

Çocuklarda ve Erişkinlerde Aşı Kontrendikasyonlarını Tarama için Enstrümanlar

Ek 1.1. Çocuk ve ergenlerde aşıların kontrendikasyonlarının taranması için kontrol listesi

Hastanın adı:	Doğum tarihi .././...		
Ebeveynler/Bakıcılar için: Aşağıdaki sorular bugün çocuğunuza hangi aşımın yapılabileceğini saptamamızda bize yardım edecektir. Herhangi bir soruya yanıtınız "EVET" ise bu çocuğunuzun aşılınmaması gerektiği anlamına gelmemekte; sadece sorulması gereken ek sorular olduğu anlamına gelmektedir. Anlayamadığınız soru varsa lütfen açıklanmasını isteyiniz.	Evet	Hayır	Bilmiyorum
1. Çocuk bugün hasta mı?			
2. Çocukta herhangi bir ilaç, besin, aşı bileşeni ya da lateks alerjisi var mı?			
3. Çocukta geçmişte ciddi aşı reaksiyonu oldu mu?			
4. Çocukta kalp hastalığı, akciğer hastalığı, astım, böbrek hastalığı, metabolik hastalık (ör. diyabet, tiroid hastalıkları gibi), anemi ya da başka bir kan hastalığı var mı? Uzun süredir aspirin kullanıyor mu?			
5. Çocuk aşılama için 2-4 yaş arasında ise son 12 ayda sağlık çalışanı size çocukta astım ya da hışıltı olduğunu söyledi mi?			
6. Çocuk bebekse intususepsiyon olduğu size hiç söylendi mi?			
7. Çocukta, kardeşinde ya da ebeveynlerinde konvülsiyon, beyin ya da diğer nörolojik sistem sorunlarından biri var mı?			
8. Çocukta kanser, lösemi, HIV/AIDS ya da başka bir immün sistem hastalığı var mı?			
9. Çocuk son 3 ay içinde bağışıklık sistemini zayıflatan kortizon, prednizon ya da başka bir steroid ilaç, antikanser ilaçları ya da radyasyon tedavisi aldı mı?			
10. Son bir yıl içinde çocuğa kan ya da kan ürünleri transfüzyonu yapıldı mı ya da immünglobülin ya da antiviral ilaç verildi mi?			
11. Çocuk ya da ergen gebe mi ya da son bir ayda gebe olma olasılığı var mı?			
12. Çocuğa son 4 hafta içinde aşı yapıldı mı?			
Formu dolduran kişi:	Tarih: .././.....		
Formu alan kişi:	Tarih: .././.....		
Çocuğunuzun aşı kartını getirdiniz mi?			
Çocuğunuzun kişisel aşı kartının olması önemlidir. Aşı kartı yoksa çocuğunuzun hekiminden çocuğunuzun tüm aşılarının olduğu bir kart isteyin. Kartı güvenli bir yerde saklayın ve çocuğunuzun her sağlık kurumuna getirdiğinizde birlikte getirin. Çocuğunuzun kreşe, okula, işe girişlerde veya uluslararası seyahatlerde bu belgeye gereksinimi olacaktır.			
Teknik içerik Hastalık Kontrol ve Önleme Merkezi (CDC) tarafından gözden geçirilmiştir. Immunization Action Coalition Saint Paul, Minnesota • 651-647-9009 • www.immunize.org • www.vaccineinformation.org • www.immunize.org/catg.d/p4060.pdf • Item #P4060 (1/15)			

Yrd. Doç. Dr. Ethem KAVUKÇU
Dr. Bekir İNELİ

Doç. Dr. Melahat AKDENİZ
Akdeniz Üniversitesi Tıp Fakültesi
Aile Hekimliği Anabilim Dalı

Yazışma Adresleri /Address for
Correspondence:

Doç. Dr. Melahat AKDENİZ
Akdeniz Üniversitesi Tıp Fakültesi
Aile hekimliği AD Antalya

Tel/phone: +90 242 2496268

E-mail: melahatakeniz@gmail.com

Geliş Tarihi - Received
09/03/2016

Kabul Tarihi - Accepted
11/04/2016

Ek 1. 2. Çocuk ve ergenlerde aşuların kontrendikasyonlarının taranması için kontrol listesi konusunda sağlık personeli için bilgilendirme

Tarama için kontrol listesine bazı soruların neden eklendiği konusunda bilgilendirme istiyorsanız aşağıdaki bilgileri okuyunuz. Daha fazla şey öğrenmek isterseniz sayfanın sonunda listelenen kaynaklara başvurunuz.

