احميهم
بعناية

دليل موجز
للتطعيمات

يهدف هذا الدليل الموجز إلتزويد الوالدين **ببعض المعلومات عن التطعيمات وبصفة خاصة عن ردود الفعل التي قد تصاحبهم بدءً من الحمى**، وذلك بهدف طمأنتهم وتذكيرهم قبل كل شيء **بأن ردود الفعل تلك تُعوض عنها بصورة كبيرة المنافع التي لا تُعد ولا تُحصى المتعلقة بالوقاية من العديد من الأمراض المعدية الفظيعة**، سواء بالنسبة للطفل أو للمجتمع ككل.[1]

كيفية عمل اللقاحات

تُستخدم في بعض الحالات مكونات من الفيروسات أو البكتيريا التي تتمتع بنفس القدر من الفعالية والأمان. من خلال تطوير اللقاحات على تحفيز الجهاز المناعي للطفل من أجل الاستجابة لكن دون الإصابة بالمرض كما تطور دفاعًا وقائيًا (أجسام مضادة) سوف يحميه عند التعرض في المستقبل لنفس العوامل المعدية.[2]

الأشخاص الذين يجب عليهم تلقي التطعيم

يجب تطعيم جميع الأطفال لحمايتهم من بعض الأمراض المعدية التي يمكن أن تكون خطيرة من بينها الكزاز «التيتانوس» والخناق «الديفتريا» وشلل الأطفال والحصبة الألمانية... يمكن أن يكون لها عواقب وخيمة أو حتى مميتة.[2]

في الوقت الحالي، لقد ازداد توفر اللقاحات ازديادًا ملحوظًا مما يمكننا من الوقاية من مجموعة أكثر اتساعًا بكثير من الأمراض المعدية.[3]

موعد وكيفية تلقي اللقاحات

يُؤخذ كل لقاح بطريقته الخاصة (عبر الفم، عبر الحقن في العضل، عبر الحقن تحت الجلد، داخل الأنف، من أجل تحقيق أفضل فعالية والتحمل)[4] كما يكون لكل لقاح جدول زمني للحصول عليه، ويرد ذلك في الخطة القومية السارية للتطعيمات الوقائية.[5] يُعد الالتزام بالجدول الموصى به أمرًا ضروريًا لتحقيق فعالية الحماية.

موانع الاستعمال المحتملة

إن الحالات التي يُمنع فيها استعمال التطعيمات محدودة للغاية.
إذا ظهر على الطفل أعراض مرض ما في يوم التطعيم المقرر، ينبغي أن يُؤجل التطعيم، لكن هذه الإصابة بأي عدوى طفيفة في الشعب الهوائية العلوية دون وجود حمى لا تُعد مانعًا للاستعمال.

إذا كان الطفل يعاني من أمراض أساسية مزمنة أو حساسية أو ظهرت عليه ردود فعل معاكسة عقب تلقي لقاحات سابقًا، يُوصى باستشارة طبيب الأطفال قبل التطعيم.[2]

أسباب ظهور الآثار الجانبية وكيفية معالجتها

تُعد اللقاحات من بين أكثر الأدوية أمانًا وأكثرها خضوعًا للسيطرة لكنها على غرار الأدوية، يمكن أن تؤدي إلى حدوث ردود أفعال عامة، وإن كانت نادرة للغاية مثل (الصدمة التأقية، التشنجات)، وآثار موضعية، عادة ما تكون طفيفة وقصيرة المدى مثل (الحمى، الاحمرار، التورم، التهيج).

فيما يتعلق بردود الأفعال العامة، يُستحسن خضوع الطفل للمراقبة لمدة 15 دقيقة على الأقل بعد تلقي اللقاح، من أجل الاستعداد للتدخل إذا اقتضى الأمر ذلك[3].
في بعض الأحيان، قد تظهر كتلة صغيرة غير مؤلمة في منطقة الحقن؛ لا داعي للقلق: يحدث ذلك نتيجة لتفاعل موضعي ومن المتوقع أن يختفي تلقائيًا خلال بضعة أسابيع، دون أن يترك أي ندوب.[6]

48/24 ساعة:
الوقت الذي يمكن أن تظهر خلاله الآثار الجانبية

الحمى والألم الذي يظهر بعد التطعيم

من المهم تذكر أن الحمى تُعد آلية دفاعية في الأساس، وبالتالي لا يجب اعتبارها عدوًا بل حليفًا للطفل.إن لظهور الحمى بعد التطعيم معنى حميد: حيث تتراوح درجة الحرارة عادةً بين 38 - 38.5 درجة مئوية وتستمر لفترة وجيزة (لا تزيد عن 24-48 ساعة). [7]

يجب أن تتذكر أنه في حالة بعض التطعيمات مثل تطعيم الحصبة والنكاف والحصبة الألمانية، قد تظهر الحمى (مصحوبة أحيانًا بطفح خفيف) أيضًا بعد 7-10 أيام من التطعيم، لكنها لا تدوم لأكثر من 24-48 ساعة في هذه الحالة أيضًا.[7]

كما يُمكن أن يكون الألم أحد الآثار الجانبية للتطعيمات: حيث يحدث عادةً في موضع الحقن بغض النظر عن ظهور احمرار أو تورم كما يكون عابرًا.

