



برنامه واکسیناسیون اطفال در سویدن

واکسیناسیون چگونه تطبیق می‌گردد؟

همه واکسیناسیونها داوطلبانه بوده و این شما هستید که بعنوان پدر یا مادر در مورد واکسیناسیون فرزند خود تصمیم می‌گیرید.

واکسینهای موجود در پروگرام واکسیناسیون برای نوزادان با پیچکاری در ران و برای اطفال کلان تر از طریق پیچکاری در بازو تطبیق می‌گیرد. معلومات مربوط به همه واکسیناسیونهایی که در چارچوب پروگرام واکسیناسیون اطفال در سویدن تطبیق می‌گیرد، به مرکز ملی رجیستری معلومات واکسیناسیون راپور میشوند. با کمک این مرکز رجیستری معلومات، آسانتر میتوان مشاهده نمود که چه تعداد از افراد واکسین شده اند و اینکه با تطبیق واکسیناسیون تا چه اندازه از میزان مصابیت به مرضی ها کم شده و یا چقدر مرضی ها تحت کنترل قرار گرفته اند.

در پروگرام واکسیناسیون اطفال در سویدن، در برابر کدام مرضی ها واکسین زده میشود؟

دیفتری یک عفونت جدی و بسیار واگیردار گلو میباشد که میتواند موجب خفگی نزد اطفال شود. باکتری دیفتری یک نوع مواد زهری ترشح میکند که از جمله میتواند بر روی قلب، گرده ها و سیستم اعصاب، آسیبهایی وارد کند که مریض را با خطر جانی روبرو کند.

تتانوس توسط یک باکتری موجود در خاک ایجاد میشود که ممکن است در مواد غایبی حیوانات هم وجود داشته باشد. این باکتری میتواند موجب عفونی شدن زخم و تولید زهر قوی شود که تشنجهای شدید و فلج تنفسی را در پی دارد و در بعضی موارد موجب مرگ مریض میشود. این مرضی در بین انسانها سرایت نمیکند.

سیاه سرفه یک عفونت مجاری تنفسی بسیار مسری است که میتواند ماهها ادامه یافته و موجب سرفه های پی هم و شدید گردد و ممکن است به ذات الریه منجر شود. این مرضی برای نوزادان میتواند بسیار رنج آور بوده و حتی کشنده باشد.

پولیو (فلج اطفال) یک مرضی ویروسی است که می تواند از طریق آب آلوده انتشار یابد. در سویدن تا دهه ۵۰ عیسوی افراد بسیاری فلج شده و یا دچار صدمه های جسمی دایمی در اثر مصوبیت به این مرضی میشدند. اما در نتیجه رعایت بهتر مسایل صحتی و واکسیناسیون عمومی، این مرضی در سویدن و بیشتر کشورهای جهان ریشه کن شده است.

هموفیلوس آنفولانزا نوع ب (Hib) یک باکتری است که میتواند موجب ایجاد عفونتهای جدی با سرعت بالایی از پیشرفت مرضی مخصوصا نزد اطفال زیر پنج سال، شود. اگر Hib منجر به مننژیت (التهاب پوش دماغی) یا مسمومیت خون شود خطر مرگ ۵ تا ۱۰ فیصد میباشد. اشخاصی هم که زنده میمانند

همه طفلها در سویدن حق واکسیناسیون رایگان بر علیه ۹ مرضی جدی را دارند. همچنین به همه دختران امکان دریافت واکسین در برابر ویروس پاپیلوم انسانی (HPV) ارائه میشود. این واکسینها در مراکز صحتی اطفال و همچنین در مکاتب توسط مرکز صحتی شاگردان ارائه میشود.

دوز (نوبت)	واکسیناسیون در برابر	صنف سن
دوز ۱	دیفتری، تتانوس، سیاه سرفه، پولیو (فلج اطفال)، هموفیلوس آنفولانزا نوع ب (Hib)، پنوموکوکها	۳ ماه
دوز ۲	دیفتری، تتانوس، سیاه سرفه، پولیو (فلج اطفال)، هموفیلوس آنفولانزا نوع ب (Hib)، پنوموکوکها	۵ ماه
دوز ۳	دیفتری، تتانوس، سیاه سرفه، پولیو (فلج اطفال)، هموفیلوس آنفولانزا نوع ب (Hib)، پنوموکوکها	۲۱ ماه
دوز ۱	سرخکان، کله چرک، سرخکانچه	۸۱ ماه
دوز ۴	دیفتری، کزاز، سیاه سرفه، پولیو	۵ سال
دوز ۲	سرخکان، کله چرک، سرخکانچه	۲-۱
دوز ۲-۱	ویروس پاپیلوم انسانی (HPV) برای دختران	۶-۵
دوز ۵	دیفتری، تتانوس، سیاه سرفه	۹-۸

