

# Мифы О Часто Болеющих Детях



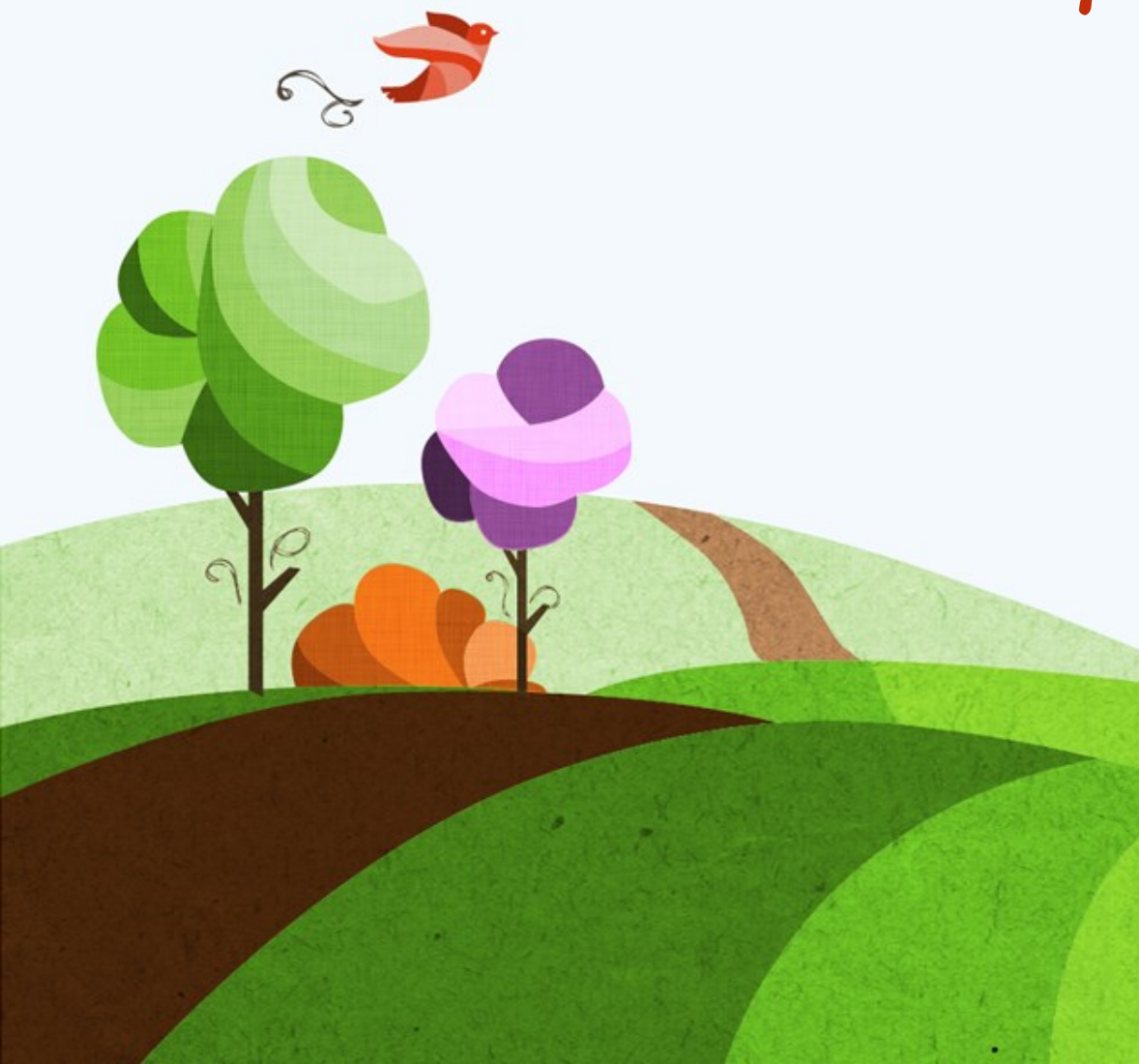
Миф №1 : Правда ли, что  
антибиотиками  
пользовались 50 млн  
назад?



*Верно!!!!*



Миф №2 :Молоко  
содержит антибиотики!



Верно!



80% OF ALL ANTIBIOTICS  
ARE USED ON  
**FACTORY FARM  
ANIMALS**



MEATWITHOUTDRUGS.ORG



## Миф №3



Нельзя предугадать,  
что ребенок  
станет ЧБД.

# Не верно



- Есть если риски, их оценивают с антенатального этапа.
- Ранняя профилактика позволит избежать реализации рисков.





Миф № 4 :

Миф: Часто  
болеющий  
ребенок — это  
не опасно для  
здоровья,  
организм сам  
справится.



Миф №5 : Период частых простуд бывает у каждого ребенка и нужно его просто пережить, ничего не делая, т.е. часто болеющих детей не бывает!



