problem, który kiedyś był powszechny, dziś staje się kazuistyką”

dr. n. med. Ryszard Konior, Ordynator Oddziału Neuroinfekcji i Neurologii Dziecięcej
Krakowskiego Szpitala Specjalistycznego im. Jana Pawła II

2014

20 lat temu rocznie mieliśmy ponad 1000 przypadków neuroinfekcji, a około 50 z tych chorych umierało. Dziś przyjmujemy 100–150 pacjentów... To jeden z najbardziej spektakularnych sukcesów wakuinologii.

Czy dla dziecka nie jest lepsze nabycie odporności naturalnej przez przebycie choroby zakaźnej zamiast szczepienia?

Fakt, że takie pytania są dzisiaj stawiane, świadczy o tym, że w obecnych czasach matki rzadko mają do czynienia z ciężkimi chorobami zakaźnymi u swoich dzieci.

Dawniej matka, która widziała jak jej dziecko chore na błonicę szarzeję, leje się przez ręce i z trudem chwytając powietrze, nie zadawałoby takiego pytania.

Odporność po przebyciu choroby zakaźnej bywa trwałą i bardzo skuteczną. Współczesne szczepionki dają odporność porównywalną z odpornością po przebyciu choroby.

W przypadku np. krztuśca odporność poszczepienna ma ograniczoną trwałość, podobnie jest po przebyciu tej choroby. Szczepionkę podaje się w celu ochrony dzieci we wczesnym okresie życia, kiedy skutki choroby mogą być najcięższe (szczepienie podstawowe), a następnie w dalszych latach życia realizowane są szczepienia przypominające.

Masowe stosowanie szczepień zabezpiecza nie tylko dzieci szczepione, ale przez eliminowanie krążących w środowisku drobnoustrojów, zmniejsza prawdopodobieństwo zachorowania niezaszczepionych dzieci.

prof. dr hab. Andrzej Zieliński - Zakład Epidemiologii, Narodowy Instytut Zdrowia Publicznego - PZH

ZASZCZEP W SOBIE CHĘĆ SZCZEPIENIA

www.szczepienia.gis.gov.pl

Celem aktualnie prowadzonej akcji informacyjnej jest:

- **zwiększenie zaufania społeczeństwa** do działani na rzecz profilaktyki chorób zakaźnych
- **podniesienie poziomu wiedzy** w zakresie zapobiegania chorobom zakaźnym, którym można przeciwdziałać na drodze szczepień ochronnych
- **wzrost świadomości dotyczącej korzyści wynikających ze szczepień ochronnych**

Argument przeciwko szczepieniom dla stowarzyszeń przeciwnych szczepieniom stanowią niepożądane odczyny poszczepienne (NOP).

W przypadkach niemal każdej choroby, której można zapobiegać przez szczepienia, jej przebieg kliniczny może być nieporównanie cięższy od niepożądanych odczynów poszczepiennych.

Poważne odczyny poszczepienne zdarzają się rzadko (raz na kilka do kilkunastu tysięcy podanych dawek szczepionki). Odczyny bardzo ciężkie, mogące mieć trwałe skutki zdrowotne, zdarzają się raz na setki tysięcy, a nawet miliony dawek. Nie można ich porównać z częstymi powikłaniami chorób zakaźnych, którym te szczepienia zapobiegają.

ZASZCZEP W SOBIE
CHĘĆ SZCZEPIENIA
www.szczepienia.gis.gov.pl

„Medycy są z Marsa a rodzice z Facebooka”

„Szczepionki. Nie daj się zwariować” Izabela Filc-Redlińska kierownik działu Zdrowie „Twój Styl”, była red. nac. sieci portali dla lekarzy Openmedica, prowadziła program „Bez recepty”. Laureatka Kryształowego Pióra (w kategorii „Profilaktyka nadciśnienia tętniczego i chorób układu krążenia”) i Czerwonej Kokardki (za artykuły nt.HIV/AIDS).

