

T.C. Sağlık Bakanlığı Çocukluk Dönemi Aşı Takvimi

Aşılar	Doğumda	1. ayın sonu	2. ayın sonu	4. ayın sonu	6. ayın sonu	12. ayın sonu	18. ayın sonu	24. ayın sonu	İlköğretim 1. sınıf	İlköğretim 8. sınıf
Hepatit B	I	II			III					
BCG (Verem)			I							
DaBT - İPA - Hib			I	II	III		R			
KPA			I	II	III	R				
KKK						I			R	
DaBT - İPA									R	
OPA					I		II			
Td										R
Hepatit A*							I	II		
Suçiçeği**						I				

*Ekim 2012'den itibaren **Aralık 2012'den itibaren

DaBT-İPA-Hib: Difteri, Aşelüler Boğmaca, Tetanoz, İnaktif Polio, Hemofilus Influenza Tip b Aşısı (Beşli Karma Aşı)

KPA: Konjuge Pnömonokok Aşısı

KKK: Kızamık, Kızamıkçık, Kabakulak Aşısı

DaBT-İPA: Difteri, Aşelüler Boğmaca, Tetanoz, İnaktif Polio Aşısı (Dörtlü Karma Aşı)

OPA: Oral Polio Aşısı (Çocuk Felci Aşısı)

Td: Erişkin Tipi Difteri-Tetanoz Aşısı

R: Rapel (Pekiştirme)

Aşı takvimindeki tüm aşılar ücretsizdir.



aşıyla hasta aşıyoruz

Hepatit A

T.C.
SAĞLIK BAKANLIĞI
TÜRKİYE HALK SAĞLIĞI KURUMU

Aşı takvimindeki aşılar ücretsiz uygulanmaktadır.
Daha fazla bilgi için aile hekiminize başvurunuz.

www.saglik.gov.tr

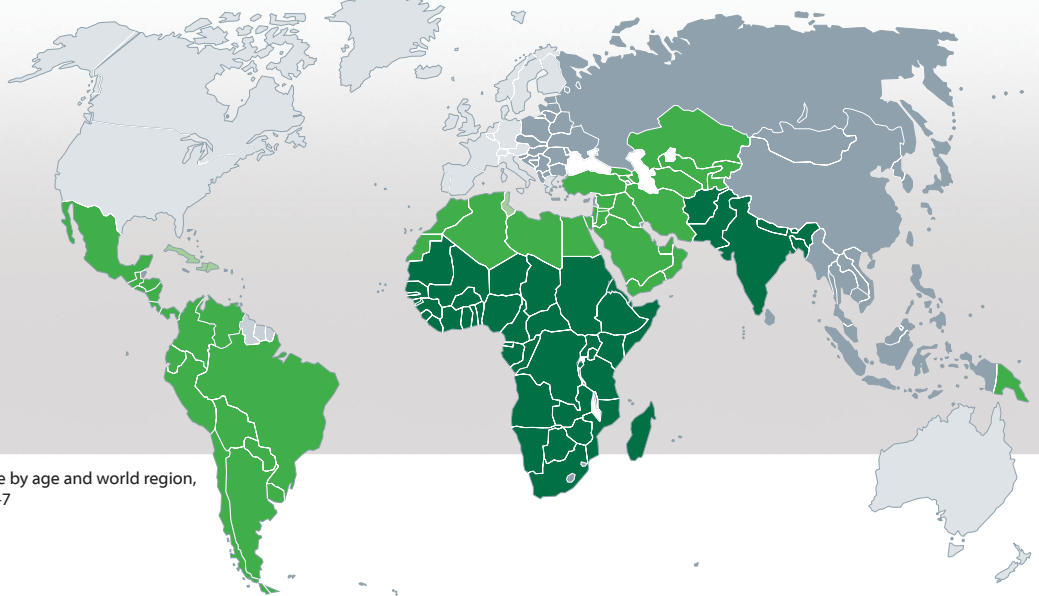
artık
Hepatit A
aşı takviminde



Hepatit A hastalığı nedir, nasıl bulaşır, klinik belirtileri nelerdir?