وفقا لإرشادات وزارة الصحة،
أظهر استخدام الإيبوبروفين أو
الباراسيتامول **نتائج فعالة وآمنة**
سواء في علاج الحمى أو الألم.

ايبوبروفين[8]

- يتوفر في صورة معلق فموي

(100 مجم/5 مل و 200 مجم/5 مل)

- أقماع (بدءًا من 60 مجم للرضع و 125 مجم للأطفال)
- كبسولات لينة قابلة للمضغ بتركيز 100 مجم.

يُوصف للأطفال (بدءًا من عمر 3 أشهر ويزن أكثر من 5,6 كجم) لعلاج أعراض الحمى والألم الطفيف أو المعتدل.

تعتمد الجرعة على وزن الجسم: تكون الجرعة عادةً 5-10 مجم/كجم ليتم تناولها (3 مرات يوميًا، كل 6-8 ساعات) بحيث يكون الحد الأقصى لإجمالي الجرعة اليومية 20-30 مجم/كجم.

أدخل ملاحظة لكلا العقارين:
لعلاج حمى ما بعد التطعيم، لا تتجاوز أكثر من جرعتين يوميًا واستشر الطبيب في حالة عدم زوال الحمى.
فيما يتعلق بالأطفال الذين لديهم ظروف صحية خاصة (الجفاف أو الأمراض المصاحبة أو المزمنة، تناول أدوية أخرى، إلخ) يجب أن يصف طبيب الأطفال الدواء للمريض.
يُرجى الانتباه دائمًا للتركيزات المختلفة للأدوية بمختلف الأشكال الصيدلانية. عند وجود أي شكوك، استشر طبيب الأطفال دائمًا.

باراسيتامول[9]

- متوفر في صورة شراب

120 مجم/5 مل

- أقماع (بدءًا من 62.5 مجم لحديثي الولادة و125 مجم للأطفال للرضع و250 مجم للأطفال الذين يتراوح وزنهم بين 11 و 20 كجم و 500 مجم للأطفال الذين يتراوح وزنهم بين 21 و 40 كجم من الوزن)
- قطرات (100 مجم/مل، للأطفال الذي يزن أكثر من 3,2 كجم وأقل من 12 كجم)
- حبيبات فوارة (أكياس 500 مجم)
- أقراص مضغوطة (500 مجم).

تتراوح الجرعة الفموية بين 10 و 15 مجم/كجم كل 4-6 ساعات حسب الحالة.

الجرعة التي يجب عدم تجاوزها (للأطفال الذين يزيد عمرهم عن 3 أشهر): 80 مجم/كجم/يوم
فيما يتعلق بالأطفال حديثي الولادة والرضع الذين يقل عمرهم عن 3 أشهر تكون الجرعة أقل ويجب أن تُحدد دائمًا بالاتفاق مع طبيب الأطفال المعالج.

المركز:

احميهم بعناية

قم بمسح كود **الاستجابة السريعة** و اكتشف المحتويات الخاصة

قائمة المراجع: 1. وزارة الصحة. طفلك... احميه أيضًا بالتطعيمات! 2.SIPPS (sip.it) brochure_vaccinazioni_ITA.indd. دليل التطعيمات 3. بونا ج "Bona G"، نيكولوسي ل "Nicolosi L"، سالاري ب "Salari P". الدليل العملي للتطعيمات، دار نشر إديتيام "4 2014 ،Editeam". لجنة اللقاحات المشتركة بين الشركات التابعة للجمعية الإيطالية لطب الأطفال "SIP". ثقافة الصحة: التطعيمات. دار نشر إديتيام "6 (salute.gov.it) C_17_pubblicazioni_2571_allegato.pdf .5 2011 ،Editeam".معهد ماريو نيجري "Istituto Mario Negri". التطعيمات: إجابات على أكثر الشكوك شيوعًا. 2019. التطعيمات: إجابات على أكثر الشكوك شيوعًا | ماريو نيجري "Mario Negri" 7. الطفل وعائلته ملخص المعلومات الطبية "InfoMedica"، ميلان، 2017 8. نيوروفين "Nurofen" للحمى والألم، ملخص مواصفات المنتج 9.تاكيبيرينا "Tachipirina"، ملخص مواصفات المنتج

Società Italiana di Pediatria Preventiva e Sociale
SIPPS