# Критерии включения детей в группу ЧБД:

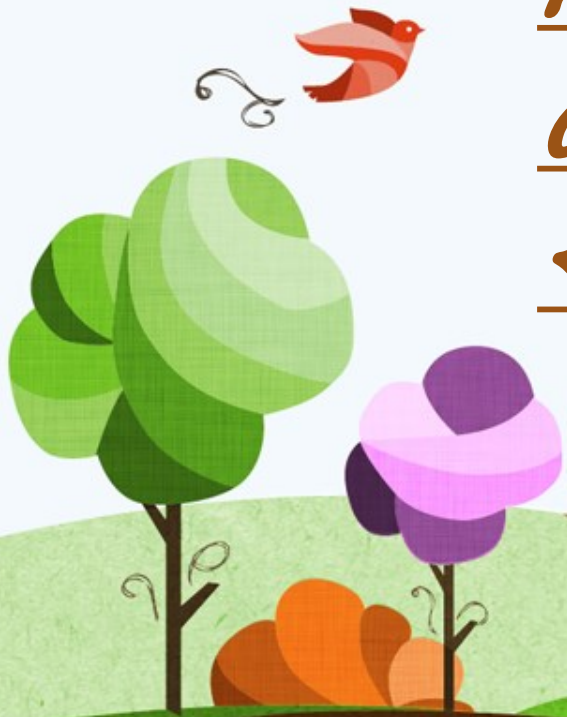
Не верно:

- У ЧБД имеется необходимость в проведении оздоровительных и реабилитационных мероприятий

Возраст (годы)	Частота ОРЗ в год
До 1 года	4 и более
1-3 года	6 и более
4-5 лет	5 и более
Старше 5 лет	4 и более

## Миф № 6:

нельзя закалять часто  
болеющего ребенка, он же  
«безиммунитетный»!



Не верно

Таких детей  
необходимо  
закалять

- В период здоровья
- Ослабленная группа для закаливания

Начальный  
режим

Щадящий  
режим  
(тепло-  
холод-  
тепло)

Акцент на  
неспециальные  
методы

Оптимальный  
режим



Миф № 7: Часто болеющий ребенок не должен посещать детский сад!

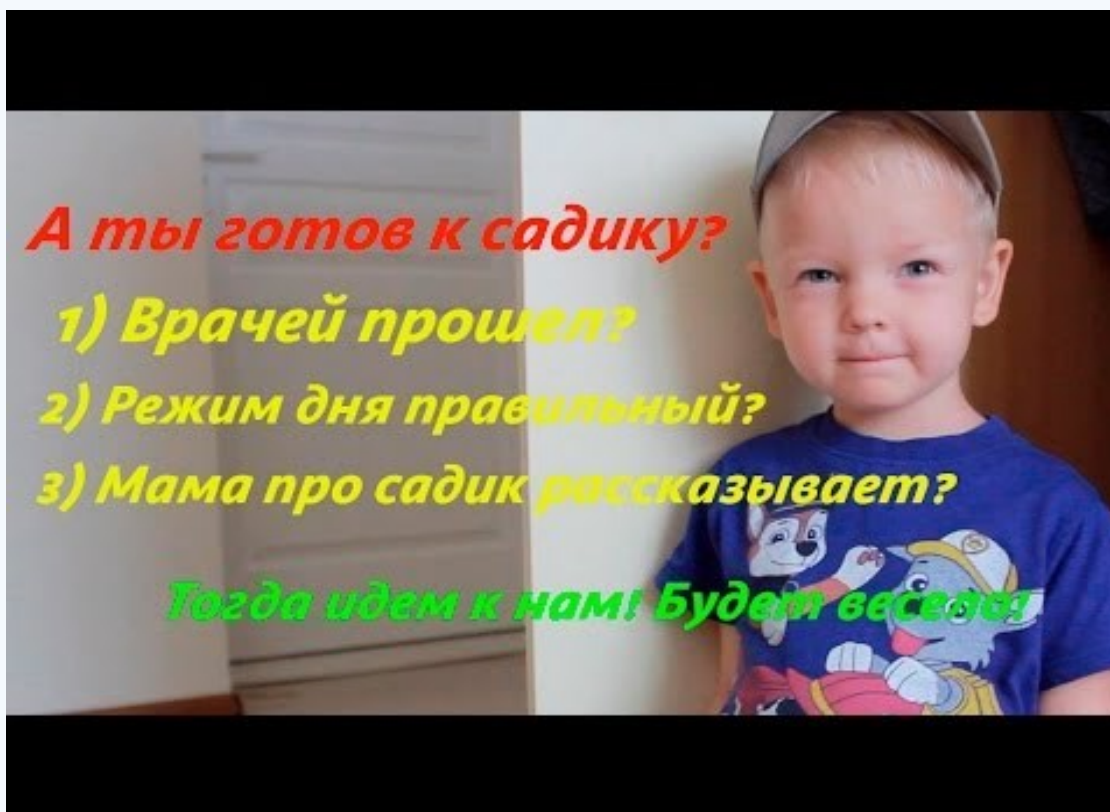


Не верно

**Детям необходимо посещать детский сад!**

- Но для этого необходимо
- **подготовить** ребенка к поступлению в дет. сад – **прогнозировать** течение адаптации, должно быть **мотивирование** ребенка, **мед. осмотр**, **оздоровительные** и **коррекционные мероприятия** перед началом посещения детского сада!

Должно быть проведено гигиеническое обучение и воспитание родителей .





## Миф № 8 :

Часто болеющего ребенка надо изолировать от сверстников, чтобы избежать контакта с инфекцией.



Ребенок «под колпаком»  
Отсутствие контактов со  
сверстниками

Психологи-  
ческие  
проблемы

Социальная  
дезадаптация

Нарушение  
формирования  
иммунитета

Снижение качества жизни

Не верно



## Миф №9



- Для того, чтобы вылечить ребенка из группы ЧБД, достаточно использовать только специфические средства (антибиотики, противовирусные....)

# Не верно



- В первую очередь, сделать акцент на оздоровительные мероприятия для повышения неспецифической резистентности.
- Нет волшебной таблетки.



БУДЬТЕ  
ЗДОРОВЫ!