„Cieszę! pochwały ze strony Konsultantów Krajowych ds. zdrowia publicznego czy epidemiologii.”

„szczepienie przeciwko WZW typu B - kiedy je rozpocząć?”

konsultant medyczny książki, dr Paweł Grzesiowski: „nie ma zagrożenia WZW B: 1.badania wykonuje się powszechnie,

2.poprawiła się jakość sterylizacji narzędzi w szpitalach,

3.układ odpornościowy dziecka w 1. dobie życia nie jest w pełni gotowy do pracy, więc część dawki szczepionki (podawanej w 1. dobie ś.) jest marnuje.

od 1996 r. szczepieniami są objęte wszystkie niemowlęta, a od 2000 r. w pełnym schemacie szczepione są wszystkie 14-latk.”



PATRONAT HONOROWY

- Narodowy Instytut Zdrowia Publicznego-PZH
- Polskie Towarzystwo Wakcynologii
- Instytut „Pomnik Centrum Zdrowia Dziecka”
- Polskie Towarzystwo Higieniczne
- Polskie Towarzystwo Immunologii Doświadczalnej i Klinicznej
- Stowarzyszenie Higieny Lecznictwa
- Polskie Stowarzyszenie Pielęgniarek Epidemiologicznych

ZASZCZEP W SOBIE
CHĘĆ SZCZEPIENIA
www.szczepienia.gis.gov.pl

Fakty

- **Szczepienia ochronne to najskuteczniejszy oręż zdrowia publicznego**

prof. dr hab. n. med. Andrzej Wojtczak
Przewodniczący Rady Sanitarnej-Epidemiologicznej
przy Głównym Inspektoracie Sanitarnym

- **ABC SZCZEPIENIA OCHRONNE - Praktyczny poradnik dla rodziców dzieci do 2. roku życia**

ZASZCZEP W SOBIE
CHĘĆ SZCZEPIENIA
www.szczepienia.gis.gov.pl

Fakty na temat szczepień

- Szczepienia ratują życie
- Należy dążyć do zwiększenia dostępności szczepień dla wszystkich
- Epidemie chorób zakaźnych nadal stanowią poważne zagrożenie
- Choroby, którym można zapobiegać za pomocą szczepień ochronnych wciąż prowadzą do zgonów
- Istnieje możliwość eliminacji chorób za pomocą szczepień
- Szczepienia są tańsze niż leczenie powikłań chorób zakaźnych

ZASZCZEP W SOBIE
CHĘĆ SZCZEPIENIA
www.szczepienia.gis.gov.pl

- Zaszczepienie zawsze wywołuje reakcje układu odporności, produkowane są przeciwciała i komórki odpornościowe, u niektórych osób szczepionych reakcje układu odporności możemy obserwować pod postacią odczynów poszczepiennych.
- **Odczyn po szczepieniu jest zazwyczaj spodziewaną reakcją osoby, której podano szczepionkę, wynikającą z zainicjowanych po jej podaniu reakcji układu odporności.**
- **Najczęściej występują odczyny łagodne**, w miejscu wkłucia, są to obrzęk, bolesność, zaczerwienienie.
- **Najbardziej znany jest odczyn po prawidłowym podaniu szczepionki przeciw gruźlicy**, gdzie po kilku tygodniach w miejscu wstrzyknięcia pojawia się naciec, rumień i grudka z pęcherzykiem z ropną zawartością. Po zagojeniu u prawie 95% szczepionych pozostaje charakterystyczna blizna.

Chcesz wiedzieć...

- jak przygotować się do pierwszych wizyt w punkcie szczepień?
- które szczepienia są obowiązkowe, a które zalecane dla Twojego dziecka?
- jak bezpiecznie przeprowadzić szczepienie?

