

Όταν ο εμβολιασμός στα παιδιά αργεί! Δείτε σε ποια ηλικία πρέπει να γίνονται οι εμβολιασμοί



Προστατέψετε τα

Παιδιά

Ειδικά τα τελευταία χρόνια με την εξέλιξη της ιατρικής επιστήμης οι γιατροί έχουν στα χέρια του βασικά εμβόλια για να προστατεύσουν τα παιδιά από σοβαρές ασθένειες. Ωστόσο οι γονείς είναι αυτοί που θα πρέπει να παρακολουθούν τους χρόνους εμβολιασμού του παιδιού τους ώστε να είναι πλήρως προστατευμένο.

Άλλωστε τα τελευταία χρόνια καταγράφεται αύξηση διαφόρων ασθενειών σε παιδιά που δεν έχουν εμβολιαστεί για τις βασικές παθήσεις. Ενδεικτική είναι η περίπτωση του πνευμονιόκοκκου που μπορεί να χτυπήσει πριν ακόμη το καταλάβουν οι γονείς.

Άλλωστε στοιχεία από τη χώρα μας έδειξαν ότι κάθε χρόνο νοσηλεύονται με σοβαρή πνευμονιοκοκκική λοίμωξη 100 παιδιά ηλικίας κάτω των 5 ετών ανά 100.000 πληθυσμού. Επιπλέον, σύμφωνα με την πανελλαδική καταγραφή του εθνικού κέντρου αναφοράς μηνιγγίτιδας το 40% των κρουσμάτων πνευμονιοκοκκικής μηνιγγίτιδας σε παιδιά προσχολικής ηλικίας συμβαίνουν μέσα στο πρώτο έτος της ζωής.

Η σημασία των εμβολιασμών και ο ρόλος των γονιών

Οι εμβολιασμοί ως μέσο προφύλαξης από λοιμώδη νοσήματα είναι από τις πιο αποτελεσματικές μεθόδους ελέγχου νόσων του ανθρώπου. Αποτελούν ένα από τα

μεγαλύτερα επιτεύγματα στο πεδίο της Δημόσιας Υγείας και καθοριστικό μέσο για τη βελτίωση της κοινότητας.

Ο ρόλος των εμβολίων είναι να διεγείρουν το ανοσοποιητικό σύστημα το οργανισμού ώστε να επιτυγχάνουν την άριστη ανοσοπροστασία από τους λοιμογόνους παράγοντες. Παράλληλα, επιδιώκεται τέτοιος προγραμματισμός ώστε η προστασία να συνδυάζεται με την αποτελεσματικότερη εφαρμογή του προγράμματος.

Ο σχεδιασμός του προγράμματος εμβολιασμών αποσκοπεί στην επιτυχή προστασία έναντι συγκεκριμένων λοιμώξεων ήδη πριν από την ηλικία στην οποία τα νήπια κινδυνεύουν να νοσήσουν από αυτές στην απλοποίηση σχήματος τους, στην ελαχιστοποίηση των επισκέψεων στον παιδίατρο και στην συμμόρφωση των γονιών σε αυτό. Τα χαρακτηριστικά των εμβολίων είναι η ασφάλεια τους η μακρόχρονη προστασία, η επαγωγή κατάλληλων ουσιών και κυττάρων του ανοσοποιητικού συστήματος και η πρακτικότητα στην εφαρμογή τους.

Οι γονείς οφείλουν να ενημερώνονται για το Πρόγραμμα Εμβολιασμών και να συνεργάζονται αρμονικά με τον παιδίατρο τους για την τήρηση του εμβολιαστικού σχήματος. Είναι πρωταρχικά δική τους υποχρέωση να προσέχουν την ενημέρωση του βιβλιαρίου υγείας από τον παιδίατρο, να ρωτάνε για τη σωστή πρόληψη και να προγραμματίζουν επόμενους εμβολιασμούς. Ο σωστός εμβολιασμός είναι ασπίδα προστασίας της υγείας των παιδιών τους.

Μηχανισμός δράσης εμβολίων

Οι γνώσεις μας για τη «στρατηγική» που χρησιμοποιεί το ανοσοποιητικό σύστημα έναντι των λοιμογόνων μικροοργανισμών έχουν βελτιωθεί τα τελευταία χρόνια. Υπάρχει μεγάλη πρόοδος στην κατανόηση των μηχανισμών, που υπόκεινται στην ενεργοποίηση και τη δράση της ανοσιακής απάντησης.

