



REGIONE DEL VENETO

ASSESSORATO ALLA SANITÀ

التلقيح في الطفولة



perché, quando, come informazioni per i genitori

اقليم الفينيتو

وكالة السياسة الصحية

مديرية الوقاية

التلقيح في الطفولة

التلقيح هو من اهم الاكتشافات الطبية و بواسطته كثير من الأمراض المعدية الخطيرة التي يمكن أن تسبب الموت هي الآن تحت السيطرة و ليست خطيرة .

التلقيح هو طريقة بسيطة ، فعالة و مؤكدة لحماية الأطفال ضد الأمراض الخطيرة التي ليس لها علاج مفيد و يمكن أن تعطي مضاعفات خطيرة.

الأطباء و الممرضات و جميع عملاء الصحة و أطباء الأطفال جميعهم يعملون قصد تعميم تلقيح الأطفال.

المستوى العالي الذي حصل عليه من خلال تلقيح الأطفال في اقليم الفينيتو يدل على العمل الجيد الذي قام به الأطباء و عمال الصحة و يظهر تفهم السكان الى أهمية التلقيح حتى أنه أصبح رغبة من جميع العائلات و ليس فرضا مطلوباً.

هذا الكتاب يحتوي على المعلومات و التوصيات اللازمة عن التلقيح و الوقاية من الأمراض المعدية التي تسبب الوفاة عند الطفل و نرجو أن يصبح كمرجع أساسي في ميدان التلقيح. نحن مستعدون أن نرشدكم و نجيب على أسئلتكم عند الحاجة.

كانون الأول 2010

مستشار الصحة

لوقا كوليتو

الفهرس

| | |
|---------|---|
| صفحة 4 | مقدمة |
| صفحة 5 | الجدول الإقليمي للتلقيح |
| صفحة 6 | ملاحظة على الجدول |
| صفحة 7 | التلقيح ضد شلل الأطفال |
| صفحة 8 | التلقيح ضد الخناق و الكزاز |
| صفحة 10 | التلقيح ضد التهاب الكبد نوع بي |
| صفحة 12 | التلقيح ضد السعال الديكي |
| صفحة 14 | التلقيح ضد الإصابة في هيروفيلوس انفلوينسة نوع بي |
| صفحة 16 | البرنامج الوطني لمكافحة الحارسان والحصبة الوراثة |
| صفحة 17 | التلقيح الثلاثي ضد الحارسان الحصبة و التهاب الغدة النكفية |
| صفحة 18 | التلقيح ضد الحارسان |
| صفحة 20 | التلقيح ضد الحصبة |
| صفحة 22 | التلقيح ضد الغدة النكفية |
| صفحة 24 | التلقيح ضد جدري الماء |
| صفحة 25 | التلقيح ضد المرض المعدي من بنيموكوكو |
| صفحة 27 | التلقيح ضد التهاب السحايا من مينينغوكوكو |
| صفحة 29 | التلقيح ضد المرض المعدي من بابيللوما فيروس |
| صفحة 30 | بعض النصائح المفيدة في بعد التلقيح |

مقدمة:

لنعرف أكثر:

التلقيح حقق تقدما كبير في ميدان الطب ؛ نرغب دائماً أن نعلم عنه بأكثر و خصوصا عندما نتلقى الدعوة من أجل تلقيح أطفالنا للمرة الأولى.

ماذا تحتوي الحقن:

الحقن مختلفة حسب المرض الذي يرغب مكافحته. يمكن أن يتألف من جراثيم معطلة (مقتولة) أو مخففة (تحولت بشكل غير فعال) أو من بعض أجزاء الجرثوم أو من مواد ناتجة عنهم و تسمى توسينه بدون فعالية.

كيف يتفاعل الجسم عند التلقيح:

التلقيح ينشط جهاز المناعة (سيستما امونيتاريو). كي يفرز خلايا تمنع ظهور المرض.

كل يوم علينا أن ندافع عن أنفسنا ضد آلاف فيروس والجراثيم التي نتعرض لها لأنها تعيش معنا في وسطنا .

ما هي الأمراض التي يجب أن نكافحها:

التلقيح يكافح الأمراض المعدية الخطيرة التي ليس لها علاج (شلل الأطفال؛ التهاب الكبد نوع بي) أو العلاج الغير الفعال (الحناء؛ الكزاز؛ التهاب السحايا من اموفيلو؛ او مينينغوكوكو؛ أمراض غازية من بنيموكوكو؛ التهاب الكبد نوع بي؛ جدري الماء). أو أمراض يمكن أن تعطي مضاعفات خطيرة (الحرصان؛ السعال الديكي؛ الحصبة) الآن عندنا حقن قادرة على الوقاية ضد بعض الفيروس الذين يمكن أن يسببوا أمراض السرطان.

قبل التلقيح:

لكي يكون التلقيح فعالا يجب على الأباء أن يدلو بدفتر التلقيح و البطاقة الصحية الشخصية الى طبيبهم كي يكون على علم كامل بالحالة الصحية للطفل و بالتلقيح السابق.

بعد التلقيح:

الإنعكاسات الفورية بعد التلقيح مثل الورم؛ الإحمرار أو الألم؛ يمكن أن تعالج بواسطة وضع فوطة باردة؛ اذا كان هناك حرارة فوق 38,5 درجة شرجية ينصح اعطاء دواء ضد الحرارة. من النادر أن تحدث حالات سيئة أخرى بعد التلقيح. و على كل اذا حدث يجب اخبار فوراً طبيب الطفل الشخصي او مكتب التلقيح.

من المهم أن تعلم:

أن التلقيح هو انجاز طبي وقائي غير خطير و فعال؛ و يطبق في أنحاء العالم بفضل مساعدات المنظمات الانسانية مثل (اونيشيف؛ أطباء بلا حدود؛ و منظمات أخرى).

و هكذا مجموعة من الأمراض هي تحت السيطرة و أخرى ستكافح بسرعة.

تلقيح أكبر عدد من الأطفال يقلل العدوى؛ و لذلك يحمي أيضا بقية الأطفال الغير الملقحين لأسباب عديدة.

أهدافنا في المستقبل:

لقد سيطرنا على مرض الجدري سابقا و نتوقع أن مرض شلل الأطفال سيكافح قريبا خلال بعض سنوات في كل العالم و هكذا لن يكون ضروريا تلقيح الأطفال ضده. و من أهدافنا تحقيق مشروع آخر هو الحفاظ على ازالة الحرسان بحصرة على المستوى المعكي كي لا ينتشر على المستوى الوطني و تخفيض مستوى الإصابة بالحصبة الوراثية 1/100000 مولود. نأمل مستقبلا أن نحصل على تلقيح ضد الأمراض الخطيرة المنتشرة التي لم يتم السيطرة عليها حتى الآن.

الجدول الإقليمي للتلقيح

مناسبة فعالة و مجانية

| التلقيح | تاريخ الولادة | الشهر 3° | الشهر 5° | الشهر 13° | الشهر 14° | الشهر 15° | العام 6° | العام 12° | العام 15° |
|------------------------|-----------------|----------|----------|-----------|-----------|-----------|-------------------|-----------|-----------|
| DTP | | DTaP | DTaP | DTaP | | | DTaP | | dTap |
| TETANO | | | | | | | | | |
| IPV | | IPV | IPV | IPV | | | IPV | | |
| EPATITE B | HB ² | HB | HB | HB | | | | | |
| Hib | | Hib | Hib | Hib | | | | | |
| MPRV | | | | | MPRV | | MPRV ³ | | |
| VARICELLA ⁴ | | | | | | | | | VARICELLA |
| PCV ⁵ | | PCV | PCV | | | PCV | | | |
| Men C ⁶ | | | | Men C | | | Men C | | Men C |
| HPV ⁷ | | | | | | | | HPV | |
| INFLUENZA ⁸ | | | | | | | | | |

الترجمة

DTaP : اللقاح ضد الخناق؛الكزاز؛السعال الديكي بدون خلاية

IPV : اللقاح ضد شلل الأطفال بدون فعل

Hib: اللقاح ضد اصابات المنتشرة من هييموفيلوس انفلونسة بي

PCV : اللقاح ضد بنيو موكوكو موحول

Men C : اللقاح ضد مينينغوكوكو C موحول

HB : اللقاح ضد التهاب الكبد نوع بي

MPRV: اللقاح الرباعي ضد الحارصان التهاب الغدة النكفية الحصبة الجدري المائي.

dTap : اللقاح ضد الخناق الكزاز السعال الديكي للرجال.

HPV : اللقاح ضد بابيللوما فيروس.

ملاحظة على الجدول:

ملاحظات على الجدول:

- 1 الشهر الثالث من الولادة يعني الزمن ما بين يوم الواحد و ستين من العمر حتى يوم التسعين؛ أو بعد الأسبوع الثامن و حتى الثاني عشر من العمر.
- 2 الأطفال المولودون من أمهات مصابات ب HbsAg اجابية يعطى اليهم في نفس الوقت خلال 12_24 ساعة بعد الولادة و في نقط مختلفة الجرعة الأولى من اللقاح HB .و جرعة من اممونوغلوبولين خاصة ضد التهاب الكبد نوع بي HBIG ممم دورة التلقيح تكمل بجرعة ثانية بعد 4 أسابيع و جرعة ثالثة بعد اتمام الأسبوع الثامن (يمكن أن تحصل مع دورة التلقيح العادي).
- 3 الجرعة الثانية من التلقيح MPRV في خلال العام السادس من العمر ستبداء في عام 2011 الى فئة المولودين في عام 2005 و حتى عام 2010 يتابع كما المعتاد اعطاء الجرعة الثانية من التلقيح MPR
- 4 برامج فعالة وتلقيح المراهقين الذين لم يصيبوا بمرض جذري المائي.
- 5 التلقيح ضد بنينوموكوكو المحول: برامج فعالة لتلقيح الأشخاص المعرضين بشكل كبير للإصابة؛ تلقيح الصغار المولودين حسب البرنامج المعين للإقليم.
- 6 اللقاح مجاني وهو عبارة عن جرعة واحدة موجهة الى ثلاثة فئات من العمر ثلاثة عشر أشهر؛ العام السادس؛ العام الخامس عشر
- 7 من عام 2008 بدأت حملة التلقيح العام للفتيات المولودات في عام 1996 و عام 1997 . الفتيات المولودات في السنوات اللاحقة سيدعون من أجل التلقيح ؛ دورة التلقيح تضمن ثلاثة جرعات (0 , 2 , 6 أشهر).
- 8 التلقيح المجاني عند حلول الخريف كما هي التعليمات الوزارية بشكل خاص للأشخاص المعرضين للمرض.