- مرکز صحتی اطفال
- مرکز صحتی شاگردان در مکتب

منظور از واکسیناسیون چیست؟

واکسیناسیون بمعنای آن است که بخشهایی از میکروب یا دیگر عامل مرضی که سبب بوجود آمدن یک مرضی معین میباشد و یا همه آن بشکل ضعیف شده، وارد بدن میشود. این مقدار به اندازه ای نیست که شخص را مصاب به مرضی کند، اما برای ایجاد مصونیت کافی است. اگر شخص دوباره در معرض همان عامل بیماری ز را قرار بگیرد، سیستم ایمنی جسم وی، آماده گی داشته و میتواند قبل از ایجاد مرضی، عامل آلودگی را از بین ببرد.

دچار صدمه های دایمی میشوند که علاج پذیر نمیباشد، بعنوان مثال ناشنوایی یا حملات تشنجی.

پنوموکوکها باکتریهایی هستند که می توانند موجب ایجاد عفونتهای ساده مانند التهاب گوش و سینوزیت شوند، اما پنوموکوکها میتوانند باعث ایجاد مریضیهای بسیار جدی تر مانند ذات الریه، مسمومیت خون و مننژیت (التهاب پوش دماغی) هم بشوند. این واکنس میتواند مصونیت خوبی در برابر مریضیهای جدی ایجاد شده توسط آن دسته از پنوموکوکهایی که در این واکنس وجود دارند، ایجاد کند.

سرخکان یک مریضی ویروسی بسیار مسری و در اغلب موارد دشوار است که موجب تب بلند، سرفه و بخارهای پوستی میشود. این مریضی می تواند بنوبه خود موجب ایجاد مریضیهای دیگری مانند التهاب در مغز، گوش و ریه ها شود و مرگ در اثر سرخکان هم میتواند برای انسانها روی دهد. در برابر خود این مریضی کدام تداوی وجود ندارد.

کله چرک (اوربون) یک مریضی ویروسی ساری است که بیش از همه غدد بزاقی و سستم اعصاب مرکزی را مصاب میکند. مریضیهایی که معمولاً بدنبال این مریضی ایجاد میشوند عبارتند از مننژیت و التهاب دماغی، که می توانند موجب پیدا شدن آسیبهای دایمی شنوایی و یا ناشنوایی کامل شوند. پسرهایی که بعد از بلوغ گرفتار این مریضی میشوند ممکن است دچار التهاب بیضه شوند که در موارد نادر میتواند منجر به عقیم شدن آنها شود.

سرخکانه معمولاً یک مریضی ویروسی بی خطر برای کودکان و کلان سالان است، اما اگر خانم حامله داری به آن مصاب شود خطر نقصان شدن جنین یا آسیبهای جدی بر روی مغز، قلب، بینایی و شنوایی جنین وجود دارد. به لطف واکنسیناسیونها مدت های زیاد از زمانی میگذرد که در سویدن طفلی با آسیبهای جنینی ناشی از سرخکانه بدنیا آمده باشد که در آن مادر در خود سویدن آلوده شده باشد.

ویروس پاپیلوم انسانی (HPV) به گروهی از ویروسها اطلاق میشود که موجب عفونت جلد و غشاء مخاطی میشوند. در بیشتر اوقات، شخص متوجه بروز آن نشده و این عفونت خودبخود علاج می شود، اما بعضی مصابین به آن دچار یک عفونت دراز مدت میشوند که میتواند سالهای زیادی ادامه داشته باشد. این عفونت میتواند موجب تغییرات سلولی در دهانه رحم شده و در بلند مدت به سرطان دهانه رحم منجر شود. این واکنسین در برابر آن دسته از ویروسهای پاپیلوم انسانی که بیشترین موارد سرطان را بوجود میآورند، مصونیت ایجاد میکند. معلومات بیشتر در مورد واکنسیناسیون در برابر HPV در ورق معلوماتی «واکنسیناسیون HPV برای دختران» موجود است.

واکنسینهای دیگر

به طفلهایی که در معرض خطر بیشتری برای مصاب شدن به بعضی مریضی ها دارند، واکنسینهای بیشتری عرضه میشود. این امر شامل هپاتیت ب، توبرکلوز، آنفولانزا و عفونت پنوموکوکی میشود (به ورق معلوماتی «واکنسینهای که برای بعضی اطفال توصیه میشود» مراجعه کنید).

واکنسیناسیون چه مصونیتی ایجاد میکند؟

بیشتر طفلهایی که واکنسین میشوند در برابر مریضی های جدی مصونیت خوبی بدست میآورند. بعضی اطفال مصونیت کامل پیدا نمیکند اما با وجود این، بدلیل آنکه تعداد بسیار زیادی از افراد در سویدن واکنسین شده هستند و این مریضیها در جامعه انتشار نمییابد، تا حد زیادی آنها هم مصون هستند.