Hepatit A hastalığı, Hepatit A virüsünün bulaşması sonucu ortaya çıkan karaciğerin akut bir enfeksiyonudur. Enfeksiyonun primer bulaşma yolu fekal-oral yoldur. Hepatit A hastalığının geçişi enfekte olmuş yiyecek ve suların alımıyla ya da enfekte olan bir kişiyle yakın temas sonrasında görülür. Hepatit A hastalığında inkübasyon ortalama 28 gündür (15-50 gün). Hastalığın tipik belirtileri; ateş, halsizlik, iştahsızlık, bulantı, abdominal rahatsızlık, idrar koyulaşması ve sarılıktır. Klinik seyir yaşla direkt ilişkilidir. 6 yaşından küçük çocuklarda %70 asemptomatik ya da hafif seyrederken, erişkinlerde çoğunlukla semptomatik seyir gösterir. İleri yaşlarda hastalığın ciddiyeti artar. Hepatit A enfeksiyonu kronikleşmez ancak hastaların %1-2'sinde fulminan hepatit görülür. Fulminan hepatit karaciğer işlevlerinin birden ve ağır bir biçimde bozulması ya da karaciğer hücrelerinin yoğun nekrozunun bir belirtisidir.

Dünyada Hepatit A prevalansı 2005



Jacobsen KH et al. Hepatitis A virus seroprevalence by age and world region, 1990 and 2005. Vaccine. 2010 Sep 24;28(41):6653-7

Hepatit A hastalığı epidemiyolojisi nasıldır?

Hepatit A enfeksiyonu sosyoekonomik durum ve bölgelere göre farklılık göstermekle birlikte tüm dünyada yaygın olarak görülmektedir. Hastalıkla sonbahar ve kışın ilk aylarında daha sık karşılaşmaktadır. Dünyada her yıl yaklaşık 1,4 milyon kişinin Hepatit A virüsü ile enfekte olduğu tahmin edilmektedir. Dünyada görülme prevalansına göre yüksek, orta, düşük endemisite olarak üç farklı endemisite paterni göstermektedir. Ülkemiz Hepatit A enfeksiyonu açısından dünyada orta düzey endemisite içerisinde yer almaktadır.

Hastalık sosyoekonomik durum ve yaşam şartları ile direkt ilişkilidir. Bu koşulların düzelmesiyle hastalık görülme sıklığında belirgin düşüş saptanırken Hepatit A virüsü ile karşılaşma daha ileri yaşlara kaymaktadır.

Hepatit A hastalığından nasıl korunulur?

Hepatit A enfeksiyonunun esas bulaş yolu fekal-oral yol olması nedeniyle virüsün yiyecek, su ve çevreyi kontamine etmesinin önlenmesi en önemli kontrol yöntemidir. Hijyenik yaşam, el yıkama ve gıda elleycilerinin kontrolü Hepatit A'nın insandan insana aile içi, hastane içi ve toplum yayılımını önlemede önemlidir. Korunmada bir diğer yöntem aşılanmadır.

Hepatit A aşısı ne zaman uygulanır?

Hepatit A aşısı inaktif (ölü) virüs aşısıdır. Hepatit A aşısı çocuklara iki doz olarak uygulanır. İki doz sonrası bağışıklık yüksek düzeylere ulaşmaktadır.

Hepatit A aşısı 18. ayın sonu ve 24. ayın sonu olmak üzere iki doz olarak uygulanır.

1. doz ile 2. doz arasında en az 6 ay süre bırakılmalıdır.

Diğer çocukluk çağı aşılarıyla birlikte aynı anda ya da herhangi bir süre gözetilmeksizin uygulanabilir.



Hepatit A aşısı uygulaması nasıldır?

Aşı tek dozluk kullanıma hazır enjektör içerisinde sunulmaktadır. Kullanılmadan önce hafif opak beyaz bir süspansiyon oluşturacak şekilde iyice çalkalanmalıdır.

Kolun üst kısmına deltoid kas içine uygulanır. Kol dirsekten 45° içe bükülür ve enjektör 90° dik açıyla cilde girerek, kas içine (intramusküler) uygulanır.

Çocuklara Hepatit A aşısı 0.5 ml olarak uygulanır.



Hepatit A aşısı saklama koşulları nasıldır?

Hepatit A aşısı (+2)-(+8) °C'de saklanmalıdır, kesinlikle dondurulmamalıdır.