ملاحظة:

ننحذركم أن تتطلعوا على التعليمات الإقليمية و تعليمات وزارة الصحة بشأن التلقيح المجاني.

التلقيح عند الطفل درس بشكل مفصل لكي يصبح فعالا و بسيطا قصد حماية صحة الطفل مثلا هناك حقنة تحتوي على جرع مختلفة تحقن في مرة واحدة . احترام الزمن الذي يجب أن يلقح فيه الطفل مهم جدا؛ التأخر أو عدم احترام الجدول قد يشكل خطورة على الطفل الذي يعرض الى فترة من غير حماية.

1

الأطفال المولودون قبل الزمن المعين للولادة, و الذين هم تحت الوزن الطبيعي برنامج التلقيح لم يغير الا اذا كان هناك حالات خاصة (مثل: اعطاء جرعة التلقيح ضد التهاب الكبد نوع بي الى أطفال تحت وزن 2000 غرام)



التلقيح ضد شلل الأطفال

ما هو شلل الأطفال؟

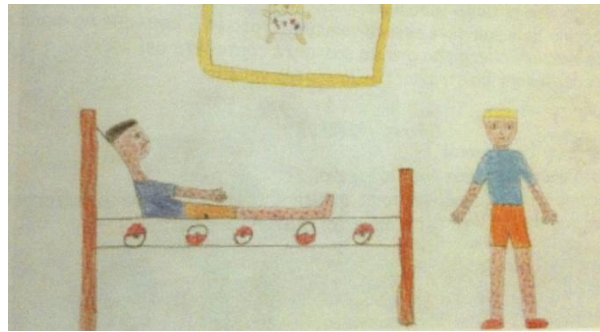
شلل الأطفال هو مرض معدي ناتج عن ثلاثة أنواع من الفيروس التي تدخل في الجسم غالبا عبر جهاز الهضم. هو مرض خطير لأنه في بعض الحالات يمكن أن يسبب الشلل الدائم للأطراف و أحيانا الموت.

للأسف ليس هناك علاج فعال و مفيد لهذا المرض بعد الاصابة؛ الحل الوحيد لتجنب مضاعفاته الخطيرة هو الحماية بواسطة التلقيح في ايطاليا قبل أن يصبح التلقيح اجباريا في عام 1966 ؛ كان هناك أكثر من 6000 حالة من شلل الأطفال في عام 1958 و حوالي 3000 في الستينات؛ آخر حالة سجلت في عام 1983 .

التلقيح الجماعي استطاع أن يكافح مرض شلل الأطفال في أغلب بلاد العالم؛ لكن المرض لا يزال قائما في بعض الدول في طريق التقدم.

إذا لم نستطيع مكافحة شلل الأطفال في جميع بلدان العالم يبقى ناقوس الخطر قائم و يمكن تسرب الفيروس .

و لذلك من المهم أن نلقيح أطفالنا ضد المرض .



التلقيح ضد شلل الأطفال:

الطعم ضد شلل الأطفال (يسمى أيضا "IPV – Salk") يحتوي على فيروس شلل الأطفال ميت (و غير فعال) و يحقن عبر العضل أو تحت الجلد. الدورة الكاملة للتلقيح ضد شلل الأطفال مؤلفة من 4 جرعات. هذا القاح (المقوى) هو فعال أكثر من الوصفة الأصلية. اللقاح موجود بشكل فردي أو مضاف الى تلقيح آخر.

؛ في بلدنا عوضا هذا النوع و الآن يستعمل Sabin في الأعوام السابقة كان يستعمل تلقيح يحتوي على فيروس حي ضعيف اسمه نوع آخر يحتوي على فيروس غير نشيط ؛ لأنه أكثر فعالية و لا يسبب مضاعفات خطيرة.

متى يؤجل التلقيح:

يجب أن تأجل التلقيح إذا كان هناك مرض حاد مع الحرارة أو مشاكل صحية عصبية.

متى لا يجب التلقيح:

لا يعطى اذا كانت هناك حساسية خطيرة عند الطفل ضد مواد يحتوي عليها التلقيح أو بعد تلقيح سابق .

المضاعفات:

هذا التلقيح يتحملة الجسم بشكل جيد و كأى مادة غريبة عنه يمكن أن يسبب حساسية في حالات نادرة.

التلقيح ضد الخناق و الكزاز

ما هو الخناق؟

الخناق هو مرض خطير جدا و هو مسبب من مادة تسمى (توسينة) ناتجة عن الجرثوم (كوريوباكتيريوم دفتيريوم) الذي ينتشر عبر اللعاب.

هذه المادة السامة (توسينة دفتيريكية) تسبب جروح خطيرة في مختلف الأعضاء و من بينها القلب؛ الكلية؛ الجهاز العصبي؛ فتؤلف في الأنف؛ الحلق؛ والحنجرة غشاء خاص و تسبب شلل لسان الحلق الذي يؤدي الى الخناق.حوالي 5 الى 10 حالات على 100 يمكن أن تسبب الموت و لو كانت معالجة بشكل جيد.

في ايطاليا في بداية عام 1900 كان هناك حوالي 20الى-30 ألف حالة في الخناق و حوالي 1600 وفاة.

في عام 1939 أصبح التلقيح اجباريا ضد الخناق وهكذا انخفض بشكل تدريجي عدد المصابين؛ آخر حالة موت سجلت عام 1991 و قد كانت طفلة غير ملقحة.

خلال الأعوام الأخيرة في أوروبا الشرقية و لعدم وجود حملات التلقيح باصرار سجلت حالات كثيرة من الخناق.



ما هو الكزاز؟

الكزاز هو مرض خطير جدا و هو مسبب من مادة (توسينة) ناتجة عن جرثوم (كلوستريديوم تيتاني) التي تدخل في جسم الإنسان عبر الجروح. هذه المادة (توسينة تيتانيكية) تسبب تقلص عضلي قوي جدا الذي يمكن أن يؤدي الى الموت عندما تصاب عضلات الصدر. في جميع الحالات ورغم وجود العلاج؛ هذا المرض يتطلب الدخول الى المستشفى لزم من طويل غالبا في قسم الإنعاش.

في عام 1968 أصبح التلقيح ضد الكزاز و الخناق اجباريا على الأطفال المولودين منذ عام 1968.

كل عام في ايطاليا يصاب بالكزاز حوالي مئة شخص غير ملقحين سابقا.

التلقيح ضد الخناق و الكزاز:

التلقيح ضد الخناق و الكزاز يحضر بعد أن يحول بشكل مناسب الى (توسينة تيتانيكا و دفتيريكا) لكي لا تشكل خطرا على الجسم بل لتنشيط مناعته ضد هذه الأمراض.

التلقيح يمنح عبر حقنة عضلية . هذا التقيح موجود أيضا بشكل مشترك مع تلقيح آخر كالسعال الديكي، شلل الأطفال، اموفيلو، التهاب الكبد نوع بي، الخ..

متى يؤجل التلقيح:

يجب تأجيل التلقيح اذا كان هناك مرض حاد مع الحرارة أو مشاكل صحية عصبية.

متى لا يجب التلقيح:

ليس هناك أحوال خاصة تمنع اجراء التلقيح باستثناء مشاكل الحساسية ظهرت عبر تلقيح سابق . يمكن أيضا تلقيح المرأة الحامل.

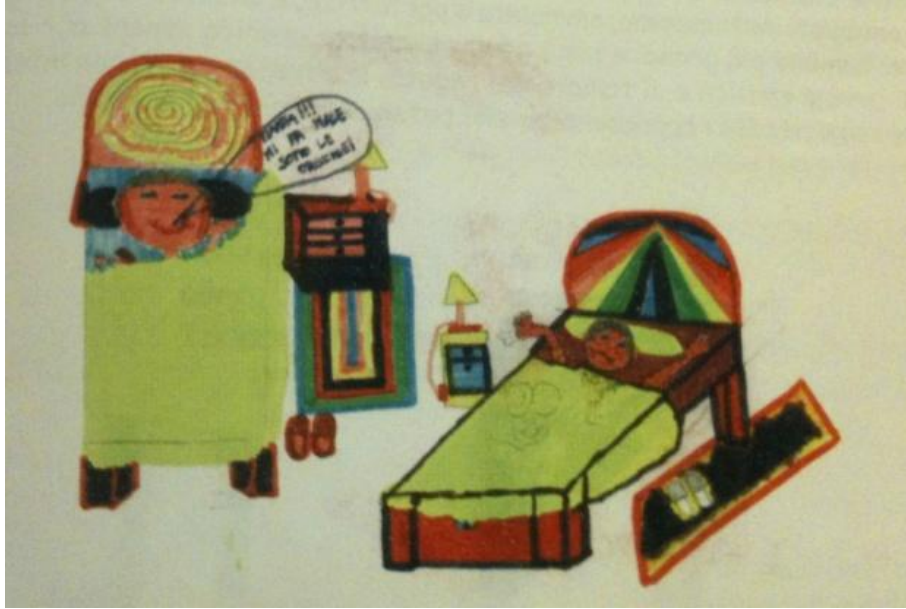
المضاعفات:

التلقيح يتحملة الجسم بشكل جيد و ليس له مضاعفات.

لكن يمكن أن تظهر خلال 48 الساعات الأولى مضاعفات كهيّاج خفيف في مكان الحقنة. كالإحمرار, الألم, الورم, مع ارتفاع قليل من الحرارة.

عند الكبار يمكن أن تظهر مضاعفات مثل التهابات فالجهاز العصبي و خاصة الأشخاص الذين يتعرضون لجرعات اضافية ؛ لذلك يجب دائما اصطحاب دفتر التلقيح لتجنب أخذ جرعات غير ضرورية و اللجوء بعدها الى الإسعاف.