1. Çocuk bugün hasta mı? (tüm aşular için)

Akut hastalığın aşının etkinliğini azalttığına ya da aşıya bağlı yan etkileri artırdığına dair kanıt yok (1,2). Ancak orta ya da ağır hastalıklarda bir önlem olarak tüm aşular hastalık iyileşene kadar geciktirilmelidir. ÜSŞYE, ishal, otit media gibi hafif hastalıklar aşının yapılması için kontrendikasyon değildir. Kişinin antibiyotik alması aşı yapılmasına engel değildir.

2. Çocuğun herhangi bir ilaç, besin, aşı bileşeni ya da lateks alerjisi var mı? (tüm aşular için)

Kişide jelatin yedikten sonra anafaksi gelişmişse KKK, KKKV ya da suçiçeği aşısı yapılmaz Bir önceki aşıya ya da komponentlerine karşı lokal reaksiyon bir sonraki doz için ya da bu komponentleri içeren aşı için kontrendike değildir. Lateks içeren flakon ve enjektörde satılan aşuların listesi için web sitesi: www.cdc.gov/vaccines/pubs/pinkbook/downloads/appendices/B/latex-table.pdfAşı bileşenlerinin listesi için kaynak 3'e bakınız.

Yumurta içermeyen rekombinant influenza aşısı (RIV3) yumurta alerjisi olan ve başka kontrendikasyonu olmayan 18 yaş üzeri kişilerde kullanılabilir. Yumurta yedikten sonra ciddi sistemik ya da anafaktik reaksiyon geçiren 18 yaşından küçük kişiler genellikle inaktif influenza aşısı (IIV) ile aşılanabilir. Bu konuda daha geniş bilgi için ACIP önerilerine başvurulabilir (bak. Kaynak 3).

3. Çocukta geçmişte ciddi aşı reaksiyonu oldu mu? (tüm aşular için)

Aşı ya da aşı bileşenlerinin önceki dozuna karşı anafaktik reaksiyon öyküsü bir sonraki doz için kontrendikedir (1). DTP/DTaP'ı takiben 7 gün içinde ensefalopati öyküsü olması daha sonraki boğmaca içeren aşı dozları için kontrendikasyondur. DTaP (Tdap değil) için önlem alınması gereken durumlar şunlardır.

- Aşı dozundan sonraki 3 günde konvülsiyon geçirilmesi
- Aşı dozundan sonraki 48 saat içinde solukluk ya da baygınlık nöbeti ya da kollaps
- Aşı dozundan sonraki 48 saat içinde 3 ya da daha fazla saat sürekli ağlama
- Aşı dozundan sonraki 48 saat içinde 40oC'nin üzerinde ateş

Diğer yan etkiler gelecekte yapılacak dozlara kontrendikasyon ya da önlem alınmasını gerektirecek aşılamayı takiben ortaya çıkabilir. Normal koşullar altında aşı önlem alınmaya dek ertelenebilir. Ancak aşıdan sağlanacak yararın risklerden fazla olması durumunda aşı yapılabilir (ör.bir boğmaca epidemisi gibi).

4. Çocukta kalp hastalığı, akciğer hastalığı, astım, böbrek hastalığı, metabolik hastalık (ör. diyabet, tiroid hastalıkları gibi), anemi ya da başka bir kan hastalığı var mı? Uzun süredir aspirin kullanıyor mu? (LAIV için)

Bu durumları olan çocuklarda intranazal canlı influenza aşısının (LAİV) güvenliği belirlenmemiştir. Astım dahil bu durumları olan 5 yaş ve üzeri çocuklarda LAİV kullanımı için önlemler alınmalıdır. Uzun süreli aspirin kullanan çocuklarda LAIV yerine IIV yapılmalıdır

5. Çocuğunuz aşılanma için 2-4 yaş arasında ise son 12 ayda sağlık çalışanı size çocuğunuzda astım ya da hişiltı olduğunu söyledi mi? (LAIV için)

Son 12 ay içinde hişiltı nöbeti olan çocuklara LAİV verilmemelidir. LAIV yerine IIV verilmelidir.