Αυτές οι γνώσεις έχουν συμβάλλει και συνεχίζουν να συμβάλλουν σημαντικά στην ανάπτυξη νέων και πιο αποτελεσματικών εμβολίων. Προοπτική είναι ο σχεδιασμός των εμβολιασμών ώστε να επιτευχθεί αποτελεσματική και σταθερή ανοσοαπάντηση και ανοσολογική μνήμη. Τα εμβόλια προάγουν συγκεκριμένη ειδική ανοσοαπάντηση, η οποία προστατεύει, έναντι συγκεκριμένης λοίμωξης για το μεγαλύτερο δυνατό χρονικό διάστημα.

Καμπανάκι κινδύνου για πνευμονιοκοκκική λοίμωξη για όλα τα παιδιά μέχρι 5 ετών

Βασικός εμβολιασμός στο Εθνικό Πρόγραμμα Εμβολιασμών είναι ο αντιπνευμονιοκοκκικός εμβολιασμός. Ο πνευμονιόκοκκος είναι μικρόβιο που

προκαλεί συνηθισμένες λοιμώξεις όπως πνευμονία, μηνιγγίτιδα και βακτηριαιμία, ιγμορίτιδα και μέση ωτίτιδα, που συνεπάγονται πολυάριθμες επισκέψεις σε γιατρούς και τεράστιο οικονομικό και κοινωνικό κόστος.

Οι ηλικίες που κινδυνεύουν ιδιαίτερα είναι παιδιά μικρότερα των 2 ετών (ιδιαίτερα στις ηλικίες μεταξύ 6 και 12 μηνών). Άλλες ευπαθείς ομάδες είναι τα παιδιά μεταξύ 2 και 5 ετών που φοιτούν σε βρεφονηπιακούς σταθμούς, αλλά και οι ηλικιωμένοι και τα άτομα με χρόνια νοσήματα ή ανοσολογικές διαταραχές.

Στοιχεία από τη χώρα μας έδειξαν ότι κάθε χρόνο νοσηλεύονται με σοβαρή πνευμονιοκοκκική λοίμωξη 100 παιδιά ηλικίας κάτω των 5 ετών ανά 100.000 πληθυσμού. Επιπλέον, σύμφωνα με την πανελλαδική καταγραφή του εθνικού κέντρου αναφοράς μηνιγγίτιδας το 40% των κρουσμάτων πνευμονιοκοκκικής μηνιγγίτιδας σε παιδιά προσχολικής ηλικίας συμβαίνουν μέσα στο πρώτο έτος της ζωής.

Ο εμβολιασμός πρέπει να ξεκινά από 2 μηνών και να ολοκληρώνεται σωστά

Είναι πολύ σημαντικό το γεγονός πως τα στοιχεία για τα ευεργετικά αποτελέσματα του εμβολιασμού έχουν γίνει αποδεκτά από το Υπουργείο Υγείας και όλα τα ασφαλιστικά Ταμεία αποζημιώνουν τη δαπάνη κατά 100%, των εμβολίων που περιλαμβάνονται στο Εθνικό Πρόγραμμα Εμβολιασμών.

Βάσει του Προγράμματος Εμβολιασμών συνιστάται η χορήγηση του συζευγμένου πνευμονιοκοκκικού εμβολίου σε 4 δόσεις για τα παιδιά, αρχικά στον 2ο μήνα, στη συνέχεια στον 4ο και 6ο μήνα και μία επαναληπτική δόση μεταξύ 12ου και 15ου μήνα.

Όπως σημειώνουν οι ειδικοί για να επιτευχθεί ο στόχος έχει ιδιαίτερη και καθοριστική σημασία οι εμβολιασμοί να αρχίζουν εγκαίρως στην βρεφική και νηπιακή ηλικία όπως και να συνεχίζονται και συμπληρώνονται στην παιδική ηλικία.

Όσο νωρίτερα και σωστά, τόσο καλύτερα για τα παιδιά.

Πηγές: iatropedia.gr- offsite.com.cy