Odwiedź stronę: www.szczepienia.gis.gov.pl

Wyślij pytanie: zaszczep@gis.gov.pl

ZASZCZEP W SOBIE
CHĘĆ SZCZEPIENIA
www.szczepienia.gis.gov.pl

Facebook

„Byliśmy pod opieką prywatnego pediatry, który poświęcał na badanie dziecka i rozmowę ze mną dużo czasu. Gdy zapytałam go o bezpieczeństwo szczepionki MMR, zaczął wyciągać wyniki badań ze Stanów Zjednoczonych. Powiedziałam: – **Nie potrzebuję badań, niech mi pan powie, że wszystko będzie OK. I usłyszałam: – Tego nie mogę zagwarantować. To, co mogę, to jeszcze raz sprawdzić przed szczepieniem, czy syn jest na nie gotowy.** Oczywiście wszystko było w porządku. Mam świadomość, że w publicznej przychodni takie podejście jest trudne do wypracowania lub wręcz niemożliwe – **nasza wizyta trwała około 40 minut.**”

Czy mogę mieć pewność, że szczepionki są bezpieczne?

- **Współcześnie produkowane szczepionki są bardzo dokładnie sprawdzane w specjalnych badaniach przed ich zatwierdzeniem do stosowania u ludzi.** Badania te obejmują analizę bezpieczeństwa i skuteczności produktu sprawdzone w kolejnych fazach badań klinicznych na ludziach. Badania te są obowiązkowo przeprowadzane przez firmy farmaceutyczne produkujące szczepionki, a następnie ich wyniki są szczegółowo analizowane przez specjalne instytucje rządowe (Europejską Agencję Leków, w Polsce Urząd Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych)
 - **Przed dopuszczeniem na rynek każda seria danej szczepionki poddawana jest szczegółowym badaniom jakościowym, w niezależnym od wytwórcy laboratorium państwowym (w Polsce to Zakład Badania Surowic i Szczepionek NIZP-PZH), prowadzone są również wybiórcze jakościowe badania serii dostępnych na rynku przez Główny Inspektorat Farmaceutyczny.**
 - **Monitorowane są niepożądane odczyny poszczepienne**, zarówno miejscowe jak i ogólne. Nieustająca obserwacja skutków szczepień w okresie ich powszechnego stosowania pozwala na wykrycie bardzo rzadkich reakcji niepożądanych.
- Szczepionki stosowane u nas w kraju są bezpieczne.**

Prof. dr hab. Andrzej Zieliński Zakład Epidemiologii, Narodowy Instytut Zdrowia Publicznego - PZH

NOP

Niepożądany odczyn poszczepienny oznacza nasilone reakcje o dłuższym czasie utrzymywania się (np. 3-4 dni i dłużej) oraz większym nasileniu np. zaczerwienienie obejmujące całe ramię.

Rzadziej dochodzi do ogólnych NOP, jak gorączka, gorsze samopoczucie, osłabienie.

Miejscowe i ogólne NOP nie są przeciwwskazaniem do dalszego prowadzenia szczepień. Zwykle ustępują samistnie po około dwóch, trzech dniach, bez powikłań.

Poważne odczyny poszczepienne: omdlenie lub zaburzenie przytomności, trudny do utulenia płacz, bardzo wysoka gorączka (40°C) w ciągu dwóch dni po szczepieniu, wysypka, rumień skóry, drgawki zdarzają się bardzo rzadko.

Gwałtowne reakcje poszczepienne pojawiają się w ciągu kilku-kilkunastu minut po szczepieniu, dlatego zaleca się obserwację pacjenta po podaniu szczepionki.

O każdej nietypowej reakcji na szczepienie trzeba informować lekarza.

NOP-y obejmują szereg różnych objawów, charakterystycznych dla określonych szczepionek i mogą dodatkowo wynikać z jakichkolwiek błędów związanych z przygotowaniem czy podaniem szczepionek.

- Mimo **ponad 15 lat badań** prowadzonych na całym świecie, w których **przedstawiane są niezaprzeczalne dowody, że szczepionka MMR nie powoduje autyzmu**, wielu rodziców wierzy w nieprawdziwe informacje na ten temat rozpowszechniane w internecie i nie zgadza się na szczepienia swoich dzieci.