كأي مادة غريبة عن الجسم ربما تسبب أحيانا مضاعفات كالحساسية.



التلقيح ضد التهاب الكبد نوع بي

ما هو التهاب الكبد نوع بي؟

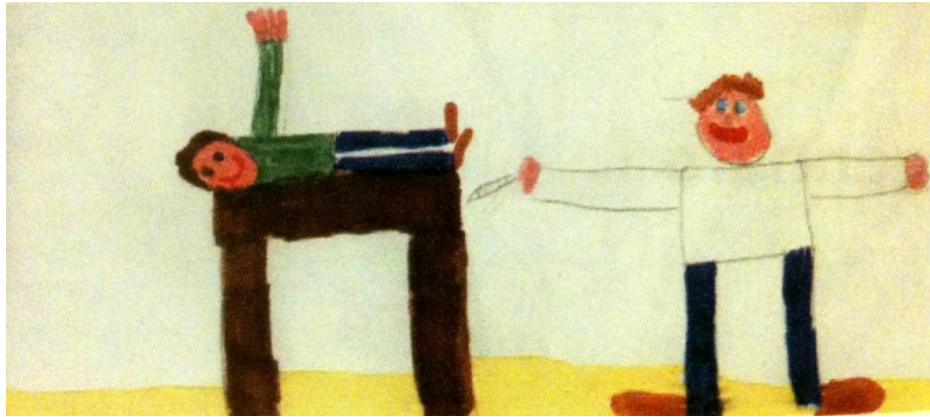
التهاب الكبد نوع بي هو مرض معدي يصيب الكبد قد ينقله أشخاص مصابون أو حاملون سالمون للفيروس ويدخل في جسم الإنسان عبر السوائل الحية المعدية (الدم ومشتقاته و فرازات عضوية تحتوي على الدم ؛ على المنوى؛ مخاط المهبل). هذا المرض يظهر بعد حضانة تتراوح ما بين (45-160 يوم الوسط 120) ويتجلى بأشكال عديدة 65-70% لا تظهر أي أعراض .

من المعتاد في الأطفال الصغار أن نلاحظ مرض خفيف مع توقع عام ؛ ضعف؛ آلام في المفاصل ؛ الغثيان؛ القيء؛ حرارة مع يرقان أو بدونه (اللون الأصفر للجلد و العيون).

نادرا و خصوصا عند الأشخاص البالغين المرض الحاد يمكن أن يسبب الموت.

المسألة المهمة في التهاب الكبد نوع بي مرض مزمن و ذلك يحدث بشكل مختلف حسب عمر المريض : هذا المرض المزمن يصيب حوالي 80% من الأطفال الذين يصابون بالفيروس عند الولادة من أم مريضة أو حاملة سليمة و الإصابة تقل عند الأطفال الكبار و البالغين بنسبة 10% ؛ التهاب الكبد المزمن يمكن أن يشكل خطرا فيتحول الى سرطان و تشمع الكبد. الأفراد المصابون بهذا المرض المزمن يمكن أن يصبحوا مصدر عدوى للآخرين.

التلقيح ضد التهاب الكبد نوع بي حاليا مؤلف من جزء من الفيروس محضر في المختبر عبر عمليات دقيقة في علم الجينات وهكذا الفيروس لا يستطيع أن يسبب المرض و لكنه قادر على تقوية المناعة ضد المرض . التلقيح فعال جدا (عند الأطفال أكثر من البالغين) و هو يعطي حماية لزمّن طويل . دورة التلقيح مؤلفة من ثلاثة جرعات ؛ هناك جدول خاص للأطفال المولودين من أمهات حاملات للفيروس . التلقيح يمنح بحقنة عبر العضلة و هو اجباري في ايطاليا على كل المولودين عام 1991 و يقدم مجانيا الى اجابي) وهم متعرضون بشكل خاص الى هذا المرض. HBsAg الأطباء ؛ الممرضين أو أشخاص يعيشون مع حاملين الفيروس



متى يمكن التأجيل:

يجب أن يؤجل هذا التلقيح اذا كان هناك مرض حاد مع حرارة و توقع بشكل عام.

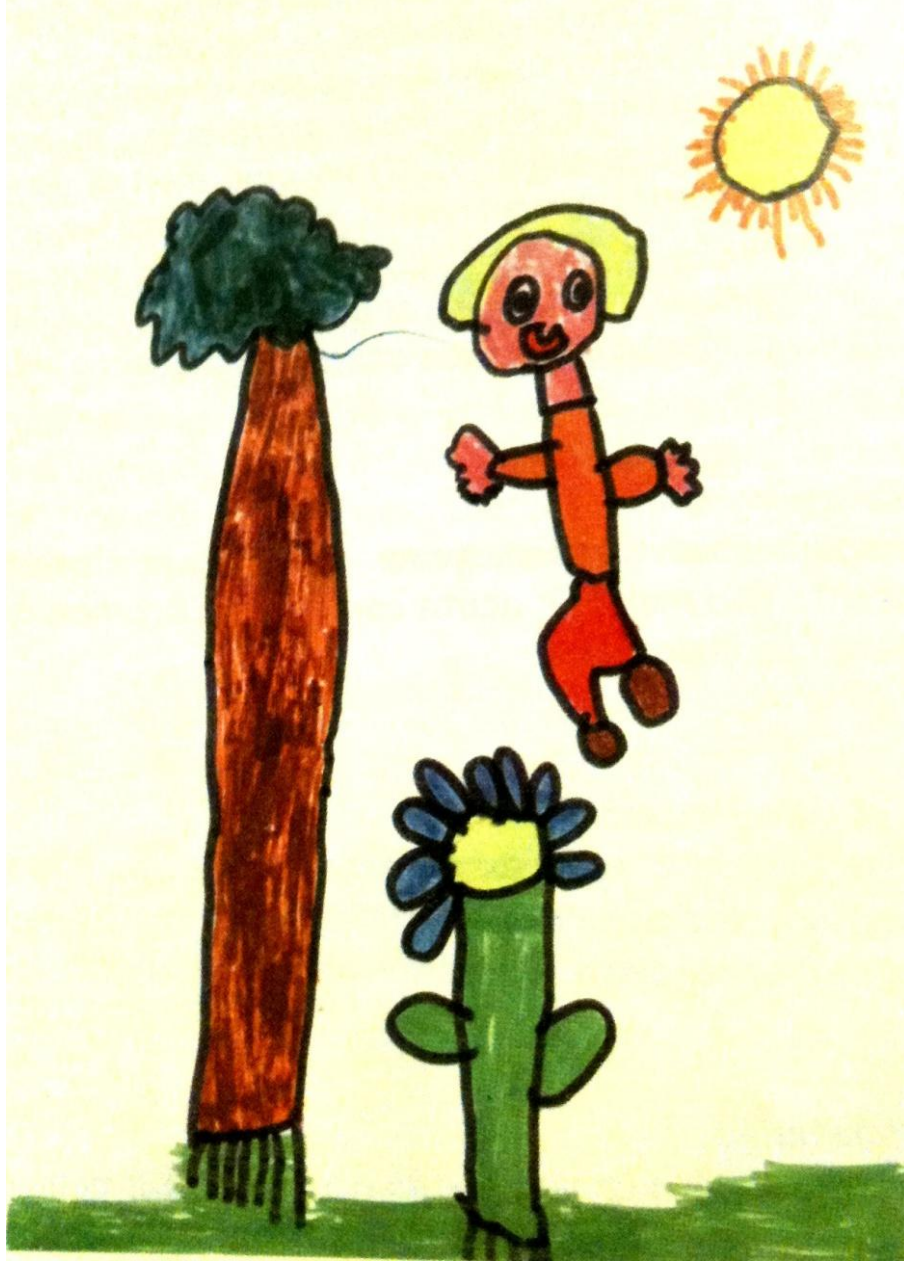
متى لا يمكن التلقيح:

لا يجب أن يمنح الى الأشخاص المصابون بحساسية قوية ضد المواد المكونة للقاح ذاته (كخميرة البيرة)أو ضد اللقاح ذاته.

المضاعفات:

هذا اللقاح يتحمل بشكل جيد, في مكان الحقنة يمكن أن يظهر ألم؛ احمرار؛ ورم

خفيف.بينما المضاعفات بصفة عامة هي نادرة: حرارة خفيفة وآلام الرأس؛ الغثيان؛الدوخة؛آلام عضليّةو على المفاصل بشكل معتدل وليست طويلة؛ أحيانا يصاب المراهقون و البالغون بالتهاب الأعصاب بشكل نادر جدا. التلقيح هو مادة غريبة عن الجسم الإنساني اذن يمكن أن يسبب حساسية.



التلقيح ضد السعال الديكي

ما هو السعال الديكي؟

السعال الديكي مرض معدي ناتج عن جرثوم (بورديتلا برتوسيس) التي تنتشر عبر الهواء وتظهر عبر الوباء كل 3-4 سنوات. العلامات الأولى هي شبيهة بالزكام البسيط؛ توغ؛ ضعف؛ ارتفاع خفيف للحرارة؛ العطس مع السعال خصوصا في الليل. هذه العلامات تدوم حوالي 1 إلى 2 اسبوعين. بعد ذلك تظهر نوبة السعال الديكي؛ ولذلك هو معروف بسعال التشنج؛ أو الحماري؛ أو الكلب.

كل نوبة مؤلفة من سلسلة من السعال؛ سريعة وخانقة التي تجعل التنفس صعب وتنتهي بالصراخ عند دخول الهواء في الرئة. دائما النوبة تسبب القي وهذا يجعل تغذية الطفل صعبة. هذه المرحلة تدوم حوالي 4 إلى 6 أسابيع وتتابع بمرحلة النقاهة التي تدوم بعض الأسابيع مصحوبة بالسعال الخفيف.

عادة الإصابة بالسعال الديكي ليست خطيرة ولكن أحيانا قد تسبب مضاعفات كالتهاب الحلق؛ الرئة؛ التشنج الذي قد يضرر الدماغ. المرض خطير جدا في العام الأول من عمر الطفل الصغير أو الرضيع لأنه يسبب خلال نوبة السعال اختناق و صعوبة في التنفس مما يجعل الدخول الى المستشفى فوريا.

