

# ПЕРВЫЙ ГОД



## МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ДЛЯ МОЛОДЫХ РОДИТЕЛЕЙ

УХОД ЗА РЕБЕНКОМ  
ПЕРВОГО ГОДА ЖИЗНИ



ДЕПАРТАМЕНТ  
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
ГОРОДА МОСКВЫ



***Поздравляем –  
у вас появился малыш!***

*Теперь в вашей семье прибавится  
много радостных хлопот.  
Надеемся, что собранные в этой  
книжке советы помогут вам  
вырастить вашего ребенка  
здоровым и счастливым!*



# Что должно быть готово к рождению малыша

Предлагаем Вам свериться со списком  
и приобрести недостающие продукты

## Предметы гигиены

- Пластмассовая ванночка (лучше анатомическая) или дополнительная горка в ванночку
- Детский шампунь, средство для купания (мыло не используется для грудных детей), небольшой коврик для обливания малыша, губка (а для начала мягкая салфетка)
- Два мягких махровых полотенца
- Расчёски (щётка из щетины и расчёска-гребешок)
- Влажные салфетки для детей
- Присыпка или крем под подгузники
- Маникюрные ножницы с закругленными кончиками или щипчики
- Маленькая мягкая спринцовка № 1
- Аспиратор для носа (обязательно с резиновым/силиконовым наконечником)
- Газоотводная трубочка
- Вата, ватные диски и ватные палочки с ограничителем
- Термометры для воды, тела, воздуха
- Одноразовые впитывающие пеленки
- Памперсы

## Аптечка

- Зелёнка, спиртовой раствор хлорофиллипта
- Стерильные марлевые салфетки
- 3% раствор перекиси водорода
- Пипетки — 2-3 штуки
- Травы сушеные (ромашка, череда) по необходимости

## Бельё

- Пелёнки тонкие — 10 штук
- Пелёнки байковые — 5 штук
- Чепчики (шапочки) хлопчатобумажные и трикотажные — по 2 штуки
- Одеяла:
  - байковое — 1 штука
  - утепленное — 1 штука
- Пододеяльники — по 2 штуки
- Конверты (зимний или весенний) — по 1 штуке
- Распашонки разные (с короткими рукавами, с зашитыми — тонкие и утепленные) — по 5 штук
- Рукавички («антицарапки»), носочки
- Штанишки маленькие:
  - утепленные — 2 штуки
  - хлопчатобумажные — 5 штук
- Ползунки на ляпочках (или боди) — 3-5 штук





## Прочее

- 1-2 ярких погремушки
- Бутылочки (сначала маленькие на 100-150 г) — 1-2 штуки, ершики для мытья посуды
- Стерилизатор, увлажнитель воздуха (желательно)
- Подушка для кормления
- Молокоотсос
- Радионяня (желательно)
- Развивающий коврик – коврик для выкладывания ребенка с аппликациями из различных по своей текстуре материалов и игрушек (желательно)
- Автокресло (можно использовать как переноску)
- Кроватка с несколькими уровнями, с откидывающимся или опускающимся бортиком, с ящиками для белья (по возможности)
- Плотный матрас (например, с наполнителем из кокосовой стружки)
- Пеленальный стол (можно использовать пеленальную доску с мягкой основой)
- Коляска (индивидуально)  
На что стоит обратить внимание:
  - колёса с широкими надувными шинами, металлическими спицами. Это обеспечит повышенную проходимость и устойчивость
  - с мягкими амортизаторами, чтобы качалась во все стороны. Это обеспечивает мягкий ход
  - с регулируемой ручкой
  - с прогулочной коляской
- Весы для ребёнка (можно взять напрокат)
- Неяркий светильник-ночник
- Детский стиральный порошок и кондиционер

*Важны габариты и вес коляски. Она должна свободно входить в лифт. Мама без проблем должна спускаться и подниматься с ней по лестнице*