Jain A, Marshall J, Bulkema, Bancroft T, Kelly JP, Newschaffer CJ. **Autism Occurrence by MMR Vaccine Status Among US Children With Older Siblings With and Without Autism.** *JAMA*. 2015;313(15):1534-1540.

Jain A, Marshall J, Bulkema, Bancroft T, Kelly JP, Newschaffer CJ. **Correction of Description of MMR Vaccine Receipt Coding and Minor Errors in MMR Vaccine and Autism Study** *JAMA*. 2016;315(2):202-204. doi:10.1001/jama.2015.17065.

The correction did not have a material effect on the findings of the study and the conclusion remains that the MMR vaccination was not associated with an increased risk of autism spectrum disorders (ASD).

- Korelacja (współzależność)** to nie koincydencja (przypadkowy zbieg wydarzeń).
- To, że coś wydarzyło się jedno po drugim nie oznacza, że jest między tymi zdarzeniami związek przyczynowo-skutkowy.
- Osoba, która interesuje się medycyną ≠ lekarz**
Nie wystarczy używać terminów medycznych, by być specjalistą od badań klinicznych.

MMR a ASD badania

- Dzieci bez zwiększonego ryzyka ASD,
7 735 nie zaszczepiono MMR, ASD stwierdzono u 0,7% (56) dzieci.
45 568 dzieci otrzymało 2 dawki MMR objawy ze spektrum autyzmu potwierdzono u 0,5% (244) dzieci
- Wśród 1065 dzieci z grupy zwiększonego ryzyka (posiadające starsze rodzeństwo z objawami ze spektrum autyzmu - ASD)
269 **nie zaszczepiono MMR - objawy autyzmu wystąpiły u 8,6%**
796 **zaszczepiono MMR - objawy autyzmu wystąpiły u 3,8%.**

Objawy odry niepowikłanej:

gorączka ($\geq 38,5^{\circ}\text{C}$), katar, kaszel, ból gardła, zapalenie spojówek, wysypka

Powikłania Odry:

- zapalenie płuc**
- zapalenie ucha środkowego**
- zapalenie m. sercowego**
- zapalenie mózgu** (1/1000 zachorowań), ryzyko zgonu 70%
- podostre stwardniające zapalenie mózgu** – gł. dzieci które przebyły odrę w 1-2 roku życia - ogólnym działaniem szczepionki przeciw odrze jest ochrona przed SSPE
- poronienie – gdy zachorowanie w I trymestrze ciąży

NOP:

- gorączka ($\geq 38,5^{\circ}\text{C}$), rumień w miejscu wstrzyknięcia, ból w miejscu wstrzyknięcia i obrzęk w miejscu wstrzyknięcia – bardzo często $\geq 1/10$
- siniać w miejscu wstrzyknięcia często $\geq 1/100$ i < 1/10
- infekcje g.d.o. $\geq 1/1000$ i < 1/100
- biegunka, wymioty $\geq 1/1000$ i < 1/100
- pokrzywka $\geq 1/1000$ i < 1/100
- zapalenia i bóle stawów (krótkotrwałe) u 0-3% dzieci, u 12-20% dorosłych kobiet; nieznaną częstość (>1:1000) – przewlekłe zapalenie
- U osób z ciężkimi zaburzeniami odporności, które nie powinny być szczepione MMR, zgłaszano zapalenie mózgu, płuc, zgon jako bezpośrednie następstwo rozsianego zakażenia szczepionkowym wirusem odry, zgłoszono także rozsiane zakażenie szczepionkowym wirusem świnki i różyczki.**

Przemilczana strona szczepień - wywiad z Justyną Sochą ze Stop NOP.

Jakiej informacji oczekiwać od lekarza przed podjęciem decyzji o szczepieniu?

