|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| NÉV: | SZÜL.IDŐ: | ANYJA: | | LAKCÍM: | |
| **Gyermekágyas**  1. Családlátogatások  A szülést követően a szoptatás, anyatejes táplálás támogatása. Szoptatási technikák elsajátítása, mellápolás-,védelem. Étrendi és életmódbeli tanácsok. Családtervezési tanácsok, fogamzásgátlás módszereinek ismertetése. Gyermekágyi depresszió felismerése , megelőzése. EPDS kérdőív. Pszichés támogatás. 6 hetes nőgyógyászati kontroll vizsgálatról, szükségességéről.  2. Egyéb gondozási teendők  …............................................................................... | **0-12 hónap**  1. Családlátogatás  A csecsemő környezetének megismerése, veszélyeztető tényezők kiszűrése, megszüntetése, rizikó kérdőív kitöltése.  Szülői kérdőívek fontossága, szülő felelőssége a fejlődés nyomon követésében  Táplálási tanácsok : anyatejes táplálás szorgalmazása,szoptatási testhelyzetek ; sze. tápszeres táplálásról,edények tisztítása,tárolása; hozzátáplálásról, menetétől,élelmiszerekről. Hasfájósságról : felismerése,okai,kezelése. Köldök kezelésről. Bőrápolásról, fürdetésről. Felvilágosítás a láz méréséről és csillapításáról. Levegőztetésről. Öltöztetésről. Ruhák tisztításáról. Bölcsőhalál, fertőzések,balesetek megelőzése. Kötelező és választható védőoltásokról. Szociális juttatásokról. Tanácsadásokon való megjelenésekről.  Testi-,lelki-,szociális- és beszédfejlődés nyomon követése. Tájékoztatás vezetékes ivóvíz használatáról, ásott kút víz veszélyeiről felvilágosítva. Nitrát veszélyeiről.  2. Tanácsadás  Havonta, ill. szükség szerint. Testhossz,testsúlymérés,orvosi vizsgálat. Kötelező védőoltások beadása. Választott egyéb védőoltások beadása. Státusz vizsgálatok.  3. Egyéb gondozási teendők:  ….................................................................................................................................................................................................................................................................  1 hó Státusz vizsgálat + szülői kérdőív  2 hó DTPa+IPV+HIB 1. oltás+PREVENAR 1., statusz vizsgálat + szülői kérdőív  3 hó DTPa+IPV+HIB 2. oltás, statusz vizsgálat  4 hó DTPa+IPV+HIB 3. oltás+PREVENAR 2., statusz vizsgálat + szülői kérdőív  5 hó Súlymérés  6 hó Státusz vizsgálat + szülői kérdőív  7-8 hó Havonta súlymérés  9 hó statusz vizsgálat + szülői kérdőív  12 hó PREVENAR 3.,1 éves státusz vizsgálat + szülői kérdőív | | **1-3 év**  1. Családlátogatás  Tájékozódás a kisded testi-,lelki- és szociális fejlődéséről a beszédfejlődés üteméről.  Tájékoztatás a kisded táplálásáról,gondozásáról, vitaminpótlásról, szociális juttatásokról. A kisded fejlődéséről. Nevelési tanácsok: szokások, önállóság,balesetveszélyek,higiéné. Beszédfejlődést elősegítő tényezőkről. Kortárs csoportokról.  2. Tanácsadás  3 havonta, ill. szükség szerint testsúly és testhosszmérés, orvosi vizsgálat. Életkorhoz kötött (15 és 18 hó) kötelező oltások beadása. Választott alternatív védőoltások beadása. Státusz vizsgálatok 1-2-3 éves korban.  3. Egyéb gondozási teendők:  …...................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................  15 hó MMR oltás , statusz vizsgálat + szülői kérdőív  18 hó DTPa+IPV+HIB 4. oltás, statusz vizsgálat + szülői kérdőív  24 hó 2 éves státusz vizsgálat + szülői kérdőív  30 hó 2,5 éves statusz vizsgálat + szülői kérdőív  36 hó 3 éves státusz vizsgálat+ szülői kérdőív | | **3-6 éves**  1. Családlátogatás  Tájékozódás a gyermek testi-,lelki- és szociális fejlődéséről. Beszédfejlettség megítélése. Közösségbe való beilleszkedésről.  Tájékoztatás táplálásáról,gondozásáról, vitaminpótlásról, szociális juttatásokról. Nevelési tanácsok: szokások, önállóság,balesetveszélyek,higiéné. Beszédfejlődést elősegítő tényezőkről. Kortárs csoportokról. Iskolakötelezettségről, felkészülés az iskolai életre.  2. Tanácsadás  Évente, ill. szükség szerint ( 4-5 éves korban státusszal egybekötve) testsúly és testhosszmérés, orvosi vizsgálat. Életkorhoz kötött (6 éves) kötelező oltás beadása. Választott alternatív védőoltások beadása.  