## Что покупать не стоит, особенно в первое время

- Мягкие игрушки: при недостаточной обработке они могут служить разносчиками бактерий
- Комод и шкаф: достаточно выделить в шкафу отдельную полку или складывать вещи в ящик под детской кроваткой
- Балдахин на детскую кровать: он пропускает мало воздуха и собирает много пыли. Стирать его придётся очень часто
- Большое количество детских вещей: дети до года быстро растут



## Малыш дома!



*Температура  
в детской  
комнате должна  
быть +22°C,  
влажность  
50-70%*



*Нельзя  
закапывать  
ребенку в глаза  
и в нос грудное  
молоко –  
оно является  
отличной средой  
для роста  
бактерий*

Купать ребёнка нужно ежедневно. Температура помещения должна быть +18-22°C, воды +37°C. При купании грудного ребёнка не используется мыло (в т.ч. детское), т.к. оно сушит кожу. Рекомендуется применять специальные детские пенки (не чаще 2 раз в неделю).

Подмывать ребёнка надо после каждого отхождения стула. Девочек так, чтобы вода лилась спереди назад (положите малышку спиной себе на предплечье одной руки, а другой рукой мойте). Мальчиков можно уложить животом себе на руку. Голову ребёнку надо мыть 1 раз в неделю детским шампунем.

Просушивание влажной кожи ребёнка после водных процедур (купания, влажного обтирания, подмываний) осуществляйте осторожными движениями полотенца (*не вытирайте, а промакивайте!*).

Обрабатывайте складки кожи малыша как минимум два раза в сутки (во время утреннего туалета и после вечернего купания). На чистую и сухую кожу ягодиц и паховых складок нанесите защитное средство для ухода, равномерно распределив его тонким слоем по всей области, требующей предохранения от излишней влаги и раздражающего воздействия естественных выделений.

Каждый глаз малыша следует протирать отдельным ватным тампоном, смоченным в тёплой кипячёной воде, мягкими движениями по направлению к носу. Ногти ребёнку надо подстригать по мере их отрастания. Удобнее это делать во время сна, когда его ручки и ножки расслаблены.



Для удобства мамы и малыша рекомендуется пользоваться одноразовыми подгузниками, которые подбираются индивидуально. Важно при этом не использовать подгузник больше того времени, на которое он рассчитан. *После дефекации подгузник необходимо менять сразу!* Между сменой подгузников коже малыша надо давать подышать (минимум 15-20 минут).

Во время утреннего туалета обязательно проведите влажную обработку естественных складок кожи ватным тампоном, смоченным тёплой водой или специальным лосьоном, или протрите детскими гигиеническими салфетками, затем высушите и нанесите средство для ухода.

Гулять с ребёнком нужно ежедневно (при температуре до  $-10^{\circ}\text{C}$  в ясную погоду, в случае ветра и осадков до  $-5^{\circ}\text{C}$ ). Одежда на ребёнка одевается на 1 слой больше, чем на себя. Продолжительность прогулки в первый раз составляет 10 - 15 мин, а все последующие прогулки увеличиваются по продолжительности в 2 раза.

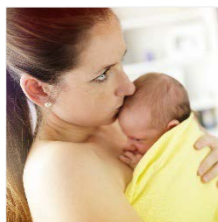
## Безопасный дом

Когда малыш подрастет и сможет самостоятельно передвигаться – стоит обезопасить дом.

Обязательно ограничьте передвижение ребенка только заведомо безопасной зоной (например, барьером), уберите мелкие, легкодоступные предметы, которые ребенок может проглотить или засунуть в нос или ухо. Закрепите ненадежную мебель, установите на двери стопоры, препятствующие захлопыванию. Розетки закройте специальными блокираторами. Обязательно проверьте, чтобы у ребенка не было доступа к острым и бьющимся предметам, горячим поверхностям (духовка, плита, батарея отопления, обогреватель) и средствам бытовой химии.