6. Çocuğunuz bebekse intususepsiyon olduğu size hiç söylendi mi? (Rotavirus için)

İntususepsiyon öyküsü olan bebelere rotavirüs aşısı yapılmaz.

7. Çocukta, kardeşinde ya da ebeveynlerinde konvülsiyon, beyin ya da diğer nörolojik sistem sorunlarından biri var mı? (DTaP, Td, Tdap, IIV, LAIV, MMRV için).

DTaP ve Tdap, DTP/DTaP yapılmasından sonraki 7 gün içinde ensefalopati geçirme öyküsü olan çocuklarda kontrendikedir. Stabil olmayan ilerleyici nörolojik sorunlarda DTaP ve Tdap kullanımında dikkatli olunmalıdır. Konvülsiyon dahil aşı ile ilişkili olmayan stabil nörolojik sorunu olan çocuklarda ya da ailesinde konvülsiyon öyküsü olan çocuklarda aşılama rutin olarak yapılır (istisna: kişisel ya da ailede konvülsiyon öyküsü olan çocuklar genellikle KKKV ile aşılanmaz, KKK ve V ayrı ayrı yapılır. Guillain-Barré Sendromu (GBS) öyküsü olan kişilerde aşağıdaki şekillerde davranılır:

- Td/Tdap: GBS tetanoz toksoidi içeren aşıdan sonraki 6 hafta içinde ortaya çıkmışsa ve karar aşıya devam etmek ise, daha önce Tdap yapıldığında GBS olmamışsa Td yerine Tdap yapılır.
- İnfluenza aşısı (IIV/LAIV): GBS influenza aşısından sonraki 6 hafta içinde ortaya çıkmışsa, hasta ağır influenza komplikasyonu için yüksek riskte ise influenza aşısı IIV olarak yapılır.

8. Çocukta kanser, lösemi, HIV/AIDS ya da başka bir immün sistem hastalığı var mı? (LAIV, MMR, MMRV, RV, VAR için)
LAIV, KKK, suçiçeği, rotavirüs gibi canlı virüs aşıları immünitesi baskılanmış çocuklarda genellikle kontrendikedir. Ancak bu durumun istisnaları da vardır. Ağır immünsüpresyon kanıtı olmayan asemptomatik HIV – infekte çocuklarda KKK aşısı önerilir. Aksine suçiçeği aşısı yaşa özgü CD4+ T lenfosit oranı %15 ya da daha yüksek olan HIV (+) çocuklarda düşünülmelidir ve CD4+ T lenfosit sayısı 200 hücre/ml'ye eş ya da daha fazla olan 8 yaş ve üzeri çocuklarda düşünülebilir. İmmünitesi baskılanmış çocuklarda LAIV yaptırmamalıdır. Ağır kombine immün yetmezlik tanısı alan çocuklar rotavirüs aşısı dahil canlı virüs aşısı yapılmamalıdır. Ayrıntılar için ACIP önerilerine bakın (1,5,6).

9. Çocuk son 3 ay içinde bağışıklık sistemini zayıflatan kortizon, prednizon ya da başka bir steroid ilaç, antikanser ilaçları ya da radyasyon tedavisi aldı mı? (LAIV, MMR, MMRV, VAR için)

LAIV, KKK, Suçiçeği, aşıları gibi canlı virüs aşıları kemoterapi sonlanıncaya ve yüksek doz steroid tedavisi bitinceye dek ertelenmelidir. Ayrıntılı bilgi için ACIP önerilerine bakınız (1). Kök hücre transplantasyonu (kemik iliği transplantasyonu) yapılmış hastalar için önerilen özel aşı çizelgesi için kaynak 7'ye bakınız.

LAIV sadece 2-49 yaşındaki gebe olmayan sağlıklı kadınlara verilebilir.