3. Egyéb gondozási teendők:  ….........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................  3-4 év Óvodai induláskor tanácsadáson vizsgálat  4 év Státusz vizsgálat + szülői kérdőív  5 év Státusz vizsgálat + szülői kérdőív  6 év DTPa+IPV oltás, Státusz vizsgálat + szülői kérdőív  7 év (ha még nem jár iskolába) statusz vizsgálat + szülői kérdőív |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| A tájékoztató fertőző betegségek és a járványok megelőzése érdekében szükséges járványügyi intézkedésekről szóló többször módosított 18/1998. (VI. 3.) NM 5.§ és 15.§ alapján készült.  **Ha gyermeke a védőoltását már megkapta, vagy a védőoltás beadása alól végleges mentességet kapott, akkor ezt igazolni kell.** | | |
| *Tájékoztatom arról is, hogy amennyiben gyermeke kötelező védőoltása, megalapozott orvosi indok nélkül - többszöri értesítés ellenére - elmarad, akkor az Állami Népegészségügyi és Tisztiorvosi Szolgálat illetékes kistérségi/fővárosi kerületi intézete a védőoltás beadását határozattal rendeli el.* | | |
| OLTÁS IDEJE: 2-3-4-18 hónapos korban  A védőoltás **5 súlyos betegség: a torokgyík** (Diftéria, **D**), **a merevgörcs** (Tetanusz,**T**), a **szamárköhögés** (Pertusszisz, **Pa**), a **járványos gyermekbénulás** (**IPV**), **a gennyes agyhártyagyulladás** (**Hib**) ellen a szervezetben ellenanyag képződést indít el, ami védelmet biztosít ezen megbetegedésekkel szemben.  A **torokgyík,** baktérium okozta fertőzőbetegség. A kórokozó főleg a légutakat, néha a bőrt támadja meg. A torokban, rendszerint a mandulákon, ritkán a gégében, vagy más nyálkahártyákon, esetleg a bőrön tapad meg és vaskos szürkés lepedéket hoz létre. Súlyos légzési nehézséget és esetenként fulladást okoz. A baktérium toxint (mérget) is termel, ami idegrendszeri károsodást, szívbetegséget, sőt még halált is okozhat.  A **merevgörcs** igen súlyos, magas halálozással járó betegség. A kórokozó földdel szennyezett seben keresztül jut be a szervezetbe és ott toxint (mérget) termel. A toxin súlyos idegméreg, amelynek hatására az izmok görcsös állapotba kerülnek.  A **szamárköhögés** kínzó köhögéssel, húzó, hangos belégzéssel járó, több hétig tartó bakteriális betegség, mely a légúti váladékcseppekkel terjed. Az anyától származó védelem bizonytalan, ezért az egészen fiatal oltatlan csecsemők is megbetegedhetnek. Az utóbbiak között van a legtöbb haláleset a légúti és az idegrendszeri szövődmények következtében.  A **járványos gyermekbénulást** vírus okozza. A kórokozó a széklettel szennyezett piszkos kézről vagy tárgyakról a szájon keresztül jut a szervezetbe. A betegség gyakran enyhe lefolyású. Néhány esetben súlyos, maradandó bénulás alakulhat ki főleg a végtagokon, de halálos kimenetelű is lehet.  A **Haemophilus influenzae b (Hib)** baktérium gennyes agyhártyagyulladást is okozhat, amelynek következménye bénulás, süketség, epilepszia is lehet. A kórokozó torokgyulladást is előidézhet.  Az évtizedek óta rendszeresen végzett oltások következtében ez az 5 betegség hazánkban mára szinte teljesen eltűnt. A környezetünkben a kórokozók jelenlétével továbbra is számolnunk kell, amelyek az oltott személyekben is megtelepedhetnek. Megbetegedést viszont csak az oltatlanok illetve hiányosan oltottak körében okozhatnak.  Az oltás helyén fellépő bőrpír duzzanat beavatkozás nélkül megszűnik. Jelentkezhet láz, hányás, hasmenés, nyugtalanság. **A lázas állapot gondos megfigyelést és folyamatos lázcsillapítást igényel.** **A tünetek tartós fennállása esetén haladéktalanul jelentkezni kell az oltóorvosnál!** | OLTÁS IDEJE: 2-4-12 hónapos korban  **A 2008 októberétől végzett önkéntes, térítésmentes PCV oltás 2014 szeptemberétől életkorhoz kötötten kötelező oltássá vált a 2014. június 30-a után születettek csecsemők számára.**  **A pneumococcus elleni védőoltás a súlyos pneumococcus betegség megelőzésére szolgál.**  A pneumococcus baktériumnak (Streptococcus pneumoniae) több mint 90 szerotípusa ismert. Egészségesek és betegek torok- és orrváladékában is jelen lehet, innen terjed át egyik emberről a másikra főként köhögés és tüsszentés alkalmával. Leggyakrabban középfülgyulladást és tüdőgyulladást okoz.  