في الأطفال الصغار يمكن أن تحدث مضاعفات دماغية التي يمكن أن تسبب ضرر أبدي وفي الحالات الخطيرة الموت.



في أي عمر السعال الديكي يمكن أن يؤدي الى ازعاج كبير للأطفال بسبب نوبة السعال التي تمنع الطفل من اللعب والحركة وتعرقل التغذية و النوم ليلا.

التلقيح ضد السعال الديكي:

هذا التلقيح يسمى (بدون خلايا) لأنه مؤلف فقط من بعض أجزاء الجرثوم المصفى ويمنح بحقنة عبر العضلة مع لقاحات أخرى مجتمعة في حقنة واحدة؛ ولإتمام الدورة يجب التلقيح بإستدعاء في العام الخامس أو السادس و الرابع عشر من العمر. التلقيح يجب أن يبدأ منذ الشهر الثالث من العمر حتى يمنح مناعة في السنة الأولى للطفل التي هي الفترة الخطيرة للتعرض لهذا المرض.

متى يمكن التأجيل:

يجب أن تأجل التلقيح اذا كان الشخص مصاب بمرض حاد مع الحرارة أو في حالة أمراض عصبية مجهولة الأسباب. يجب على الطبيب الملقح أن يختار تلقيح الطفل أو عدمه حسب تشخيصه.

متى لم يجب التلقيح :

اذا كان الطفل مصاب بشكل خطير بمرض في الجهاز العصبي الذي يمكن أن يسوأ؛ الطبيب يقوم بتشخيص كل حالة و يقرر ما اذا كان التلقيح لازما أم لا.

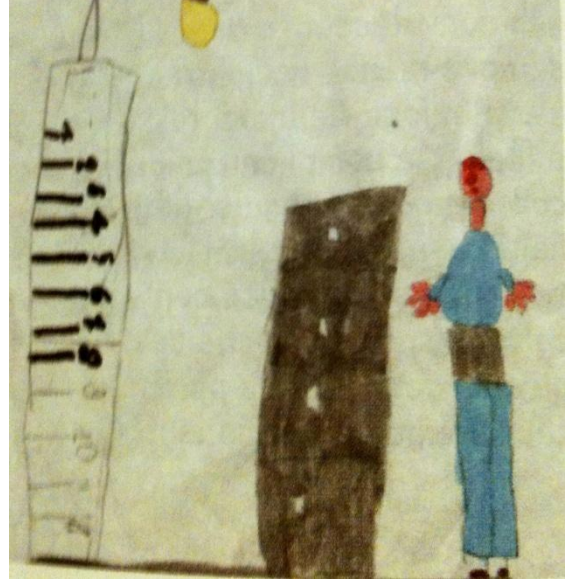
التلقيح يمكن أن يمنح الى الأطفال المصابون سابقا بالتشنج الحراري. من المهم مراقبة ظهور الحرارة ؛ لا يمكن تلقيح الأفراد الذين عندهم حساسية خطيرة ضد المواد المكونة للقاح أو مضاعفات ضد اللقاح بذاته.

المضاعفات:

في مكان الحقنة يمكن مشاهدة: احمرار؛ ورم؛ ألم؛ خلال 24-48 ساعة بعد الحقنة وهي عادة خفيفة و عابرة.

في اليومين الأولين بعد الحقنة يمكن ظهور حرارة(من المعتاد خفيفة و نادرا عالية)بكاء مستمر لمدة 3 ساعات تقريبا؛ هيجان؛ نعاس. هذه الآثار العامة هي عابرة و تلاحظ نادرا في القاح بدون خلايا.

أصبحت المضاعفات الخطيرة (كالضعف العام؛ التشنج العضلي) نادرة مع اللقاح بدون خلايا المستعمل حاليا؛ هذه المضاعفات لا تترك أثرا عل الجسم ولكن على الطبيب الملقح أن يشخص كل حالة لكي يتابع التلقيح ضد السعال الديكي. كأي مادة غريبة عن الجسم هذا التلقيح يمكن أن يسبب الحساسية.



التلقيح ضد هموفيلوس انفلونسة نوع بي.

ما هو هموفيلوس انفلونسة نوع بي؟:

من الخطأ اعتبار هذا الجرثوم مثل الفيروس الذي يسبب الإنفلونسا؛ ولذلك منذ الآن سنطلق عليه اسم اموفيلو يوجد غالبا في الحلق؛ أو في الأنف؛ حيث لا يسبب أي ازعاج, وهو ينتقل من شخص الى آخر عبر الهواء.

كل الأطفال في عمر 5-6 سنوات تقريبا يحدث لهم الإتصال مع جرثوم اموفيلو؛ وعادة لا يسبب أي ازعاج وأجسامهم تنمي مناعة ضد هذا الجرثوم. غير أنه في بعض الحالات الأموفيلو لا يقتصر علي توقفه في الحلق؛ ولكن يستطيع أن يصل الى الدم و عبر ذلك يتوقف في أعضاء أخرى مسببا أمراض خطيرة؛ كالتهاب السحايا الدماغية؛ وهذا المرض خطير دائما و يمكن أن يعطي مضاعفات دائمة وهي: نوبات التشنج العضلي؛ الطرش؛ الشلل الخطير على الأطراف؛ التأخر العقلي.



الأموفيلو يمكن أن يسبب نادرا التهاب الحنجرة(التهاب القصبات الرئوية العليا مع شعور بالإختناق)و تلوث الدم.

هذه الأمراض تسمى (أنواع معتدية) و هي تصيب دائما الأطفال تحت 5 أعوام من العمر.

و هناك خطر أكبر على لأطفال الذين يدرسون.

التلقيح ضد اموفيلو:

هذا التلقيح يمثل الطريقة الوحيدة للحماية ضد العدوى.

وهو يحتوي على جزء من الجرثوم متصل بالبروتين قادر على حماية الطفل في بعضعة أشهر من العمر. وله فعالية جيدة ضد المرض. الأطفال السالمون الحاملون بعد اصابتهم يصبحون مصدرا لنشر العدوى.

هو يمنح بحقنة عبر العضلة وموجود بشكل وحيد أو مشترك مع اللقاحات الأخرى.

عدد الجرعات الأزمة تتبع عمر الطفل وذلك يعني ثلاث جرعات في العام الأول ؛ وبعد ذلك جرعة واحدة.

متى يجب تأجيل التلقيح:

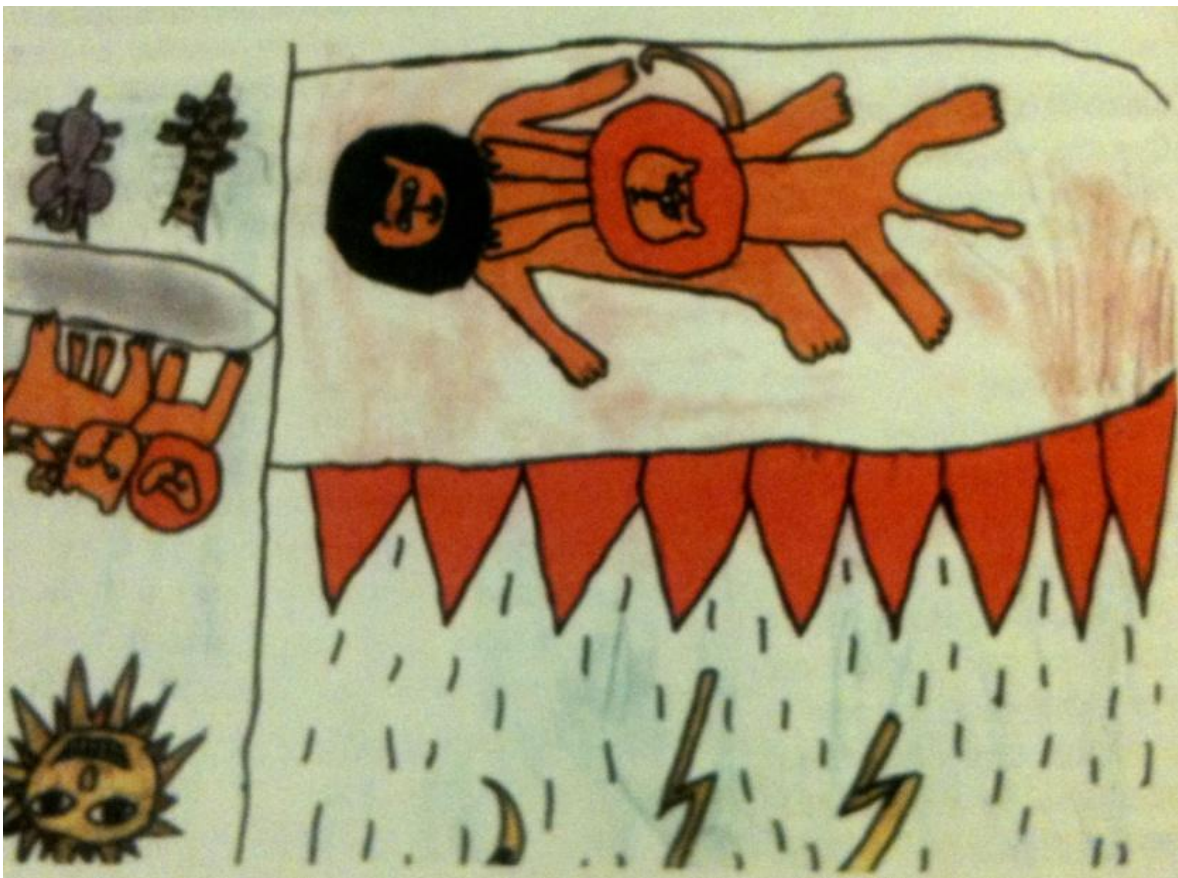
إذا كان هناك مرض حاد مع الحرارة.

متى لا يجب التلقيح:

ليس هناك حالات طبية تمنع التلقيح ما عدا بعض المضاعفات كالحساسية الخطيرة ضد المواد المكونة للقاح أو ضد تلقيح سابق.

المضاعفات:

في مكان الحقنة يمكن ملاحظة ألم؛ ورم؛ احمرار؛ وهي أثار خفيفة وتدوم قليلا. هناك علامات عامة مثل الحرارة التي لا تبلغ أكثر من 38,5 مع هيجان و؛نعاس. كأي مادة غريبة عن الجسم يمكن في حالات استثنائية أن تسبب حساسية.