Przed wszystkim należy **zapoznać się z ulotką szczepionki, zadać pytanie o skuteczność i bezpieczeństwo preparatu, na ile lat szczepionka uodparnia i jaki jest procent szczepionych osób.**

Ponadto **jakie mogą wystąpić powikłania**, od łagodnych po ciężkie i trwałe, czy nasze dziecko jest w grupie ryzyka danej choroby.

Należy również **zapytać o objawy i sposób leczenia choroby, przeciwko której ma być szczepione dziecko. A także: czy jej przechorowanie daje dożywotnią odporność, czy sztuczne uodpornienie na nią dziecka nie przeniesie ryzyka zachorowania na wiek dorosły oraz u jak wielu osób występują powikłania pochorobowe i kto jest na nie szczególnie podatny.**

Lekarz powinien też przeprowadzić szczegółowy wywiad pytając o przebyte choroby, używane leki, reakcje na poprzednie dawki szczepionki.

To wszystko pozwoli zminimalizować ryzyko NOP, ale nikt nie jest w stanie przewidzieć jaka będzie indywidualna reakcja na szczepionkę. Trzeba też brać pod uwagę, że to my poniesiemy skutki tej decyzji, a nie lekarz i że nie ma decyzji bez ryzyka.

KobietaWieloplej.pl
Grudzień 2012

Dziecko nieszczepione co dalej

- Uczy się chodzić, biegać - ulega różnym urazom. Nie można zabezpieczyć przed skaleczeniem, urazem (**TEŻEC**)
- Osoba sprawującą opieką nad dzieckiem może być podatna na krztusiec – **krztusiec** w pierwszym półroczu życia może stanowić zagrożenie życia.
- Idzie do żłobka, przedszkola, szkoły – ma kontakty z innymi dziećmi i patogenami (**Hib, pneumokoki, meningokoki, ZVZ, MMR**)
- Podróżuje z rodzicami (**odra, grypa, meningokoki, wzWA**)

- Można unikać kontaktów z osobami chorymi (chyba że są w okresie zakaźności przed objawami choroby)
- Nie wchodzić w duże zbiorowiska (co ze szkołą)
- Nauczyć dziecko myć ręce, nie wkładać palców do ust, nie pić ani nie jeść z tego samego naczynia.
- Nie spać w pomieszczeniach z innymi osobami (poza domownikami).
- Korzystać z pomocy służby zdrowia tylko gdy zakłada rękawiczki jednorazowe, stosuje wyłącznie sprzęt jednorazowy (pediatra, laryngolog, okulista, stomatolog, chirurg)

Co robić gdy nieszczepione dziecko miało kontakt z chorobą zakaźną	
Ospa wietrzna	szczepienie do 72H
Odra	szczepienie do 72H
Tęžec	chirurgiczne zaopatrzenie rany + niezwłocznie szczepienie * immunoglobulina
Krztusiec	chemioprofilaktyka (azytromycyna, klarytromycyna lub erytromycyna w dawce terapeutycznej)
Gruźlica	chemioprofilaktyka (izoniazyd)
Meningokoki	chemioprofilaktyka (rifampicyna, ciprofloksacyna, ceftriaksolam)
WZW A	szczepienia do 14 dni od pierwszych objawów u osoby chorej
Wścieklizna	szczepienie do 5 dni immunoglobulina
WZW B	niezwłocznie pierwsza dawka szczepienia
Grypa	chemioprofilaktyka w ciągu 48 godzin po kontakcie z chorym (oseltamivir)

Profilaktyka poekspozycyjna

Choroby jednoznacznie kojarzone z zagrożeniem życia – po ekspozycji nikt nie zadaje pytania o NOP.