10. Çocuğa son yıl boyunca kan ya da kan ürünleri transfüzyonu yapıldı mı ya da immün globülin ya da antiviral ilaç verildi mi (LAIV, KKK, KKKV, VAR için)

LAIV, KKK, Suçiçeği aşıları gibi bazı canlı virüs aşılarının pek çok değişikene bağlı olarak ertelenmesi gerekebilir. Antiviral ilaçlar, immünglobulin ya da kan ürünleri verilmesi ile canlı virüs aşıları arasında intervaller için ACIP önerilerine bakılabilir (1, 2).

11. Çocuk ya da ergen gebe mi ya da son bir ayda gebe olma olasılığı var mı? (LAIV, MMR, MMRV, VAR için)

KKK, VAR, LAIV gibi canlı virüs aşıları, kuramsal olarak virüsün fetüse geçme olasılığı olduğu için gebelikten bir ay önce ve gebelik boyunca kontrendikedir (1,3). Canlı virüs aşısı yapılan doğurganlık çağındaki cinsel aktif genç kadınlara aşılandıktan sonraki bir ay içinde gebe kalmamaları talimatı verilmelidir (6.8). Kuramsal temelde inaktif polio virüs aşısı gebelik sırasında verilmemesi ancak kişide polioya maruziyet riski varsa ve hemen koruma gerekiyorsa verilebilir. koruma gerekir. Td ya da Tdap gebelikte kontrendike değildir. Hekimin görüşüne göre her iki aşı 2. Ve 3. Trimesterlerde yapılabilir (9).

12. çocuğa Son 4 hafta içinde herhangi bir aşı yapıldı mı? (KKK, VAR, LAIV, sarıhumma aşıları için)

LAIV ya da enjektabl canlı virüs aşısı (KKK, KKKV, suçiçeği, sarıhumma) yapılan çocuklar bir başka canlı aşı yapılması gerekiyorsa en az 28 gün beklemelidir. İnaktif aşılar eş zamanlı verilmemişse herhangi bir zamanda verilebilir.

Kısaltmalar:

KKK: Kızamık, Kızamıkçık, Kabakulak; KKKV: Kızamık, Kızamıkçık, Kabakulak, suçiçeği; VAR: suçiçeği aşısı; LAIV: Canlı atenüe influenza aşısı;

Kaynakça

1. CDC. General recommendations on immunization, at www.cdc.gov/vaccines/pubs/acip-list.htm.
2. AAP. Red Book: Report of the Committee on Infectious Diseases at www.aapredbook.org.
3. Table of Vaccine Components: www.cdc.gov/vaccines/pubs/pinkbook/downloads/appendices/B/excipient-table-2.pdf.
4. CDC. Prevention and control of seasonal influenza with vaccines: Recommendations of the ACIP—2014–2015 Influenza Season at www.cdc.gov/mmwr/pdf/wk/mm6332.pdf, pages 691–7.
5. CDC. Measles, mumps, and rubella—vaccine use and strategies for elimination of measles, rubella, and congenital rubella syndrome and control of mumps. MMWR 1998; 47 (RR-8).
6. CDC. Prevention of varicella: Recommendations of the Advisory Committee on Immunization Practices. MMWR 2007; 56 (RR-4).
7. Tomblyn M, Einsele H, et al. Guidelines for preventing infectious complications among hemato- poietic stem cell transplant recipients: a global perspective. Biol Blood Marrow Transplant 15:1143– 1238; 2009 at www.cdc.gov/vaccines/pubs/hemato-cell-transplts.htm.
8. CDC. Notice to readers: Revised ACIP recommendation for avoiding pregnancy after receiving a rubella-containing vaccine. MMWR 2001; 50 (49).
9. CDC. Prevention of pertussis, tetanus, and diphtheria among pregnant and postpartum women and their infants: Recommendations of the ACIP. MMWR 2008; 57 (RR-4).