البرنامج الوطني لمكافحة الحرصان والحصبة الوراثية.

الحرصان هو مرض يمكن مكافحته عبر تلقيح جميع الأطفال في إيطاليا انتشرت مجموعة من أمراض الطفولة كشلل الأطفال؛ الخناق؛ مرض الجدري وتم القضاء عليها عبر التلقيح.

رغم ذلك هناك وباء يصيب الأطفال والشباب غير الملقحين. آخر وباء كبير سجل في عام 2002 عدد المصابين بلغ 40000 والأموات 6.

قد يصاب اقليمنا بوباء رغم أن التلقيح في مراكزنا الصحية بلغة درجة عالية. لكنه ليس عاما لأنه لا يزال منخفضا في بعض المراكز وبعض الأقاليم القريبة التي تعاني من نفس المشكل..

في إيطاليا يعتبر مرض الحرصان والحصبة الوراثية من الأهداف الرئيسية التي يجب مكافحتها عبر التلقيح. من 2003 تكتلت مجهودات الأقاليم والمحافظات؛ وزارة الصحة؛ المعهد العالي للصحة و ممثلين عالم الطفولة للقضاء على هذه الأمراض عبر برنامج وطني و هدفه الرئيسي هو تجنب موت الأطفال أو ولادتهم مع تشوه الخلقة بسبب الحصبة المأخوذة من الأم خلال الحمل.

مؤخرا طرح من طرف وزارة الصحة برنامج وطني من 2010 الى 2015 لتجنب الحرصان و الحصبة الوراثية للأطفال.

في اقليمنا التلقيح ضد الحرصان و الحصبة الوراثية والتهاب الغدة النكفية يمنح الى الأطفال البالغين 14 شهرا و جرعة ثانية في السنة السادسة من العمر.

-المراهقين و البالغين غير الملقحين.

في الأعوام الأخيرة قام اقليمنا بإجراءات و عمليات لنجاح هذا البرنامج؛ فكون جدولا للتلقيح الإلكتروني عبر الحسب؛ و عمل على تكوين الأطر العاملة في ميدان الصحة لرفع مستوى المراقبة و الحرص على عدم انتشار هذه الأمراض ؛ كما دعم كل هذا ببرامج وثائقية و حملات اعلامية لمكافحته.

في اقليمنا التطعيم ضد الحرصان والحصبة الوراثية والتهاب الغدة النكفية تقدم الى:

-الى الأطفال البالغين 14 شهرا من العمر و جرعة ثانية في السنة السادسة من العمر.

-المراهقين و البالغين الذين ليس عندهم المناعة.



التلقيح (الثلاثي) ضد الحصبة؛ التهاب الغدة النكفية (MPR) والتلقيح (الرباعي) ضد الحصبة؛ التهاب الغدة النكفية؛ وجدي الماء (MPRV)

إضافة إلى التلقيح المعروف (الثلاثي) ضد الحصبة؛ التهاب الغدة النكفية؛ هناك أيضا لقاح آخر يسمى (الرباعي) الذي يحتوي على جرعة ضد الحصبة؛ التهاب الغدة النكفية؛ إضافة إلى جدي الماء.

هذا التلقيح مؤلف من اشتراك ثلاثة أو أربع أنواع من الفيروس في نفس الأنبوبة بعد تغيرات مناسبة تجعلهم غير قادرين على تسبب المرض بل على إعطاء مناعة فعالة ضده..

ينصح استعمال اللقاح (الثلاثي) أو (الرباعي) للأسباب التالية:

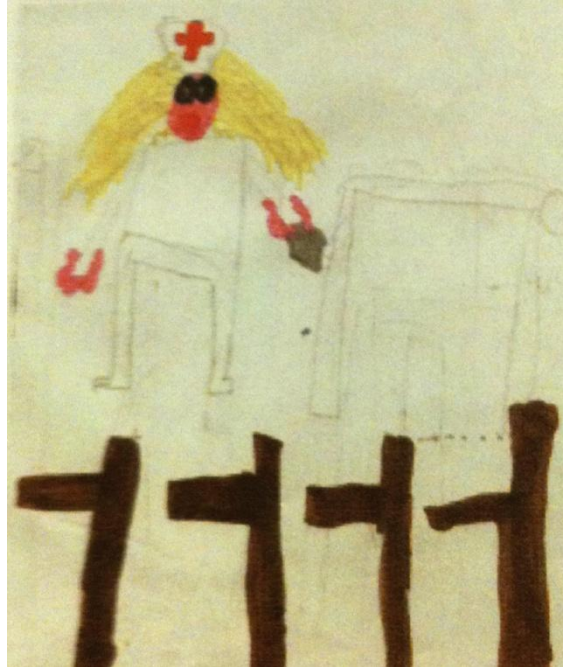
- مفيد للطفل لأنه يلقح ضد ثلاثة أمراض بحقنة واحدة.
- مفيد للسكان لأنه يمنع انتشار الفيروس وذلك يعني حماية بشكل غير مباشر للأطفال البالغين.

التلقيح يمنح في القسم الأعلى من الذراع بحقنة تحت الجلد.

ننصح بالتلقيح المشترك لكل المولودين البالغين سنة من العمر. من أجل اكمال فعالية المناعة يجب إعطاء جرعة ثانية في السنة السادسة من العمر. ليس هناك ضرر على الطفل إذا لقيح ضد أمراض أخرى في نفس الوقت.

اللقاح المشترك يمكن أن يمنح أيضا إلى أفراد قد أصيبوا بهذه الأنواع من الأمراض سابقا (وربما لا يعلمون بذلك؛ كما يحدث غالبا في الحصبة والتهاب الغدة النكفية) أو أنهم لقحو ضد احداها.

الاحتياطات وموانع الإستعمال والأعراض الجانبية لهذا التلقيح هي نفسها التي تتواجد في اللقاح الآخر



التلقيح ضد الحصان

ما هو الحصان؟

الحصان هو مرض معدٍ جداً وهوائج عن فيروس ينتشر عبر الهواء بواسطة الأنف والحلق. العلامات الأولى لهذا المرض هي الحرارة المرتفعة؛ السعال المستمر؛ التهاب الأنف والملتحمة وطفح جلدي الذي يسمى (ازانتيميا).

يظهر الطفل عياءاً كبيراً ولهذا يعتبر الحصان من أخطر الأمراض المعدية في الطفولة بسبب علاماته الحادة ومضاعفاته الخطيرة؛ (وهي التهاب الأذن؛ الحنجرة؛ القصبات؛ الرئة؛ هبوط عدد البياسترين؛ نوبات التشنج؛ وخصوصاً التهاب الدماغ). ونسبة هذه الإصابة هي حوالي حالة كل 1000 إلى 3000 مصاب بالحصان وهي مؤلفة من التهاب خطير على الدماغ الذي يسبب الموت في حوالي 15% أو يترك مضاعفات خطيرة مزمنة لحوالي 40% وهي: نوبات التشنج؛ الطرش؛ والتأخر العقلي.

نادراً ما يمكن ظهور تأثيرات سلبية على الجهاز العصبي قد تظهر لاحقاً بعد 5 سنوات إلى 15 سنة بعد الإصابة بفيروس الحصان (التهاب الدماغ العام المتحجر).



التلقيح ضد الحصان:

هو مؤلف من فيروس الحصان حي غير قوي قادراً على إعطاء المناعة ضد المرض بدون تسببيه.

التلقيح ضد الحصان يمكن إجرائه في نفس الوقت مع التلقيح ضد الحصبة؛ الغدة النكفية؛ وجذري الماء (الثلاثي؛ أو الرباعي): التلقيح يمنح بحقنة تحت الجلد في القسم الأعلى من الذراع.

يجب تلقيح الطفل ضد مرض الحصان بعد بلوغ سنة من العمر .

التلقيح هو فعال جداً حيث يسبب تقوية المناعة لـ 95% من الأطفال الملقحين وهذه النسبة ترتفع أكثر بعد الجرعة الثانية.

المناعة تظهر بعد 7 إلى 10 أيام من التلقيح؛ إذا استطعنا تشخيص الحصان قبل 3 أيام نستطيع مكافحته بالتلقيح ذاته.

متى يمكن التأجيل:

الظروف التي تجبرنا على التأجيل هي:

- المرض الحاد مع الحرارة.
- إذا كان قد نقل إليه سابقاً: الدم؛ امونوكلوبولين؛ بلازما؛ أو أي مادة يمكن أن تعرقل استجابة الجسم للمناعة.
- إذا كان الطفل قد لقح حديثاً بتلقيح يحتوي على فيروس حي.

متى لا يجب التلقيح:

-عند وجود نقص خطير في جهاز المناعة بواسطة مرض أو استعمال بعض الأدوية.

-حساسية خطيرة ضد محتويات اللقاح (نيوميشينا؛ جيلاتينا) أو ضد جرعات سابقة من اللقاح ذاته.

المضاعفات:

التلقيح ضد الحصان يتحملة الجسم بشكل جيد المضاعفات الناتجة عن اللقاح لا تظهر بشكل مستمر .

ربما نلاحظ بعض المضاعفات (احمرار؛ ورم) في مكان الحقنة.

بعد 7 إلى 14 أيام من التلقيح يمكن أن ترتفع الحرارة بشكل بسيط ولا يدوم أكثر من يومين أو ثلاثة؛ في بعض الحالات 5-15% يمكن أن تصل الحرارة إلى 39 درجة. وربما أن يظهر زكام بسيط أو علامات شبيهة بالحصان ولكن بشكل خفيف مع ظهور البقع الحمراء على الجلد؛ سعال؛ واحمرار العيون لمدة قصيرة التي تختفي بشكل سريع وفوري؛ وهي غير معدية ولا تسبب مضاعفات.

المضاعفات السيئة:

هبوط عدد الببسترين الذي قد يتحسن بسرعة؛ بينما المرض يمكن أن يسبب مضاعفات خطيرة ودائمة.

هذا اللقاح كأى مادة غريبة عن الجسم يمكن أن يسبب حساسية.