- Immunoprofilaktyka tężca w naszym oddziale: w 2015 r rozpoczęto szczepienia u 20 dzieci, 10 dzieci (nie szczepionych z powodu odmowy szczepień) otrzymało profilaktykę czynno – bierną, dwoje z nich zgłosiło się w celu podania immunoglobuliny przeciwężcowej po raz drugi (nie kontynuowali szczepień zleconych po poprzednim urazie)
- Wścieklizny – 155 dzieci zgłosiło się do profilaktyki poekspozycyjnej.
- Kilka razy w roku zgłaszają się grupy przedszkolne lub szkolne do chemioprofilaktyki po kontakcie z chorym na sepsę

TETABULIN -uolotka

- Rzadko może wywołać spadek ciśnienia krwi łącznie z reakcją anafilaktyczną, jednak może się to zdarzyć nawet u pacjentów, którzy wcześniej dobrze tolerowali leczenie immunoglobulinami ludzkimi.
- Podejrzenie wystąpienia reakcji uczuleniowej (alergiczej) lub reakcji nadwrażliwości (anafilaktycznej) wymaga natychmiastowego zaprzestania podawania produktu. W przypadku wstrząsu należy postępować zgodnie ze standardem leczenia wstrząsu.
- W przypadku podawania produktów przygotowywanych z ludzkiej krwi lub osocza nie można całkowicie wykluczyć możliwości przeniesienia czynników zakaźnych. Odnosi się to również do nieznanymi lub niedawno wykrytych wirusów oraz innych patogenów. Podejmowane środki uznawane są za skuteczne wobec wirusów osłonkowych, takich jak HIV, HBV i HCV.
- Podejmowane środki mogą mieć ograniczoną skuteczność wobec wirusów bezosłonkowych, takich jak HAV i parwowirus B19.
- Zaleca się, aby po każdorazowym podaniu Tetabulin S/D odnotowywać nazwę i numer serii produktu w celu możliwości powiązania pacjenta z serią produktu.

Ulotka VERORAB

VERORAB może nie chronić 100% zaszczepionych osób.

Możliwe działania niepożądane

- Powiększenie węzłów chłonnych
- Alergiczna reakcja skórna jak swędząca wysypka (pokrzywka, świąd), opuchlizna (obrzęk).
- Reakcje alergiczne z zaburzeniami oddychania (duszność, obrzęk naczynioruchowy).
- Reakcja anafilaktyczna, reakcja podobna do choroby posurowiczej.
- Bóle głowy, zawroty głowy, senność.
- Bóle brzucha, nudności, biegunka, wymioty.
- Bóle mięśni, bóle stawów.
- W miejscu wstrzyknięcia: ból, rumień (zaczerwienienie) i stwardnienie, krwiak, opuchlizna (obrzęk) i swędzenie (świąd).
- Gorączka (podwyższenie temperatury), dreszcze, złe samopoczucie, objawy grypopodobne.
- Drgawki, encefalopatia.
- Zmęczenie.
- U przedwcześnie urodzonych niemowląt (w 28 tygodniu ciąży lub wcześniej) w ciągu 2-3 dni po szczepieniu mogą pojawić się przerwy pomiędzy oddechami.

- Racjonalne argumenty nie zawsze są skuteczne, osoby które wiedzą lepiej nadal będą „wiedziały lepiej”.
- Szczepienia, które budzą najmniej wątpliwości dotyczą zapobiegania chorobom zagrażającym życiu i sytuacji po narażeniu dziecka.

- Kiedy zaczynamy szukać w internecie informacji na interesujący nas temat, znajdujemy rzeczy, które potwierdzają nasze tezy.
- Świat internetu jest tak skonstruowany, że algorytmy Facebooka i Googla, podsuwają użytkownikom informacje podobne do tych, których już szukali. **Tak powstaje iluzja, że jest dużo stron, potwierdzających poszukiwaną tezę.**
- Zwykle **chętniej wierzymy w twierdzenia potwierdzające nasze przekonania** – nikt nie lubi się mylić. Naukowcy taką postawę nazywają „confirmation bias”.
- w Krakowie powstały i działają w całej Polsce dwie organizacje założone przez rodziców dzieci, które były hospitalizowane w Oddziale Neuroinfekcji i Neurologii Dziecięcej z powodu ciężkich zakażeń inwazyjnych.
- Stowarzyszenie „**Parasol dla życia**” założyła Pani Sabina Szafraniec - działa na rzecz rodzin dzieci cierpiących na skutek inwazyjnych chorób bakteryjnych, przeciwko którym istnieje skuteczna profilaktyka
- Fundacja „**Aby żyć**” powstała z inicjatywy Pana Andrzeja Kuczary, ważnym elementem działania jego fundacji jest szeroko pojęta edukacja, adresowana również do lekarzy i pielęgniarek.