Ek 2.1 Erişkinlerde aşılarla kontrendikasyonların taranması için kontrol listesi

Hastanın adı:	Doğum tarihi .. / .. / ...		
Hastalar için: Aşağıdaki sorular bugün size hangi aşuların yapılabileceğini saptamada bize yardım edecektir. Herhangi bir soruya yanıtınız “EVET” olması aşulanmamanız gerektiği anlamına gelmemektedir. Bu size ek sorular sormamız gerektiğini göstermektedir. Herhangi bir soru anlaşılır değilse lütfen açıklanması için hekiminize sorunuz.	Evet	Hayır	Bilmiyorum
13. Bugün hasta mısınız?			
14. Herhangi bir ilaç, besin, aşı bileşeni ya da lateks alerjisiniz var mı?			
15. Geçmişte ciddi aşı reaksiyonu geçirdiniz mi?			
16. Kalp hastalığı, akciğer hastalığı, astım, böbrek hastalığı, metabolik hastalık (ör. diyabet, tiroid hastalıkları gibi), anemi ya da başka bir kan hastalığınız var mı?			
17. Kanser, lösemi, HIV/AIDS ya da başka bir immün sistem hastalığınız var mı?			
18. Son 3 ay içinde bağışıklık sisteminizi zayıflatan kortizon, prednizon ya da başka bir steroid ilaç, antikanser ilaçlar ya da radyasyon tedavisi aldınız mı?			
19. Epilepsi, beyin ya da başka bir sinir sistemi hastalığınız var mı?			
20. Size son bir yıl boyunca kan ya da kan ürünleri transfüzyonu yapıldı mı ya da immün globülin ya da antiviral ilaç verildi			
21. Kadınlar için: Gebe misiniz ya da son bir ay içinde gebe olma olasılığınız var mı?			
22. Son 4 hafta içinde herhangi bir aşı yaptırdınız mı?			
Formu dolduran kişi:	Tarih: .../.../.....		
Formu alan kişi:	Tarih .../.../....		
Aşı kartınızı yanınızda getirdiniz mi?			
Kişisel aşı kayıtlarınızın olması sizin için önemlidir. Kişisel kaydınız yoksa size vermeleri için hekiminizden isteyin. Kaydınızı güvenli bir yerde saklayın ve her sağlık kurumuna başvurduğunuz zaman birlikte getirin. Yaptırdığımız tüm aşuların sağlık çalışanı tarafından sağlık kaydınıza işlendiğinden emin olun.			
Teknik içerik Hastalık Kontrol ve Önleme Merkezi (CDC) tarafından gözden geçirilmiştir. Immunization Action Coalition Saint Paul, Minnesota • 651-647-9009 • www.immunize.org • www.vaccineinformation.org. www.immunize.org/catg.d/p4060.pdf • Item #P4060 (1/15)			

Ek 2.2. Erişkinlerde aşuların kontrendikasyonları için “Tarama Kontrol Listesi” konusunda sağlık personeli için bilgilendirme

Tarama çeklistine bazı soruların neden eklendiği konusunda bilgilendirme istiyorsanız aşağıdaki bilgileri okuyunuz. Daha fazla şey öğrenmek isterseniz sayfanın sonunda listelenen kaynakçaya başvurunuz.

1. Bugün hasta mısınız? (tüm aşular için)

Akut hastalığın aşının etkinliğini azalttığına ya da aşuya bağlı yan etkileri artırdığına dair kanıt yok (1). Ancak orta ya da ağır hastalıklarda bir önlem olarak tüm aşular hastalık iyileşene kadar geciktirilmelidir. ÜSYE, ishal gibi hafif hastalıklar aşının yapılması için kontrendikasyon değildir. Kişinin antibiyotik alması aşı yapılmasına engel değildir.

2. Herhangi bir ilaç, besin, aşı bileşeni ya da lateks alerjisiniz var mı? (tüm aşular için)

Kişide jelatin yedikten sonra anafilaksi gelişmişse KKK ve suçiçeği aşısı yapılmaz. Bir önceki aşuya ya da komponentlerine karşı lokal reaksiyon bir sonraki doz için ya da bu komponentleri içeren aşı için kontrendike değildir. Lateks içeren flakon ve enjektörde satılan aşuların listesi için web sitesi: www.cdc.gov/vaccines/pubs/pinkbook/downloads/appendices/B/latex-table.pdfAşı bileşenlerinin listesi için kaynak 2’ye bakınız.

