

Врз основа на член 27 став (1) од Законот за здравствената заштита („Службен весник на Република Македонија“ број 43/12 и 145/12), министерот за здравство донесе

У П А Т С Т В О

ЗА ПРАКТИКУВАЊЕ НА МЕДИЦИНА ЗАСНОВАНА НА ДОКАЗИ ПРИ ПРЕЗЕНТАЦИЈА НА BCG (BACILLE CALMETTE–GUÉRIN) ЛУЗНИ КАЈ ДЕЦА

Член 1

Со ова упатство се пропишува медицинското згрижување преку практикување на медицина заснована на докази при презентација на BCG (Bacille Calmette–Guérin) лузни кај деца.

Член 2

Начинот на медицинското згрижување при презентација на BCG (Bacille Calmette–Guérin) лузни кај деца е даден во прилог, кој е составен дел на ова упатство.

Член 3

Здравствените работници и здравствените соработници ја вршат здравствената дејност на медицинско згрижување при презентација на BCG (Bacille Calmette–Guérin) лузни кај деца по правило согласно ова упатство.

По исклучок од став 1 на овој член, во поединечни случаи по оценка на докторот може да се отстапи од одредбите на ова упатство, со соодветно писмено образложение за причините и потребата за отстапување и со проценка за натамошниот тек на згрижувањето, при што истото од страна на докторот соодветно се документира во писмена форма во медицинското досие на пациентот.

Член 4

Ова упатство влегува во сила наредниот ден од денот на објавувањето во „Службен весник на Република Македонија“.

Бр. 07-6602/2

3 декември 2012 година

Скопје

МИНИСТЕР

Никола Тодоров

ПРЕЗЕНТАЦИЈА НА BCG (BACILLE CALMETTE–GUÉRIN) ЛУЗНИ КАЈ ДЕЦА

МЗД Упатство
5.8.2009

- Нормална вакцинална реакција
- Атипична реакција на вакцина

НОРМАЛНА ВАКЦИНАЛНА РЕАКЦИЈА

- BCG вакцината содржи живи бактерии. 2 до 6 недели по вакцинирањето, на местото на вакцинацијата се јавува индурација, која може да се раскине и да влажи во текот на неколку недели, и тоа претставува нормална посакувана вакцинална реакција. Реакцијата резултира во создавање на лузна.
- Според меѓународната конвенција, BCG вакцината се дава во горниот дел на левото рамо.
- Распукнатото вакцинирано место треба да биде покриено со чиста облека. Лесен оток на лимфните жлезди често е асоциран со реакцијата.
- Не секогаш се создава папула и лузна. Во овој случај, сепак, нема потреба од ревакцинирање.

АТИПИЧНА ВАКЦИНАЛНА РЕАКЦИЈА

- Продолжено гноење на вакцинираното место.
- Обично не бара третман, ни после повторувачко гноење.
- После неколку месеци може да се развие зголемена дури и гнојна регионална лимфна жлезда. Кога вакциналното место е на горниот дел на левото рамо, во левата аксиларна пазува се појавува зголемена лимфна жлезда која може да се развие во апсцес. Гноењето може да продолжи неколку недели па дури и месеци. Оваа состојба е самоограничувачка.
- Дополнителни иследувања или специфичен третман не е потребен доколку загноената лимфна жлезда не е затегната, нема црвенило околу и ако детето се чувствува здраво, иако апсцесот може да флукуира и да перфорира.
- Овие несакани ефекти се ретки: се претпоставува дека се јавуваат кај помалку од 1% од вакцинирани индивидуи.
- Терапија на апсцес
- Кога ќе се оформи канал се препорачува празнење на апсцесот со лесен притисок секојдневно. Со време кратерот ќе заздраве почнувајќи од дното. Местото може да се мие нормално, нема потреба од дополнително бањање.
- Ако улцерацијата стане затегната, или се прошири црвенило, се препорачува третман со прва генерација на цефалоспорин на секундарна бактериска инфекција. Ова е многу ретко потребно. Ако состојбата се пролонгира и кратерот влажи повеќе месеци, пациентот треба да се упати на педијатар.
- Остеитис
- Ретка, тешка несакана реакција која обично се јавува после 1 година од BCG вакцинирање.
- Симптомите вклучуваат болка, затегнатост, оток на местото на остеитисот.
- Болнички третман.
- Атипична вакцинална реакција се пријавува според националните препораки.

Authors: Eeva Salo
Article ID: ebm00593 (031.056)
© 2011 Duodecim Medical Publications Ltd

- 1. EBM Guidelines, www.ebm-guidelines.com, 5.8.2009**
- 2. Упатството треба да се ажурира еднаш на 6 години.**
- 3. Предвидено е следно ажурирање 2015 година.**