Dyskusja między stowarzyszeniami „Parasol dla życia” i „Stop NOP”

Ruchy antyszczepionkowe protestują przeciw przymusowi szczepień. - Nie lubimy czuć na sobie presji. Żyjemy w kraju postkomunistycznym i wszystko, co zawiera określenie „muszę”, wywołuje awersję. Lepiej byłoby mówić o szczepionkach refundowanych i nier refundowanych. Tak czy inaczej argument: „nie będziemy szczepić ze względu na przymus” jest bardzo nietrafiony. Poza tym wspomniany „przymus” nie jest bezwzględny.

Dziecko do 12. miesiąca życia jest niemal co 2 miesiące poddawane szczepieniom, a jeśli cokolwiek się wydarzy w tym czasie z dzieckiem, to winny zawsze się znajdzie. Ruchom antyszczepionkowym najłatwiej obwinąć szczepionki.

Stop NOP słusznie podkreśla, że **badania kwalifikujące do szczepień czasem przeprowadza się niedbale**, że lekarze ignorują początki choroby infekcyjnej lub uwagi rodziców, że dziecko źle zniósło poprzednią szczepionkę.

Ruchy antyszczepionkowe posługują się też argumentem o **ekologicznym wychowaniu dzieci**. Przekonują, że organizm dziecka obroni się sam. To prawda, pod warunkiem że zamieszkamy na Antarktydzie, bo tam nie ma ludzi lub jest ich bardzo mało.

Na szczęście są pediatrzy, którzy (uprzedzając o kosztach) namawiają do szczepień i przedstawiają rzetelne argumenty na ich rzecz.

Na portalach rodzicielskich **trzeba rodzicom uświadliwiać – spokojnie, bez straszenia** – co się może stać, jeśli zrezygnują ze szczepienia. Nie chodzi o epatowanie niemięścisłem, chodzi o pokazanie prawdy, a ta jest okrutna w swym obrazie i można temu wszystkiemu zapobiec w prosty sposób – szczepić.

Przed szczepieniem dziecka

- Zaplanuj czas na wizytę kwalifikacyjną do szczepienia.
- Opiekun dziecka powinien zapoznać się z ulotką szczepionki.
- Podaj źródła, objawy i ewentualne powikłania choroby, przeciwko której dziecko ma być szczepione.
- Podaj możliwości zapobiegania chorobie - inne niż szczepienie.
- Pozwól zadać pytania i odpowiedz.

Szczepienie jak pasy bezpieczeństwa

Pasy bezpieczeństwa stosuje się w samochodach od > 50 lat, przez ten czas zdecydowana większość kierowców zroszumiata, że są potrzebne i się sprawdzają, wciąż nie brak również takich, którzy widzą w obowiązku ich stosowania zamach na swoją wolność i swobodę.

Historie o tym, jak komuś uratowało życie to, że miał niezapięte pasy można skwitować „czasami cuda się zdarzają i ktoś, kto jedzie bez pasów, wypada przez szybę w stóg siana”.

Nieszczepiąc - większość dzieci zachoruje w miarę łagodnie ale nie chciałabym być rodzicem tego jednego dziecka, które z powodu choroby, której można zapobiec przez szczepienia umrze lub przeżyje z ciężkimi upośledzeniem zdrowia.

Rodzicom „z FACEBOOKA” poleć stronę:

www.szczepienia.gis.gov.pl

lub zaproponuj wysłanie pytania:

zaszczep@gis.gov.pl

Stój na Ziemi, **nie staraj się być z Marsa.**