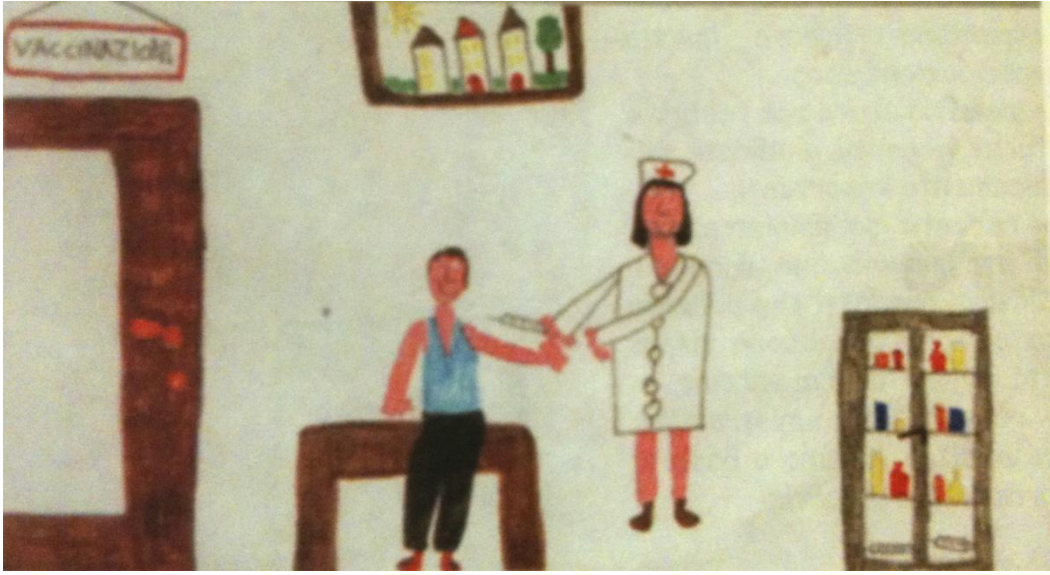
التلقيح ضد الحصبة

ما هي الحصبة؟

الحصبة هي مرض معدي ناتج عن فيروس الذي ينتشر عبر الهواء.

إذا أصيب الطفل بالمرض بعد الولادة؛ فالحصبة تظهر كمرض خفيف مع حرارة خفيفة؛ ورم الغدد الليمفاوية (وخاصة في الرقبة والعنق)؛ مع طفح جلدي خفيف (احمرار) لمدة قليلة. أحيانا يمكن ملاحظة نزيف جلدي خفيف عند المراهقون و البالغون؛ وخصوصا عند الفتيات. كما نلاحظ أن المضاعفات الخطيرة هي نادرة.

الحصبة هي مرض معدي وخطير إذا أصاب المرأة الحامل للمرة الأولى. في هذه الحالة هناك احتمال أكبر أن الفيروس يصل إلى الوليد عبر المشيمة وبذلك يسبب أضرارا خطيرة : الإجهاض؛ تشوه وراثي خطير للقلب؛ للدماغ؛ للعيون؛ للأذنين (الطرش).



التلقيح ضد الحصبة:

التلقيح ضد الحصبة هو مكون من فيروس الحصبة الحي الغير قوي حتى يكون قادر على تقوية مناعة الجسم بدون تسبب المرض. التلقيح ضد الحصبة يمكن أن يمنح بشكل وحيد أو مع اللقاح (الثلاثي؛ الرباعي)؛ يمنح بشكل حقنة واحدة تحت الجلد في القسم الأعلى من الذراع.

يجب اجراء التلقيح ضد الحصبة الى كل الأطفال بعد بلوغ السنة الأولى من العمر. وبالنسبة للنساء بدون المناعة ضد الحصبة؛ النساء الحوامل أو المقبلات على الحمل فتلقيحهن ضروري و مؤكد.

ومن المستحسن تلقيح الذكور أيضا لمنع انتشار الفيروس .

متى يمكن التأجيل:

- مرض حاد مع الحرارة.
- نقل حديث للدم ومنح امونوكلوبولين؛ بلاذمه أو مواد يمكن أن تعرقل استجابة الجسم للتلقيح.
- اجراء حديث لتلقيح يحتوي فيروس حي.

متى لا يجب التلقيح:

-تشوه خطير لجهاز المناعة بعد مرض أو تعاطي الأدوية.

حساسية خطيرة ضد عناصر المكونة للقاح (نيوميشينا؛ جيلاتينا)أو اجراء تلقيح سابق

المضاعفات:

اللقاح ضد الحصبة الوحيد أو المشترك يتحملة الجسم بشكل جيد. في بعض الأحيان يمكن ظهور الحرارة الخفيفة بنسبة 5الى-15% من الأطفال؛ بعض البقع على الجلد؛ ورم الغدد الليمفية في العنق خلال 5الى-12 يوم بعد التلقيح.

يمكن ظهور آلام خفيفة في المفاصل عند المراهقات و النساء بعد التلقيح لمدة أسبوع الى 3 أسابيع لكن هذا يحدث نادرا عند الأطفال .

كأي مادة غريبة عن الجسم يمكن أن تسبب حساسية .



التلقيح ضد التهاب الغدة النكفية

ما هو التهاب الغدة النكفية؟

التهاب الغدة النكفية يسمى أيضا (أوريكيوني) هو مرض معدي ناتج عن فيروس ينتشر عبر الهواء. غالبا ما يظهر هذا المرض على شكل انتفاخ جانبي للأذنين و أحيانا قد يصيب هذا الإنتفاخ أذن واحدة. كما يمكن أن تتضخم الغدد اللعابية الأخرى مصحوبة بالآلام الرأس ؛ حرارة عالية و آلام البطن .

هذا المرض له مضاعفات خطيرة على كل الأشخاص الذين قد يصابوا به كالتهاب السحايا و الدماغ؛ضرر جهاز السمع؛التهاب البنكرياس؛ لكن اذا أصيب به الأشخاص بعد البلوغ فله عواقب كالتهاب الخصية عند الذكر و البويضة عند المرأة وهذا قد يسبب العقم.



التلقيح ضد التهاب الغدة النكفية:

هو مكون من فيروس حي غير قوي لذلك هو قادر على تقوية مناعة الجسم بدون تسبب المرض.

التلقيح ضد التهاب الغدة النكفية يمنح باللقاح (الثلاثي؛ الرباعي) ضد الحصبة وجذري الماء. في كل الحالتين يمنح عن طريق حقنة واحدة تحت الجلد في القسم العالي من الذراع.

و غالبا يمنح للأطفال البالغين السنة من العمر. هذا التلقيح بمنح لكل فئات العمر و تلقيح الأفراد الذين عندهم مناعة (لتلقيح سابق أو بعد الشفاء من المرض ذاته) يتحملة الجسم بشكل جيد.

متى يمكن التأجيل:

- المرض الحاد مع الحرارة.
- نقل الدم؛ بلازمة أو اعطاء امونوكلوبولين أو أي مادة يمكن أن تعرقل مناعة الجسم.
- تلقيح حديث مكون من فيروس حي.

متى لا يجب التلقيح:

لا يمكن التلقيح في الحالات التالية:

خلل خطير على جهاز المناعة ناتج عن الأمراض أو تعاطي الدوية.

حساسية خطيرة على مكونات القاح (نيوميشينا؛ جيلاتينا) أو على اللقاح ذاته.

المضاعفات:

هي نادرة فعلا؛ ويمكن أن يلاحظ انتفاخ خفيف على الغدة النكفية مع وجود الحرارة ؛ التهاب السحايا بدون مضاعفات خطيرة. كأي مادة غريبة عن الجسم يمكن أن تسبب حساسية.



التلقيح ضد جدري الماء

ما هو جدري الماء؟

جدري الماء هو مرض معدي جدا؛ وهو ناتج عن فيروس ينتشر عبر الإتصال المباشر لجروح الجلد أو عبر الجهاز التنفسي. وغالبا يظهر مع حرارة خفيفة؛ وتوعك عام؛ وطفوح جلدي معروف وهو عبارة من انتفاخات صغيرة ذات اللون الوردي التي تظهر بشكل متوالي خلال 3 إلى 4 أيام على الصدر؛ الوجه الأطراف؛ وأيضا في الفم؛ الشرج؛ المهبل؛ والأذنين.

هذه الإنتفاخات تسبب الحك الشديد وهي تتحول الى نقطة صغيرة مليئة بسائل شفاف؛ وبعد ذلك الى قشرات التي تسقط بعد مدة قليلة وفي بعض الحالات يمكن أن يكون هناك سعال قوي.

المضاعفات الخطيرة لهذا المرض هي نادرة عند الطفل؛ أما اذا أصيبت الأم الحامل به في بداية الحمل يمكن أن يحدث تشوه للمولود (إصابة العيون؛ الأطراف؛ وتأخر عقلي)؛ أما اذا أصيبت في الأيام الأخيرة من الحمل فالمضاعفات هي أخطر و قد تؤدي الى موت الأم و الطفل.

لجدري الماء مضاعفات خطيرة على الرئة و الجهاز العصبي وخاصة على الأفراد الذين يعانون من تشوه بجهاز المناعة؛ لكن عند المراهقين و البالغين هذه المضاعفات هي نادرة

في 15 حالة بالمئة يمكن ظهور المرض لكن بشكل متأخر (هربس زoster) لأن الفيروس يستقر في الجهاز العصبي وتزداد الحالة خطرا مع تقدم العمر.

التلقيح ضد جدري الماء:

هو مكون من فيروس حي غير قوي يمنح بعد بلوغ السنة من العمر بشكل وحيد أو مشترك مع اللقاح ضد الحصان؛ الغدة النكفية؛ والحصبة (التلقيح الرباعي). في اقليمنا التلقيح ضد جدري الماء يقدم الى المولودين؛ الى المراهقين الذين لم يصابوا بالجدري سابقا و الى البالغين الذين هم على خطر. التلقيح يمنح بحقنة تحت الجلد وهو مؤلف من جرعتين.

متى يمكن التأجيل:

- مرض حاد مع الحرارة.
- نقل حديث للدم (بلازما) أو اعطاء ايمونوكلوبولين؛ أو أي مادة يمكن أن تعرقل مناعة الجسم.
- تلقيح حديث يحتوي على فيروس حي غير قوي .