Yumurta içermeyen rekombinant influenza aşısı (RIV3) yumurta alerjisi olan ve başka kontrendikasyonu olmayan 18 yaş üzeri kişilerde kullanılabilir. Yumurta yedikten sonra ciddi sistemik ya da anafilaktik reaksiyon geçiren 18 yaşından küçük kişiler genellikle inaktif influenza aşısı ile aşılanabilir. Bu konuda daha geniş bilgi için ACIP önerilerine bakılabilir (bak. Kaynak 3).

3. Hiç aşı yaptırdıktan sonra ciddi reaksiyonunuz oldu mu? (tüm aşular için)

Aşı ya da aşı bileşenlerinin önceki dozuna karşı anafilaktik reaksiyon öyküsü bir sonraki doz için kontrendikedir (1). Normal koşullar altında aşı önlem alınmaya dek ertelenebilir. Ancak aşıdan sağlanacak yararın risklerden fazla olması durumunda aşı yapılabilir (ör. boğmaca epidemisi gibi).

4. Kalp hastalığı, akciğer hastalığı, astım, böbrek hastalığı, metabolik hastalık (ör. diyabet, tiroid hastalıkları gibi), anemi ya da başka bir kan hastalığınız var mı? (LAİV İÇİN)

Bu durumları olan kişilerde intranasal canlı influenza aşısının (LAİV) güvenliği belirlenmemiştir. Erişkinlerde astım dahil bu durumları olanlarda LAİV kullanımı için önlemler alınmalıdır.

5. Kanser, lösemi, HIV/AIDS ya da başka bir immün sistem hastalığınız var mı? (LAIV; KKK, Suçiçeği, zona aşuları için)

LAIV, KKK, suçiçeği, Zoster gibi canlı virüs aşuları immünitesi baskılanmış kişilerde genellikle kontrendikedir. Ancak bu durumun istisnaları da vardır. Örneğin, CD4+ T lenfosit sayısı 200 hücre/ml’ye eş ya da daha fazla olan erişkinlerde KKK aşısı önerilir, suçiçeği aşısı önerilmelidir. İmmünitesi baskılanmış kişilerde LAİV yaptırmamalıdır. Ayrıntılar için ACIP önerilerine bakın (1, 4, 5).

6. Son 3 ay içinde bağışıklık sisteminize zayıflatan kortizon, prednizon ya da başka bir steroid ilaç, antikanser ilaçları ya da radyasyon tedavisi aldınız mı? (LAIV, KKK, Suçiçeği, zona aşuları için)

LAIV, KKK, Suçiçeği, zona aşuları gibi canlı virüs aşuları kemoterapi sonlanıncaya ve yüksek doz steroid tedavisi bitinceye dek ertelenmelidir. Erteleme süresinin ne kadar olduğu ve ayrıntıları için ACIP önerilerine bakın (1,3). Kök hücre transplantasyonu (kemik iliği transplantasyonu) yapılmış hastalar için önerilen özel aşı çizelgesi için kaynak 6’ye bakınız. LAIV sadece 50 yaş öncesi gebe olmayan sağlıklı kadınlara verilebilir.

7. Epilepsi, beyin ya da başka bir sinir sistemi hastalığınız var mı? (influenza, Td/Tdap)

7 yaşından önce DTP/DaP verilmesini takiben 7 gün içinde ensefalopati öyküsü olan kişilerde Tdap, kontrendikedir. Stabil olmayan ilerleyici nörolojik sorun varsa Tdap kullanımında dikkatli olunmalıdır. Konvülsiyon dahil aşı ile ilişkili olmayan stabil nörolojik sorunu olan ya da ailesinde konvülsiyon öyküsü olan kişilerde aşılama rutin olarak yapılır. Guillain-Barré Sendromu (GBS) öyküsü olan kişilerde aşağıdakiler düşünülür.