Гулять  
с ребёнком  
нужно  
ежедневно



## Уход за пупочной ранкой



*Обязательно отслеживайте все изменения, которые происходят с пупочной ранкой, и при появлении покраснения, отделяемого из ранки, стоит немедленно обратиться к врачу*

При рождении ребенка пуповину фиксируют зажимом и крепко перевязывают вблизи будущего пупка. Далее пуповина отсекается: разрез врач производит между зажимом и местом перевязывания. В результате остается небольшой участок пуповины, который в дальнейшем иссыхает и самостоятельно отпадает.

В месте отделения пуповинного остатка и появляется так называемая пупочная ранка.

Первые дни пупочную ранку обрабатывают антисептическими средствами (например, спиртовым раствором хлорофиллипта). Обработку нужно делать не менее 1 раза в сутки, чаще – при показаниях врача-педиатра.

**Важно: первая обработка пупочной ранки дома выполняется под контролем медицинского работника!**

Он научит вас правильному уходу, и в дальнейшем эту процедуру можно будет выполнять самостоятельно.

Помните, что пупочная ранка - это входные ворота для инфекции, которая может вызвать очень тяжелые заболевания ребенка.

Смену распашонок и пеленок (ползунков) обязательно производите 2 раза в день, даже если вы пользуетесь подгузниками и одежда малыша сухая. При этом нужно стараться, чтобы подгузники и одежда не травмировали пупочную ранку. Все белье ребенка после стирки и высыхания проглаживают утюгом.

При благополучном течении заживления и соблюдении правил гигиены, пупочная ранка заживает (эпителизируется) не позднее чем 14 дней от рождения.







# Кормление малыша

## Чем кормить?

Наилучшим питанием для Вашего малыша является грудное молоко!

*Вот несколько плюсов:*

- Грудное молоко - это самое адаптированное и самое полезное питание, «созданное» индивидуально для вашего малыша
- Это питание не нужно подогревать и создавать специальные условия для хранения
- Вам не нужно считать, сколько раз и когда кормить ребенка. В первые месяцы ребенок может прикладываться к груди и 10-15 раз

*Простые правила, чтобы обеспечить ребенка необходимым питанием:*

## Мамина «диета»

После установления лактации количество воды должно составлять не менее 1,5-2 литров в сутки (не считая жидкости, поступающей с другими продуктами). Только не переусердствуйте: большой прилив молока может вызвать лактозаст (застой молока в груди).

Питаться нужно «для двоих»! Но при этом не нужно пытаться за один раз употребить двойную порцию. Лучше помимо 3 основных приемов пищи устраивать перекусы в течение дня.

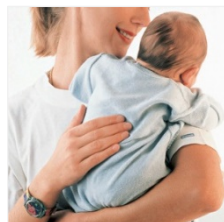
Не экспериментируйте с «новыми» продуктами, которые сами по себе не несут никакой пользы (например, шоколад). А вот здоровое питание (злаки, мясо, рыба, овощи и фрукты, молочные и кисломолочные продукты и т.д.) пойдут на пользу вам и вашему малышу.



*Соблюдение водного режима – пить нужно много и часто!*



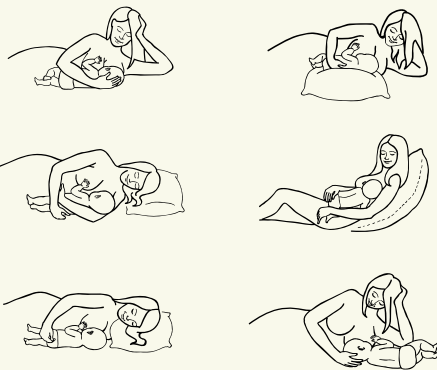
*Кушать можно все, что полезно!*



## Как кормить?

Не бросать  
кормление  
грудью –  
это самый  
лучший  
стимулятор  
выработки  
молока!

Главное и единственное правило – вам и ребенку должно быть удобно!