A pneumococcus baktérium a véráramba is bejuthat, aminek többféle következménye lehet. A véráramban gyorsan szaporodik és elárasztja az egész szervezetet, szepszist (véráramfertőzést) okozva. A szepszis gyors lefolyású, sok szerv hirtelen károsodásával és keringési elégtelenséggel járó betegség, emiatt magas a halálozási aránya. A pneumococcus baktérium az agyburkon is képes gennyes gyulladást okozni, amit agyhártyagyulladásnak (meningitisznek) neveznek. Az agyhártyagyulladás tarkómerevséggel, magas lázzal, hányással, eszméletvesztéssel jár. A gyors és korszerű kezelés ellenére is tartós szervi károsodás maradhat vissza.  A 2 hónapos korban megkezdett oltási sorozat 3 oltásból áll: a jelenleg alkalmazott oltóanyaggal végzett 2 oltásos alapimmunizáció és a 2. életév során adandó egy oltás a pneumococcus 13 szerotípusa által okozott invazív betegség ellen nyújt védelmet. A pneumococcus elleni védőoltások bármelyik más oltással (pl.: DTPa+IPV+HIB, MMR, stb.) egyidőben vagy bármilyen időközzel adhatók.Az oltás helyén bőrpír, fájdalom és duzzanat jelentkezhet, amelyek beavatkozás nélkül megszűnnek. Ritkáz láz is felléphet az oltás beadását követően. A tünetek tartós fennállása esetén haladéktalanul jelentkezni kell az oltóorvosnál. OLTÁS IDEJE: 15 hónapos korban  A vírusok okozta, cseppfertőzéssel terjedő fertőző gyermekbetegségek közül - a **kanyaró, a mumpsz, a rózsahimlő** – megbetegedések megelőzése céljából Magyarországon minden egészséges 15 hónapos gyermek MMR védőoltásra kötelezett.  A **kanyaró (**morbilli, **M)** 9-10 napos lappangási idő után lázzal, köhögéssel, huruttal és kötőhártya-gyulladással kezdődik, majd pár nap múlva a fül mögött kezdődő és az egész testen végigvonuló kiütések lépnek fel. Súlyos betegség, mely könnyen átvihető egyik emberről a másikra.  A **járványos fültőmirigy gyulladás** (mumpsz, **M)** 2-3 hét lappangási idő után lázzal és az egyik, majd a másik oldali nyálmirigy duzzanatával jár. Fiúknál a | betegség szövődményeként jelentkező heregyulladás súlyos következményekkel járhat.  A **rózsahimlő (**rubeola, **R)** lappangási ideje 2-3 hét. Gyermekeknél enyhe formában zajlik, láz apró kiütések, tarkótáji nyirokcsomó duzzanat formájában. A terhesség első harmadában átvészelt fertőzés következménye lehet az ún. **veleszületett rubeola** (fejlődési rendellenességekben jelentkezik).  A több évtizede alkalmazott oltási stratégiának köszönhetően az utóbbi években hazai eredetű kanyaró megbetegedés nem fordult elő, a rózsahimlő és mumpsz megbetegedések évi száma napjainkra 50-100 alá csökkent.  Az oltóanyag, élő gyengített kanyaró, rózsahimlő és mumpsz vírusokat tartalmaz. A természetes fertőzéshez hasonló módon hat a védekező-rendszerre. Általában az 5-12. nap között ún. oltási betegség léphet fel lázzal, kiütéssel, esetleg nyálmirigy duzzanattal. A tünetek sokkal enyhébbek, mint a természetes betegségnél észleltek és 1-2 napnál nem tartanak tovább. **A lázas állapot gondos megfigyelést és folyamatos lázcsillapítást igényel.**  **A védőoltást követő reakciókról tájékoztassa a gyermeke oltását végző orvost!**  OLTÁS IDEJE: 6 éves korban  Ez a védőoltás **4 súlyos betegség: a torokgyík** (Diftéria, **D**), **a merevgörcs** (Tetanusz, **T**), a **szamárköhögés** (Pertusszisz, **Pa**), a **járványos gyermekbénulás** (**IPV**) ellen a szervezetben ellenanyag képződést indít el, ami védelmet biztosít ezen megbetegedésekkel szemben.  Az évtizedek óta rendszeresen végzett oltások következtében ez a 4 betegség hazánkban mára szinte teljesen eltűnt. De a környezetünkben a kórokozók jelenlétével továbbra is számolnunk kell. Ezek az oltott személyekben is megtelepedhetnek. Megbetegedést viszont csak az oltatlanok illetve hiányosan oltottak körében okozhatnak.  **Az oltás helyén fellépő bőrpír duzzanat beavatkozás nélkül megszűnik. Jelentkezhet láz, hányás, hasmenés, nyugtalanság. A lázas állapot gondos megfigyelést és folyamatos lázcsillapítást igényel. A tünetek tartós fennállása esetén haladéktalanul jelentkezni kell az oltóorvosnál!** |