3. Td/Tdap: GBS tetanoz toksoidi içeren aşıdan sonraki 6 hafta içinde ortaya çıkmışsa ve karar aşuya devam etmek ise, daha önce Tdap yapıldığında GBS olmamışsa Td yerine Tdap yapılır.
4. İnfluenza aşısı (IIV/LAIV): GBS influenza aşısından sonraki 6 hafta içinde ortaya çıkmışsa, hasta ağır influenza komplikasyonu için yüksek riskte ise influenza aşısı IIV olarak yapılır.

8. Size son bir yıl boyunca kan ya da kan ürünleri transfüzyonu yapıldı mı ya da immün globülin ya da antiviral ilaç verildi mi? (KKK, VAR, ZOS, LAIV aşları için)

KKK, VAR, ZOS, LAIV gibi canlı virüs aşları çeşitli değişkenlere bağlı olarak ertelenebilir. Bu konuda daha fazla bilgi için, antiviral ilaçlar, immünglobulinler ya da kan ürünleri verilmesi ile canlı virüs aşları arasında olması gereken interval için güncel ACIP önerilerine başvurun (1).

9. Kadınlar için: Gebe misiniz ya da son bir ay içinde gebe olma olasılığınız var mı? (KKK, VAR, ZOS, LAIV aşları için)

KKK, VAR, ZOS, LAIV gibi canlı virüs aşları, kuramsal olarak virüsün fetüse geçme olasılığı olduğu için gebelikten bir ay önce ve gebelik boyunca kontrendikedir. Canlı virüs aşısı yapılan doğurganlık çağındaki cinsel aktif kadınlara aşılandıktan sonraki bir ay içinde gebe kalmamaları talimatı verilmelidir. Kuramsal temelde inaktif polio virüs aşısı gebelik sırasında verilmez ancak kişide polioya maruziyet riski varsa (endemik alana seyahat gibi) ve hemen koruma gerekiyorsa aşı yapılabilir. Td ya da Tdap gebelikte kontrendike değildir. Hekimin görüşüne göre her iki aşı 2. ya da 3. trimesterde yapılabilir (1, 3, 4, 5, 7, 8)

10. Son 4 hafta içinde herhangi bir aşı yaptırdınız mı? (LAIV, KKK, VAR, sarıhumma için)

LAIV ya da KKK, VAR, sarıhumma gibi herhangi bir enjektabl canlı virüs aşısı yapılan kişilerde bir başka canlı aşı yapılması gerekiyorsa en az 28 gün beklenilmelidir. İnaktif aşılardan eş zamanlı verilmemişse herhangi bir zamanda verilebilir.

Kısaltmalar:

KKK: Kızamık, Kızamıkçık, Kabakulak; VAR: suçiçeği aşısı; LAIV: Canlı atenüe influenza aşısı; ZOS: Herpes Zoster aşısı

Kaynakça

1. CDC. General recommendations on immunization, at www.cdc.gov/vaccines/pubs/acip-list.htm
2. Table of Vaccine Components: www.cdc.gov/vaccines/pubs/pinkbook/downloads/appendices/B/excipient-table-2.pdf.
3. CDC. Prevention and control of seasonal influenza with vaccines: Recommendations of the ACIP—2014–2015 Influenza Season at www.cdc.gov/mmwr/pdf/wk/mm6332.pdf, pages 691–7.
4. CDC. Measles, mumps, and rubella—vaccine use and strategies for elimination of measles, rubella, and congenital rubella syndrome and control of mumps. MMWR 1998; 47 (RR-8).
5. CDC. Prevention of varicella: Recommendations of the Advisory Committee on Immunization Practices. MMWR 2007; 56 (RR-4).
6. Tomblyn M, Einsele H, et al. Guidelines for preventing infectious complications among hematopoietic stem cell transplant recipients: a global perspective. Biol Blood Marrow Transplant 15:1143–1238; 2009 at www.cdc.gov/vaccines/pubs/hematocell-transplts.htm.
7. CDC. Notice to readers: Revised ACIP recommendation for avoiding pregnancy after receiving a rubella-containing vaccine. MMWR 2001; 50 (49).
8. CDC. Prevention of pertussis, tetanus, and diphtheria among pregnant and postpartum women and their infants: Recommendations of the ACIP. MMWR 2008; 57 (RR-4).