

U Vašeho dítěte jste se rozhodli pro dobrovolné očkování proti tuberkulóze

Význam očkování u nerizikové populace je sporný, a to zejména k velmi nízkému výskytu tuberkulózy v ČR, nicméně je velmi pravděpodobné, že očkování proti TBC u malých dětí významně snižuje možnost vzniku TBC, včetně jejich nejzávažnějších forem.

Očkování se provádí vždy až po základních dávkách očkování hexavakcínou. Před očkováním je nutno provést tuberkulinový test a následně za 48-72 hodin při negativitě testu pak lze očkovat. Tuberkulinový test lze provádět jen u zdravého dítěte, které je minimálně měsíc po jiném očkování a 3-4 měsíce před dalším očkováním. Po BCG vakcinaci se nesmí 2 měsíce očkovat další vakcínou. (někdy i déle – až po zhojení případné nadměrné reakce).

Při očkování proti TBC se užívá oslabená vakcína, která se aplikuje do kůže na levé paži. Po očkování proti TBC se po 6-8 týdnech obvykle objeví uzlík nebo vřídek do 10mm v průměru v místě očkování. Může se také zvětšit uzlina v levém podpaží nebo vlevo na krku do velikosti 10mm. Někdy se mohou objevit větší reakce než 10mm včetně zhnisání místa očkování nebo uzlin - je pak potřeba na našem pracovišti provést punkci s vymačkáním hnisu. Očkování bývá zcela vyjimečně provázeno i závažnějšími reakcemi, jako je možný vývoj kostní infekce či rozsev oslabeného vakcinačního kmene v organismu dítěte u dětí se závažnou poruchou obranyschopnosti. Reakci po očkování nelze u žádného jedince jednoznačně předpovědět. Vaše dítě bude stále pod dohledem dětského lékaře a bude kontrolováno i na pracovišti, kde proběhlo očkování. Případné nežádoucí reakce na očkovací látku, které by se vymykaly běžné místní reakci, konzultujte co nejdříve s námi. - po telefonické dohodě vždy v pondělí či středu mezi 14. a 15. hodinou.