### Что делать, если молока не хватает?

Сначала нужно определить, точно ли не хватает молока и ребенок не наедается. Это происходит, если ваш малыш:

- Мочит пеленки меньше 6-8 раз в сутки
- Долго висит на груди и всё равно плачет
- Мало прибавляет в весе
- Требуется многократное ночное кормление

### Как поступить в этих случаях?

В первую очередь не паниковать: спокойная мама – спокойный малыш. Постарайтесь выспаться и не нервничать. Пересмотрите свою диету – добавьте в рацион продукты и напитки, повышающие лактацию, и обязательно посоветуйтесь с вашим участковым врачом-педиатром или специалистом по грудному вскармливанию.





## Молока все-таки не хватает?

Не беда – современные технологии придут на помощь. Выручат искусственные смеси, максимально приближенные по составу к материнскому молоку (но полноценно заменить они его не смогут). Рассчитать необходимый объем и подобрать смесь вам поможет ваш врач-педиатр. Такой вид питания называется докорм.

### Лактостаз

Частые сцеживания, ношение тесной одежды, долгое «неэффективное» кормление (мама долго находится в одной позе и некоторые доли молочной железы пережимаются) могут вызвать проблему с нормальным оттоком молока, и тогда возникнет застой молока в груди – лактостаз.

*Симптомы лактостаза:*

- Местное набухание молочной железы, уплотнение, часто болезненное
- Покраснение кожи в месте уплотнения
- Повышение температуры

*Первая помощь:*

- Не бросать кормить! Напротив – предлагать для кормления именно «проблемную» грудь. Лучшее средство справиться с застоем не поможет никто
- По возможности стараться расцедить грудь (главное, не переусердствовать: чем больше расцеживать – тем больше молока «придет»)

## Малыш растет, и пора ввести прикорм

*При вводе прикорма достаточно соблюдать несколько простых правил:*

- Новые продукты вводятся по одному для контроля за реакцией ребенка
- Ввод начинается с небольших количеств (крупинки, капли и т.д.) и постепенно доводится до расчетного значения
- Очередность введения прикорма зависит от состояния ребенка и его индивидуальных особенностей. В этом Вам поможет врач-педиатр
- После каждого ввода продуктов оценивается состояние ребенка (аллергическая сыпь, состояние пищеварения и т.д.)

Примерный график ввода прикормов для ребенка, получающего грудное молоко, расписан в «Дневнике для ответственных родителей».



**Повышение температуры мамы выше 39 или сохранение лактостаза дольше 2 дней – повод обратиться к врачу!**



**Прикорм – это качественно новый продукт питания, который вводится для постепенной адаптации ребенка к «взрослому» рациону**



## Когда обращаться к врачу?

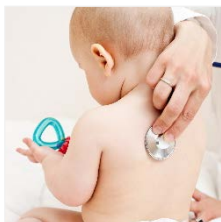
Когда ребенок себя плохо чувствует, заболевает, главное – оценить его состояние и принять решение о том, куда нужно обратиться за помощью.

Это не означает, что при возникновении любой проблемы нужно вызывать бригаду «скорой медицинской помощи», но и недооценивать состояние ребенка нельзя, особенно совсем маленького. В случае необходимости вас может проконсультировать дежурный врач службы «скорой медицинской помощи».

Кроме того, не всегда ваш врач-педиатр сможет эффективно оказать помощь при вызове на дом. Во многих случаях лучше обратиться на прием в поликлинику, тогда ребенку могут быть назначены и зачастую выполнены в этот же день необходимые исследования, проведены дополнительные консультации врачей-специалистов, назначено лечение в соответствии с состоянием ребенка.

Ниже приведены некоторые, наиболее распространенные, состояния у детей и информация, куда необходимо обращаться.

