

БиВак полио

Вакцина полиомиелитная пероральная, двухвалентная, живая аттенуированная 1, 3 типов

Цель: применяется для активной профилактики полиомиелита у детей.

Способ применения: перорально, закапывают в рот за 1 час до еды

Побочное действие: частота развития: Нечастые - 1/1000 назначений (, но < 1%). Редкие - 1/10000 назначений (, но < 0,1%). Очень редкие - <1/10000 назначений, включая отдельные случаи

Головная боль, повышение температуры тела, рвота	Редко
Вакциноассоциированный паралитический полиомиелит	Единичные случаи
Аллергические реакции (отек Квинке, крапивница)	Очень редко

Противопоказания:

- неврологические расстройства, сопровождавшие предыдущую вакцинацию пероральной полиомиелитной вакциной;
- первичное иммунодефицитное состояние, злокачественные новообразования, иммуносупрессия;
- гиперчувствительность к любому компоненту вакцины;
- сильная реакция (температура выше 40°C) или осложнение на предыдущее введение препарата;
- острые инфекционные или обострение хронических заболеваний. При нетяжелом течении ОРВИ и ОКИ прививки проводят сразу после нормализации температуры;

Возможные варианты медицинского вмешательства: пациенту проводится медицинский осмотр с термометрией, закапывание вакцины в рот.

Результат: Создание в организме активного искусственного иммунитета против вирусов полиомиелита 1, 3 типов.

Отсутствие профилактических прививок влечет:

- запрет для граждан на выезд в страны, пребывание в которых в соответствии с международными медико-санитарными правилами либо международными договорами Российской Федерации требует конкретных профилактических прививок;
- временный отказ в приеме граждан в образовательные организации и оздоровительные учреждения в случае возникновения массовых инфекционных заболеваний или при угрозе возникновения эпидемий;
- отказ в приеме граждан на работы или отстранение граждан от работ, выполнение которых связано с высоким риском заболевания инфекционными болезнями.

При осуществлении иммунопрофилактики **граждане обязаны:** выполнять предписания медицинских работников; в письменной форме подтверждать отказ от профилактических прививок.

Если при ознакомлении с информацией, у Вас возникли вопросы, пожалуйста, свяжитесь с медицинским работником в часы работы или по телефону.