عوارض جانبی معمول کدامند؟

اغلب قریب به اتفاق اطفال دچار هیچ گونه عوارض جانبی در ارتباط با واکنسیناسیون نشده و یا عوارض ساده ای برایشان بوجود میآید. عوارض جانبی احتمالی معمولاً ظرف چند روز از بین میروند.

واکنسیناسیون در برابر دیفتریا، تتانوس،

سیاه سرفه، فلج اطفال، Hib، پنوموکوکها و HPV

عوارض معمول (نزد حداقل یک نفر از ۱۰۰ نفر دریافت کننده واکنسین مشاهده میشود): محل پیچکاری سرخ، متورم (پونزیده) و دردناک میشود، تب خفیف، اسهال، استفراغ.

نوزادان: عوارض نادر (کمتر از یک نفر از هر ۱۰۰۰ نفر دریافت کننده واکنسین) یا بسیار نادر (کمتر از یک نفر در هر ۱۰۰۰۰ نفر دریافت کننده واکنسین): چندین ساعت گریه که با نوازش و دلداری دادن هم متوقف نشود، تبی که دوام دار بوده و یا به بالای ۳۹ درجه سانتیگراد برسد، تورم یا سرخی شدید، تب همراه با تشنج، بیحالی و رنگ پریدگی، بخارهای پوستی.

طفلهای کلاتر: عوارض نادر (کمتر از یک نفر از هر ۱۰۰۰ نفر دریافت کننده واکنسین) یا بسیار نادر (کمتر از یک نفر در هر ۱۰۰۰۰ نفر دریافت کننده واکنسین): تبی که دوام دار بوده و یا به بالای ۳۹ درجه سانتیگراد برسد، تورم یا سرخی شدید، بخارهای پوستی، واکنشهای بوجود آمده از حساسیت.

واکنسین در برابر سرخکان، کله چرک و سرخکانه

عوارض معمول (نزد حداقل یک نفر از ۱۰۰ نفر دریافت کننده واکنسین مشاهده میشود): محل پیچکاری سرخ، متورم و دردناک میشود. بعضی اطفال واکنشی نشان میدهند که شبیه به نسخه ملایمی از مریضیها میباشد، معمول ترین آنها تب و بخارهای پوستی، یک تا دو هفته بعد از واکنسیناسیون، میباشد. اطفال در این حالت سرایت دهنده مریضی نبوده و این عوارض معمولاً ظرف چند روز ناپدید میشوند. بعد از دریافت نوبت دوم واکنسین این واکنشها کمتر بوجود میآیند.

عوارض نادر (کمتر از یک نفر از هر ۱۰۰۰ نفر دریافت کننده واکنسین) یا بسیار نادر (کمتر از یک نفر در هر ۱۰۰۰۰ نفر دریافت کننده واکنسین): درد خفیف و موقت مفاصل، تب همراه با تشنج، واکنشهای بوجود آمده از حساسیت.

مزایا و معایب واکنسیناسیون

هیچ دواهی کاملاً بدون خطر نیست، اما اداره صحت عمومی سویدن تشخیص میدهد که خطرات ناشی از مریضی ها بر مراتب بلندتر از خطرات ناشی از واکنسیناسیونها میباشد.

مواردی که هنگام مسافرت‌های خارجی باید در نظر گرفت

پیش از انجام یک مسافرت خارجی ممکن است طفل ضرورت داشته باشد کدام واکسینها را زودتر دریافت نماید و واکسینهای دیگری هم برای او تجویز گردد. با مرکز صحتی اطفال یا یک مرکز واکسیناسیون صحبت کنید.

به این موارد فکر کنید!

قبل از واکسیناسیون: اگر فرزند شما مریض است، کدام مریضی مزمن یا حساسیت دارد و یا در نوبتهای قبلی دریافت واکسین، کدام حساسیت نشان داده است، این موضوع را اطلاع دهید.

بعد از واکسیناسیون: اگر متوجه شدید که حال طفل بعد از دریافت واکسین بد است، باید با مرکز صحتی اطفال، مرکز صحتی شاگردان در مکتب یا دیگر مراکز صحتی تماس بگیرید. کارکنان مراکز صحتی و درمانی مکلفند همه موارد مربوط به حساسیت افراد بعد از دریافت واکسین را، بدون توجه به اینکه این امر به خود واکسین ارتباط داشته باشد یا نه، گزارش دهند.

از طریق کارت یا کتابچه واکسین مرکز صحتی اطفال یا بشکلی دیگر در جریان واکسیناسیون فرزند خود بوده و در این امر دقت نمایید.



Folkhälsomyndigheten
PUBLIC HEALTH AGENCY OF SWEDEN