*Старайтесь не обращаться за информацией к непроверенным источникам в интернете или спрашивать мнение знакомых. Без осмотра ребенка вам никто не гарантирует точности постановки диагноза, правильности и, главное, своевременности назначения лечения.*



## Если Ваш ребенок серьезно заболел



Если ваш ребенок серьезно заболел, важно обратиться к врачу как можно скорее. Вам может быть трудно определить, когда ребенок серьезно болен, однако, прежде всего, необходимо доверять своим инстинктам: вы знаете лучше, чем кто-либо, какое поведение вашего малыша может вызывать беспокойство.

*Чтобы помочь вам, предлагаем список симптомов, которые всегда должны рассматриваться как серьезные:*

- Пронзительный, слабый или непрерывный крик
- Отсутствие отзывчивости, замедление активности или чрезмерная вялость
- Выпуклый родничок у младенцев (мягкое место на голове малыша)
- Жесткость шеи
- Ребенок не пьет более восьми часов подряд (твердая пища не так важна)
- Температура выше 38°C для ребенка менее трех месяцев, или более 39°C для ребенка в возрасте от трех до шести месяцев
- Высокая температура, но холодные ноги и руки
- Высокая температура в сочетании с апатией и молчанием
- Судороги
- Ребенок синее или очень бледен
- Затрудненное дыхание, учащенное дыхание, отдышка, или если ваш ребенок упорно трудится, чтобы дышать
- Ваш ребенок необычайно сонный, встает с трудом или не узнает вас
- Ваш ребенок не в состоянии бодрствовать, даже когда вы его разбудили
- Пятнистая, пурпурно-красная сыпь на любом участке тела (это может быть признаком менингита)
- Многократная рвота или иктерическая (зеленая) рвота



## Лихорадка (Повышение температуры)

Температуру у ребенка измеряют при помощи термометра в паховой складке или подмышкой. Чтобы измерить температуру ребенка, осторожно разместите градусник и прижмите ножку или ручку к телу малыша. Если вы используете ртутный градусник – результат будет готов через 7-10 минут, электронный градусник сам подаст сигнал об окончании измерения

Возраст	Температура	
0-2 мес.	37,5-38	Вызов участкового врача
	Выше 38	Скорая помощь
2-12 мес.	37,5-38,5	Вызов участкового врача
	Любая температура с судорогами	Скорая помощь
	Выше 38,5	Скорая помощь
1 – 3 года	37,5-39	Вызов участкового врача
	Выше 39	Скорая помощь
	Выше 38 и ранее были судороги	Скорая помощь

## Кашель

Возраст	Характер кашля	
0-1 года	Любой кашель, длящийся в течение часа	Вызов участкового врача
Старше года	Кашель более 3 дней, сопровождающийся температурой не выше 37,5	Прием участкового врача
	Кашель более 3 дней, с повышением температуры выше 37,5	Вызов участкового врача
Любой возраст	Неожиданно начавшийся кашель сопровождающийся нарушением дыхания (ребенок испуган, задыхается, губы синеют)	Скорая помощь

## Рвота

### Возраст

### Симптомы

Любой  
возраст

Однократная рвота без повышения температуры и без многократного жидкого стула

Вызов участкового  
врача

---

Многократная рвота (более 4-5 раз)

Скорая помощь

---

Многократная рвота с повышением температуры и жидким стулом

Скорая помощь

## Нарушения стула

### Возраст

Любой  
возраст

Отсутствие стула в течение 2 суток без нарушения самочувствия

Прием участкового  
врача

---

Дети  
до 1 года

Отсутствие стула, сопровождающееся рвотой, болями в животе

Скорая помощь

---

Любой  
возраст

Признаки кровотечения (яркая кровь, прожилки свежей крови в стуле и/или рвотных массах, черный стул, рвота)