متى لا يجب التلقيح:

التلقيح لا يجب أن يمنح في الحالات التالية:

- نقص خطير في جهاز المناعة ناتج عن الأمراض أو استعمال الأدوية.
- وجود حساسية خطيرة ضد المواد المكونة للقاح أو ضد اللقاح ذاته.

المضاعفات:

يتحمل الجسم بشكل جيد التلقيح ضد جدري الماء ومضاعفاته غالبا خفيفة و هي عبارة عن احمرار مع ورم في مكان الحقنة وبعد فترة ما بين 6 إلى 12 يوما يمكن ظهور حرارة بسيطة لكن في بعض الحالات قد تصل الى 39 درجة ؛ كما يمكن ظهور طفح جلدي خطير (5 إلى 15%) قد يشكل مصدرا للعدوى.

هذا التلقيح هو كأي مادة غريبة عن الجسم يمكن يسبب حساسية.

التلقيح ضد بنيموكوكو (ستربتوكوكوس بنيمونيه).

ما هو البنيموكوكو؟

البنيموكوكو هو جرثوم منتشر جدا ويمكن أن يكون الشخص حاملا للجرثوم دون أن تظهر أي علامة . هذا الجرثوم يعيش في الحنجرة؛ والأنف عند الأطفال و البالغين. وهو ينتقل من فرد الى آخر عبر الجهاز التنفسي أو بالاتصال المقرب.

هناك أنواع كثيرة و مختلفة (أنواع مصلية) من هذا الجرثوم وتصنف بالأرقام. هذه الأنواع تنتشر عبر الدم و بذلك تسبب مرضا خطيرا معديا يؤدي أحيانا الى الموت.

البنيموكوكو يمثل احدى الأسباب الرئيسية لتعفن الدم (المعروفة أيضا كتعفن كبير الى الدم من قبل الجرثوم ومنتجاته السامة التي يمكن أن تكون خطرا بالغا). الذي يمكن أن يسبب : التهاب الحشاي؛ وهو مرض خطير جدا و يمكن أن يعطي مضاعفات مزمنة وهي (نوبات تشنج العضل؛ الطرش؛ شلل الحركات؛ تأخر عقلي). في ايطاليا تسجل سنويا 1 الى 3 حالات التهاب السحايا ناتجة عن المرض وخاصة للأطفال تحت 5 سنوات من العمر.

هذا الجرثوم يمكن أن يسبب أمراض أخرى وهي : التهاب الرئة؛ التهاب الأذن؛ التهاب الجيب. البنيموكوكو في بعض الأحيان أظهر مقاومة ضد علاج بالأنتيبويوتيك.



يعتبر الأطفال في العمر بين 0 الى 5 سنوات؛ و الأشخاص الذين تعدى عمرهم 64 سنة من بين الفئات المعرضة لهذا لمرض .

التلقيح ضد البنيموكوكو:

التلقيح ضد البنيموكوكو هو الحل الوحيد ضد أمراض التهاب السحايا؛ و تعفن الدم الناتج عن بنيموكوكو. ويمكن أن يحمي ضد التهابات الأذن اذا كانت ناتجة عنه.

هذا التلقيح ضروري ليس للأطفال فقط (وهو مجاني) بل أيضا للمراهقين و البالغين الذين قد يتعرضون الى أمراض أخرى خطيرة بسبب البنيموكوكو: (فقر الدم ؛ تلاسيميا؛ افتقار الطحال بيولوجيا أو وجوده بل هو عاجز عن العمل ؛ الإتهاب المزمن للقصبه و الرئة؛ خلل في جهاز المناعة ؛ أمراض مزمنة لجهاز الدورة الدموية و القلب ؛ السكري؛ خلل في الكلية ؛ الأمراض المزمنة للكبد ؛ التشمع الكبدي و بعض التسربات السائلة من الدماغ والنخاع الشوكي.

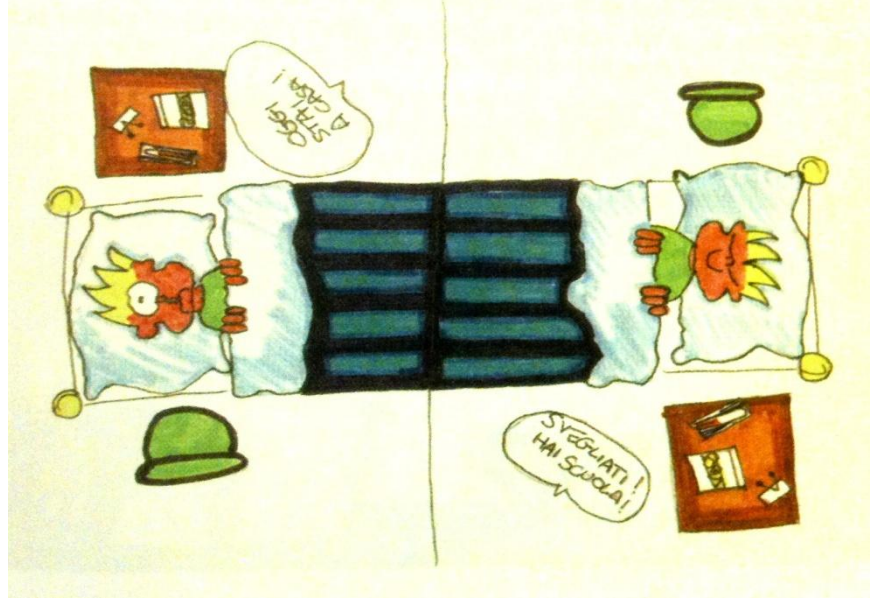
التلقيح ضد البنيموكوكو للمولودين هو مجاني. هناك نوعان من التلقيح ضد البنيموكوكو وهما مكونان من أجزاء الجرثوم و يطلق عليه متعدد الفعالية لأنه يحمي من أنواع متعددة من الجراثيم.

التلقيح ضد البنيموكوكو المزدوج يمنح بحقنة في العضل ؛ عدد الجرعات اللازمة تتغير من فرد الى آخر حسب عمره

التلقيح ضد البنيموكوكو بوليساكاريد يكو(23 عنصر) يمنح بحقنة تحت الجلد أو في العضل؛ و جرعة واحدة تكفي .

يحصل الجسم على المناعة ضد المرض ابتداء من اسبوعين الى ثلاثة أسابيع وقد يجدد التلقيح بعد السنة الخامسة من العمر بالنسبة للأشخاص الذين يعانون من مرض خطير كافتقار الطحال .

الأطفال الذين يقل عمرهم عن السنتين يلقحون بالتلقيح المزدوج . لكن الأطفال الذين لم يكونوا مناعة ضد المرض رغم تلقيحهم يجب منحهم لقاح (23 عنصر) على الأقل 8 أسابيع بعد التلقيح الأول .



متى يجب التأجيل:

مثل الأمراض الأخرى يجب تأجيل التلقيح اذا كان هناك مرض حاد أو حرارة.

متى لا يجب التلقيح:

ليس هناك حالات خاصة لمنع هذا التلقيح ماعدا الحساسية ضد اللقاح ذاته أو بعض مكوناته.

المضاعفات:

بعد التلقيح قد يظهر في مكان الحقنة ألم ؛ ورم؛ واحمرار خفيف يزول بسرعة.

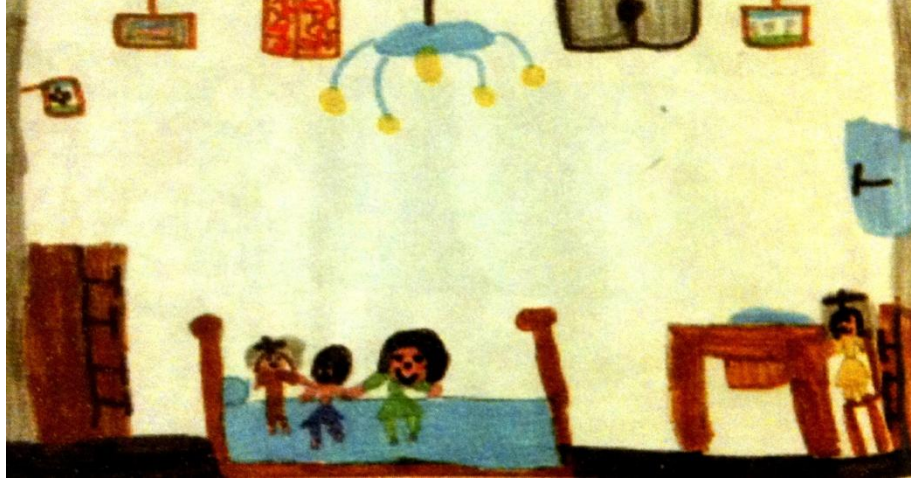
مضاعفات كحرارة أقل من 38,5 هيجان ونعاس ضعف مؤقت للشهية.

كأي مادة غريبة عن الجسم هذا اللقاح يمكن أن يسبب حساسية.

التلقيح ضد اصابات من مينينغوكوكو(نيسيريا مينينجيتيس)

ما هو المينينغوكوكو:

عادة يتواجد جرثوم المينغوكوكو في الحلق؛ الأنف وهو ليس مضر للصحة . هذا الجرثوم له أنواع عديدة تصنف حسب الأحروف الهجائية(أنواع مصلية). عادة نصاب بهذا الجرثوم عبر التنفس أو عبر الدم وهو أخطر لأنه يتسرب الى الأعضاء الأخرى مسببا أمراضا خطيرة كالتهاب السحايا وفقر الدم الذي يترك آثارا سلبية على الجهاز العصبي ؛ وأحيانا قد يسبب الموت . هناك أمراض أخرى ناتجة عن المينينغوكوكو لكنها نادرة كالتهاب الملتحمة مثلا.



هذا المرض يصيب الأطفال الذين يقل عمرهم عن 5 سنوات وخاصة عند بلوغ السنتين . نادرا لا يصيب هذا المرض المراهقين و البالغين . مقارنة مع البلدان الأخرى وخاصة الأنكلوسكسون النسبة في ايطاليا قليلة جدا

التلقيح ضد المينينغوكوكو:

التلقيح هي الطريقة الوحيدة لمكافحة أمراض و مضاعفات المينينغوكوكو و لتخفيض نسبة الموت فقد تم التغلب على أنواع (A,C,Y,W-135) بينما النوع (B) والنوع (C) لازال شائعا في بلدنا وليس له حل . توجد في صيدلياتنا لقاحات(مزدوجة و بوليسكاريديكو)تحتوي على الجرثوم نفسه.