Hepatit A aşısı donmaya karşı hassas aşılardan yer aldığından dolap yerleşim yeri açısından evaporatörden (üfleme sistemi) uzağa yerleştirilmelidir.

Örneğin; alttan üflemlili bir dolapta Hepatit A aşısı üst ve orta rafa yerleştirilmelidir.



Hepatit A aşısının yan etkileri nelerdir?

Hepatit A aşısının yan etkileri nadirdir.

Hepatit A aşısının lokal yan etkileri; enjeksiyon yerinde ağrı, hassasiyet veya kızarıklık olabilir. Bu yan etkiler çocuklarda %15-20, erişkinlerde %56 oranında görülebilmektedir. Ateş, ishal, kusma ve yorgunluk gibi sistemik reaksiyonlar nadirdir (%10'dan az).

Aşı sonrası lokal yan etkiler görüldüğünde, aşı uygulanan bölgeye soğuk uygulaması yapılabilir, parasetamol içeren ilaçlar verilebilir. Aşı Sonrası İstenmeyen Etki (ASİE) bildirimleri ve müdahaleler konusunda ASİE genelgesine göre hareket ediniz.

Hepatit A aşısının kontrendikasyonları nelerdir?

Genel aşı kontrendikasyonları:

- Bir aşıya karşı gelişen anafilaktik reaksiyon, o aşının sonraki dozları için kesin kontrendikasyon oluşturur.
- Bir aşı bileşenine karşı gelişen anafilaktik reaksiyon, bu maddeyi içeren tüm aşılar için kesin kontrendikasyon oluşturur.
- Ateşli veya ateşsiz ciddi hastalık durumunda, izleyen hekime danışılmadan aşı uygulanmaz.

Hepatit A aşısına özel durumlar :

- Gebelikte yapılmasının güvenli olduğuna dair kesin kanıt yoktur. Gebelerde yüksek enfeksiyon riski olmadıkça aşı yapılmamalıdır.

Hepatit A aşısı aşı programına neden eklenmiştir?

Hepatit A enfeksiyonu, kişisel hijyen, sanitasyon, yaşam koşulları ve sosyoekonomik koşullar ile yakından ilişkilidir. Hijyen ve sanitasyon koşullarının düzelmesi vaka sayısını düşürürken, temas yaşını da yükseltmiştir.

Dünyada çeşitli bölgelerde yapılan çalışmalar Hepatit A virüsü ile temas yaşının çocukluktan ergenliğe doğru kaydığını göstermektedir. Ülkemizde yapılan TBSA (Türkiye Beslenme ve Sağlık Araştırması) sonuçlarına göre de enfeksiyon etkeni ile karşılaşma durumunun ileri yaşa doğru kayma eğilimi içine girdiği tespit edilmiştir. İleri yaş grubunda Hepatit A enfeksiyonu hem daha ağır klinik tabloya neden olmakta hem de ölüm riski daha da artmaktadır.

Ayrıca ülkemiz Hepatit A enfeksiyonu açısından orta endemisitede yer almaktadır. Dünya Sağlık Örgütü orta derece endemik ülkelerde halkın sağlık eğitimi ve sanitasyonun düzeltilmesinin yanı sıra geniş kapsamlı çocukluk çağı aşılamalarını önermektedir.

Hepatit A enfeksiyonunda, çocuklar, diğer yaş grubundaki kişiler için de kaynak olduğu için çocukların aşılanması ileri yaşlardaki kişilerin korunmasına da katkı sağlayacaktır.

Bu nedenlerle gelecekte Hepatit A vakalarının ileri yaş gruplarında görülme sıklığı göz önüne alınarak **Hepatit A aşısı çocukluk çağı aşı takvimine eklenmiştir.**

Sizlerden beklentilerimiz nelerdir?

Aşılamanın önemini her fırsatta vurgulayalım.

Kaçırılmış fırsatları önleyerek tüm
çocuklarımızın aşılanmalarını sağlayalım.

Sağlıklı bir toplumun gereği için aşılama
hizmetinin vazgeçilemez olduğu bilincini tüm
kesimlere ulaştıralım.

Aşılama ile sağlıklı bir geleceğe doğru
çocuklarımızla birlikte sağlıklı adımlar atalım.

aşıyla hastalıkları aşıyoruz



artık
Hepatit A
aşı takviminde