Скорая помощь

## Травмы

Возраст	Температура	
Любой возраст	Травмы конечностей с подозрением на перелом, вывих (изменяется нормальный вид конечностей, появляется отек, движение ограничено)	Травматологический пункт
Дети до 3 лет	Травмы головы (ушиб, падение и т.д.)	Скорая помощь
Дети старше 3 лет	Травмы головы (ушиб, падение и т.д.) без потери сознания, головной боли, без открытых ран (могут быть повреждения кожи – ссадины, раны)	Травматологический пункт, консультация окулиста, невролога
Любой возраст	Травмы головы (ушиб, падение и т.д.) с потерей сознания, головной болью, дезориентация	Скорая помощь
	Травмы живота, грудной клетки с нарушением целостности кожи	Скорая помощь
	Травмы живота без нарушения целостности кожи (травма тупым предметом), сопровождающиеся болью в животе, бледностью	Скорая помощь
	Травмы грудной клетки без видимых нарушений целостности кожи, сопровождающиеся нарушением дыхания, болью при дыхании	Скорая помощь



## Нарушения сознания и поведения

### Возраст

### Температура

До 6 месяцев	Вздрагивания, дрожание подбородка, нижней губы, частый плач (особенно ночной, без видимых причин)	Прием участкового врача
--------------	---	-------------------------

---

Любой  
возраст

Судороги

Скорая помощь

---

Потеря сознания, обморок продолжительностью более 1-2 мин., нарушение дыхания

Скорая помощь

---

Дети старше  
5 лет

Потеря сознания, обморок продолжительностью до 2 минут без нарушения дыхания, без судорог

Прием участкового  
врача

# Скрининг новорожденных на наследственные заболевания

## Что это?

Обязательное обследование всех новорождённых на 5 наследственных заболеваний: фенилкетонурия (ФКУ), муковисцидоз, галактоземия, адреногенитальный синдром и врождённый гипотиреоз.

## Зачем делать?

*Раннее назначение диеты и/или лечения ребенка существенно увеличивает его шансы на выздоровление или сохранение нормальных функций организма в случае наличия одного из исследуемых заболеваний*

## Фенилкетонурия

У ребенка отсутствует фермент, который расщепляет аминокислоту фенилаланин, входящую в состав большинства белковых продуктов. Не расщепляясь, эта аминокислота и ее производные накапливаются в организме и к определенному моменту становятся крайне токсичными – они поражают нервную систему и мозг ребенка. Если фенилкетонурию не лечить (особенно на ранних стадиях), то это приводит в 100% случаев к умственной отсталости ребенка. При адекватном и раннем лечении (прием специальных препаратов и строгая диета) малыш будет развиваться абсолютно нормально и без задержек.

## Врожденный гипотиреоз

Заболевание характеризуется недостаточной выработкой некоторых гормонов щитовидной железы. Без должного лечения у малыша наблюдаются задержки в физическом и умственном развитии, вплоть до умственной отсталости. Если же болезнь диагностируется еще до появления клинических симптомов (то есть в период новорожденности), назначается гормональная терапия, которая дает возможность полностью пресечь развитие болезни.



*В случае положительного результата впервые проведенного скрининга – **ОБЯЗАТЕЛЬНО** проведение повторного исследования для исключения ошибки*



*При выписке Вам нужно указать точный адрес и телефон, по которому Вы с ребёнком будете находиться, чтобы к Вам смогли прийти на патронаж врач и медицинская сестра из Вашей районной поликлиники*

## Галактоземия

В основе этого наследственного заболевания лежит серьезное нарушение обмена веществ – мутирован ген, который отвечает за преобразование галактозы (вещества, которое содержится в молоке) в глюкозу. Галактоза не подвергается ферментации, а накапливается в организме, оказывая сильное токсическое воздействие на центральную нервную систему. Кроме того, сильно страдают печень и зрение малыша. Если заболевание игнорировать, то ребенку грозит слепота, хроническое поражение печени и умственная отсталость в развитии. Но при своевременном лечении специальной диете, полностью исключаящей из рациона малыша молоко и молочные продукты, ребенок имеет все шансы полноценно расти и развиваться.

## Адреногенитальный синдром

Тяжелое заболевание, которое характеризуется нарушением выработки гормонов корой надпочечников. В организме образуется избыток половых гормонов и глюкокортикоидов, что вызывает резкое нарушение солевого обмена, нарушение роста и неправильное развитие половых органов. Чтобы избежать развитие болезни, малышам назначают гормональную терапию.