يمنح بحقنة عبر العضلة فيوفر مناعة للجسم ويحميه لوقت طويل؛ وهو فعال ضد النوع المصلي للجرثوم من مجموعة C هو منتشر جدا في ايطاليا ؛ يمنح للأطفال الذين يقل عمرهم عن السنتين وتختلف الجرعات حسب العمر . في اقلينا التلقيح مجاني لكل المولودين الذين يقل عمرهم عن 3 أشهر والى كل المراهقين الذين لم يلقحوا سابقا.

هذا النوع من التلقيح حديث في ايطاليا يجرى للمراهقين بعد الحادية عشر سنة. و للبالغين المعرضين للمرض يمنح عبر حقنة واحدة.

-التلقيح ضد المينينغوكوكو الرباعي بوليسكريديكو لأنواع A,C,Y,W-135 :

يمنح بجرعة واحدة؛ فقط بعد بلوغ السنتين من العمر. هذا اللقاح يمنح بحقنة تحت الجلد ومناعته قصيرة المدى. هذا التلقيح ضروري للأطفال و البالغين الذين يفتقرون للطحال.

متى يجب التأجيل:

مثل الأمراض الأخرى هو يؤجل في حالة وجود مرض حاد و حرارة.

متى لا يجب التلقيح:

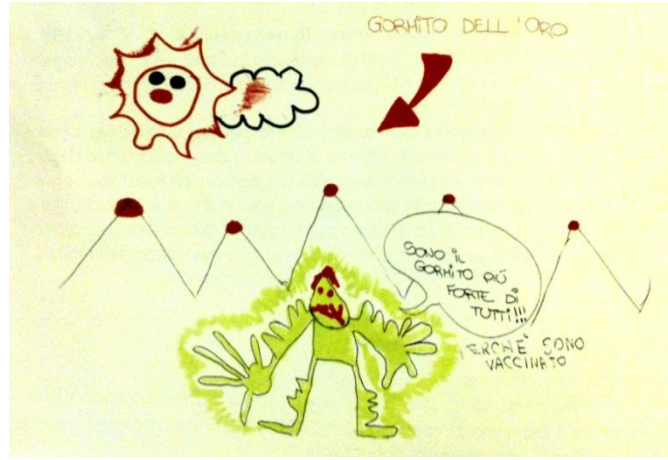
ليس هناك حالات طبية تمنع اجراء هذا التلقيح ما عدا الأشخاص الذين لهم حساسية ضد عناصر اللقاح .

المضاعفات:

بعد التلقيح يمكن أن يظهر ألم؛ ورم؛ احمرار خفيف لا يدوم طويلا.

الأعراض العامة هي : الحرارة أقل من 38,5 درجة هيجان عام؛ النعاس؛ وآلام الرأس؛ البكاء؛ القيء؛ الإسهال؛ فقد الشهية؛ آلام في العضلات.

كأي مادة غريبة عن الجسم هذا اللقاح نادرا يمكن أن يسبب حساسية.



التلقيح ضد بابيللوما فيروس

ما هو البابيللوما فيروس؟

يتواجد البابيللوما فيروس في الجلد و الأغشية المخاطية (الفم والأعضاء التناسلية) حوالي 75% من الأشخاص رجالا و نساء هم معرضون لهذا الفيروس عن طريق المس . أنواع هذا الفيروس مصلية و تصنف حسب الأرقام . ينتقل هذا المرض عبر العلاقات الجنسية . أحيانا يمكن أن يتغلب الجسم وحده على الفيروس لكن اذا لم يستطع فقد يسبب أمراض خطيرة

قد يسبب هذا الفيروس أنواعا من المرض غير خطيرة بل صعبة العلاج (كونديلوم التناسلي). و في بعض الحالات الخطيرة جدا قد يسبب سرطان عنق الرحم.

للوقاية ضد هذا المرض يجب اجراء فحوصات واختبارات بسيطة (الباب تيسن) ضروري للنساء ما بين 25 و 64 سنة ؛ يجرى كل ثلاثة سنوات يساعدن على تشخيص المرض مبكرا لمعالجته.

التلقيح ضد بابيللوما فيروس:

التلقيح الموجود حاليا هو عبارة قشرة الفيروس التي تسبب السرطان (كرشينوم). يحضر التلقيح في المخبر و يمنح عبر 3 جرعات بحقنة تحت العضلة .

هذا التلقيح قادر على توقيف الفيروس و ليس طرده أو القضاء عليه لذلك من المستحسن تلقيح المراهقات الاثني لم يسبق لهم التعرض لهذا الفيروس عبر العلاقات الجنسية .

متى يجب التأجيل:

مثل الأمراض الأخرى التأجل اذا كان هناك مرض حاد أو حرارة.

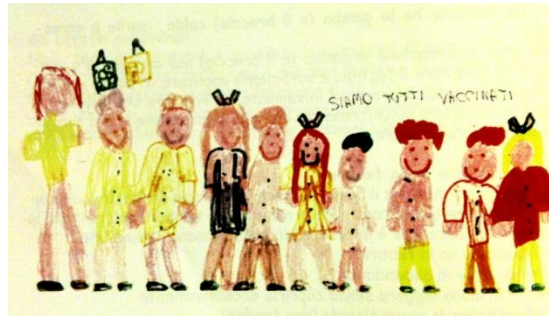
متى لا يجب التلقيح:

ليس هناك حالات طبية تمنع من اجراء هذا التلقيح ما عدا الأشخاص الذين لهم حساسية ضد عناصر اللقاح.

المضاعفات:

بعد التلقيح يمكن أن نلاحظ: ألم؛ ورم؛ احمرار؛ خفيف يزول بسرعة.

الأعراض العامة ارتفاع الحرارة اقل من 38,5 درجة. كأى مادة غريبة عن الجسم تسبب حساسية.





إذا كان هناك مضاعفات ناتجة عن التلقيح عليك أن تتوجه الى مكتب التلقيح أو الى طبيبك الشخصي.

بعض النصائح المفيدة.....

بعد التلقيح:

-إذا كان طفلك في حالة هيجان:

بعد التلقيح يمكن أن نلاحظ عند بعض الأطفال حالة الهياج لأنهم يشعرون بالألم في محل الحقنة؛ أو عندهم حرارة. في هذه الحالة يمكن اعطاء علاج (باراشيتامول) الذي يساعد على تخفيف آلام الطفل و حرارته.

إذا كان ساقه (أو ذراعه) سخن و منتفخ؛ أو محمر:

في مكان الحقنة يجب تخفيف هذا الألم بوضع فوطة نظيفة وباردة في المحل المؤلم و الملتهب؛ أما اذا لاحظنا أن الطفل يشعر بالألم شديد يمكن اعطائه باراشيتامول.

-إذا كان طفلك يعاني من حرارة:

من المفروض قياس حرارته ومن المستحسن حرارة الشرج لأنها دقيقة أكثر من الإبط و يجب أن يشرب باستمرار؛ أن يرتدي ملابس خفيفة؛ أن يتحمم في ماء دافئ؛ وأن يعطى له الباراشيتامول قصد تخفيض حرارته.

| جرعات باراشيتامولو | | | |
|---------------------|-------------|-----------------------|-----------------------|
| لإعطاء كل 4-6 ساعات | | | |
| الوزن (كغ) | تحميله (مغ) | نقاط | الشراب (مل) |
| 10-5 | 1 من 125 | 3 نقاط كل كغ من الوزن | 1/2 مل كل كغ من الوزن |
| 22-11 | 1 من 250 | | |
| بعد 23 | 1 من 500 | | |

بعض العناوين المفيدة لتعلم أكثر من ذلك عبر الإنترنت



www.ministerosalute.it

<http://www.epicentro.iss.it/>

www.simi.iss.it

<http://www.levaccinazioni.it/demo/>

<http://www.pediatria.it>

LE VACCINAZIONI NELL'INFANZIA- 6° edizione
Documento informativo ad uso dei genitori-2010 -
Venezia , dicembre 2010.

E' possibile riprodurre in toto o in parte il presente documento purché non a scopo di lucro, citando la fonte.

Coordinamento editoriale:

Servizio Igiene e sanità pubblica dell'AZ. ULSS 1 –Belluno

Hanno collaborato alla stesura:

Rosanna Mel, Sebastiano Mancuso, Lorena Gottardello, Margherita Bellè,
Giuseppina Napoletano, Silvia Milani

Servizio Igiene e sanità pubblica Aziende Regione Veneto

Francesco Russo – Direzione Regionale per la prevenzione-

Giampietro Chiamenti - pediatra di famiglia FIMP

Coordinamento Editoriale per la copia in Arabo

Dr.ssa Margherita Bellè

Traduzione testo in Arabo a cura di :

Dr. Ahmed Nami Karbik

Libero professionista Azienda ULSS 18 Veneto

التلقيح في الطفولة - الطبعة السادسة

وثيقة استعلامية للاستعمال من قبل الوالدين 2010

البندقية كانون الأول 2010

يمكن نسخ كليا أو جزء من هذا الكتاب فقط اذا كان الهدف نشر المعلومات و ليس الكسب مع ذكر المصدر.
تنسيق الطبعة :

مكتب الصحة العامة أزيندا اولس 1 -بيللونو

الأطباء المتعاونون في اعداد هذا الكتاب:

Rosanna Mel, Sebastiano Mancuso, Lorena Gottardello, Margherita Bellè,

Giuseppina Napoletano, Silvia Milani,

Servizio Igiene e sanità pubblica Aziende Regione veneto.

Francesca Russo- Direzione Regionale per la prevenzione.

Giampietro Chiamenti- pediatra di famiglia FIMP.

تنسيق الطبعة باللغة العربية:

الدكتورة مرغريتا بلله - D.sa margherita Bellè

الترجمة الى اللغة العربية :

الدكتور نامي قريبيق

طبيب في ازيندا اولس 18 .