## Муковисцидоз

Системное наследственное заболевание, которое характеризуется тяжелейшими нарушениями в органах дыхания и органах пищеварения. Причина заболевания – генная мутация. Терапия, которую назначают при ранней диагностике, способна резко сократить проявления болезни.

## Как проводится и когда?

Взятие образцов крови у новорождённых детей осуществляется из пятки в родовспомогательных учреждениях специально подготовленным сотрудником на 3 сутки жизни у доношенного ребенка и на 7 сутки у недоношенного ребенка. В случае ранней выписки новорождённого на дом приезжает медицинская сестра.

## Аудиологический скрининг

Тест проводится для раннего выявления нарушений слуха у детей (тугоухости). Обычно выполняется еще в родильном доме. При положительном результате возможно повторное проведение в поликлинике.

# Вакцинопрофилактика

## Что это такое?

Вакцинация - это меры профилактики, при которых в организм человека вводят ослабленные инфекционные агенты (вирусы, бактерии) или их части для выработки иммунитета. Вакцинация создает активный искусственный специфический индивидуальный иммунитет, который эффективно действует при встрече организма с инфекционным возбудителем и не позволяет заболеть совсем, либо помогает переболеть в более легкой форме.

## Кому можно проводить вакцинацию?

Вакцинацию можно проводить практически всем детям. Возможность проведения вакцинации определяется врачом-педиатром, который обязательно осматривает каждого ребенка перед проведением прививки.

## Когда нельзя проводить вакцинацию?

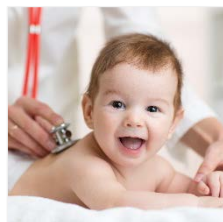
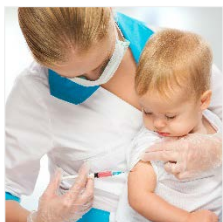
Таких случаев очень немного. Бывают абсолютные (постоянные) противопоказания к проведению вакцинации и относительные (временные).

*К абсолютным относятся:*

- индивидуальная непереносимость компонентов вакцины, выражающаяся в тяжелых реакциях или осложнениях на предыдущее введение вакцины
- иммунодефицитные состояния (врожденные или развившиеся в течение жизни); в этом случае введение детям «живых» вакцин противопоказано

*К относительным противопоказаниям, при которых срок вакцинации переносится, относятся:*

- острое временное заболевание, в том числе с повышением температуры, или обострение хронического заболевания





## Какие бывают осложнения на введение вакцины?

Реакция анафилактического шока, резкое падения давления, энцефалит, судороги на фоне нормальной температуры тела.

## Какие могут быть реакции на введение вакцины?

Реакция на введение вакцины может быть местной и общей. Данные реакции не относятся к патологическим и свидетельствуют об индивидуальной восприимчивости ребенка к компонентам препарата.

К местным реакциям относятся все проявления, возникшие в месте введения препарата (отек, покраснение, уплотнение, болезненность). Сильная местная реакция (покраснение более 8 см, отек более 5 см в диаметре) является противопоказанием к последующему применению данного препарата.

К общим реакциям относятся изменение состояния и поведения ребенка, как правило, сопровождающееся повышением температуры до 38°C и выше, могут сопровождаться беспокойством, нарушением сна, снижением или отсутствием аппетита, болью в мышцах и т.д. Сильной общей реакцией считается повышение температуры выше 38,6°C, выраженные проявления интоксикации.

## Что будет, если не прививать ребенка?

У ребенка значительно повышается риск заражения инфекционными заболеваниями, а также риск течения этих заболеваний с осложнениями.

Кроме того, в зависимости от ситуации по состоянию заболеваний в регионе, в котором Вы проживаете, ребенок без прививок может быть не допущен администрацией образовательной организации в детский коллектив или выведен из него до стабилизации ситуации.









