مملكة البحرين
وزارة الصحة
إدارة الصحة العامة
قسم مكافحة الأمراض - مجموعة التمنيع

الدليل الإرشادي حول التطعيمات والأمراض المستهدفة بها

استكمال التطعيمات حماية للفرد والمجتمع

يستخدم هذا الكتيب لتثقيف متلقي خدمة التطعيم أو ولي الأمر أو أفراد المجتمع عن التطعيمات والأمراض المستهدفة بها

الطبعة الثانية
2017

صاحب الجلالة
الملك حمد بن عيسى آل خليفة
ملك مملكة البحرين المفدى

صاحب السمو الملكي
الأمير سلمان بن حمد آل خليفة
ولي العهد نائب القائد الأعلى لقوة
دفاع البحرين

صاحب السمو الملكي
الأمير خليفة بن سلمان آل خليفة
رئيس مجلس الوزراء الموقر

الطبعة الثانية

٢٠١٧

الفريق المشارك في اعداد هذا العمل:

د. عادل سلمان الصياد
رئيس قسم مكافحة الأمراض

د. بسمة الصفار
استشاري صحة عامة

الآنسة فخرية جناحي
أخصائي صحة عامة أول

السيد علي حسن الموالي
أخصائي بحوث

د. جليلة السيد جواد
رئيس مجموعة التمنيع

د. كبرى السيد ناصر
رئيس مجموعة الأمراض المعدية

السيدة خلود فخرو
أخصائي صحة عامة أول

المراجعة:

د. مريم ابراهيم الهاجري
الوكيل المساعد للرعاية الأولية والصحة العامة

د. جليلة السيد جواد
رئيس مجموعة التمنيع

د. كبرى السيد ناصر
رئيس مجموعة الأمراض المعدية

د. عادل سلمان الصياد
القائم بأعمال مدير إدارة الصحة العامة ورئيس قسم مكافحة الأمراض

د. بسمة الصفار
استشاري صحة عامة

الإعتماد:

د. مريم ابراهيم الهاجري

التصميم:

الأخصائي علي حسن الموالي

الفـــهـــــرس

- جدول التطعيمات الموصى به في مملكة البحرين.
- امثلة لأمراض يمكن تجنبها بالتطعيم والمضاعفات المتعلقة بها.
- أهمية التطعيم
- الأمراض المستهدفة بالتطعيم
  - شلل الأطفال
  - الحصبة
  - النكاف (أبوكعب)
  - الحصبة الألمانية
  - التهاب الكبد الوبائي فئة (ب)
  - التهاب الكبد الوبائي (أ).
  - الروتا (الفيروس العجلي)
  - داء المـكورات الرئوية (النيـــموكوكال)
  - المستدمية فئة ب "الهيموفلز انفلونزا فئة (ب)"
  - الشاهوق (السعال الديكي)
  - الكزاز (التيتانوس)
  - الخناق (الدفتيريا)
  - الجُديري الـــماء
  - الأنفلونزا
  - حمى التيفوئيد
  - الحمى الصفراء
  - السعار(داء الكلب)
  - الدرن(السل)
  - التهاب السحائي

جدول التطعيمات الموصى به في مملكة البحرين

تطعيمات الطفولة		
العمر	التطعيم	الجرعة
عند الولادة	لقاح الدرن يعطى فقط للمواليد من والدين احدهما من الدولة التي يتوطن بها المرض	جرعة واحدة
	لقاح التهاب الكبد الوبائي فئة (ب) لجميع المواليد.	جرعة عند الولادة
شهرين	اللقاح السداسي (اللقاح الثلاثي البكتيري للتيتانوس والدفتيريا والسعال الديكي ولقاح التهاب الكبد الوبائي فئة (ب) ولقاح الهيموفلز انفلونزا فئة (ب) + لقاح شلل الأطفال المعطل)	الجرعة الأولى
	لقاح النيموكوكال المدمج (المكورات الرئوية)	الجرعة الأولى
	لقاح الروتا (الفيروس العجلي)	الجرعة الأولى
٤ شهور	اللقاح السداسي (اللقاح الثلاثي البكتيري للتيتانوس والدفتيريا والسعال الديكي ولقاح التهاب الكبد الوبائي فئة (ب) ولقاح الهيموفلز انفلونزا فئة (ب) + لقاح شلل الأطفال المعطل)	الجرعة الثانية
	لقاح شلل الأطفال الفموي	الجرعة الثانية
	لقاح النيموكوكال المدمج (المكورات الرئوية)	الجرعة الثانية
	لقاح الروتا (الفيروس العجلي)	الجرعة الثانية
٦ شهور	اللقاح الخماسي (اللقاح الثلاثي البكتيري للتيتانوس والدفتيريا والسعال الديكي والتهاب الكبد الوبائي فئة (ب) +لقاح الهيموفلز انفلونزا فئة (ب))	الجرعة الثالثة
	لقاح شلل الأطفال الفموي	الجرعة الثالثة
١٢ شهر	اللقاح الفيروسي الثلاثي للحصبة والحصبة الألمانية والنكاف	الجرعة الأولى
	لقاح الجديري المائي (الحُماق)	الجرعة الأولى
١٥ شهر	لقاح النيموكوكال المدمج (المكورات الرئوية)	جرعة منشطة
	لقاح التهاب الكبد الوبائي فئة (أ)	الجرعة الأولى
١٨ شهر	اللقاح الفيروسي الثلاثي للحصبة والحصبة الألمانية والنكاف	الجرعة الثانية
	اللقاح الرباعي (اللقاح الثلاثي البكتيري للتيتانوس والدفتيريا والسعال الديكي ولقاح الهيموفلز انفلونزا فئة (ب)) أو اللقاح الخماسي (اللقاح الثلاثي البكتيري للتيتانوس والدفتيريا والسعال الديكي ولقاح التهاب الكبد الوبائي فئة (ب) +لقاح الهيموفلز انفلونزا فئة (ب)) حسب اللقاح المتوفر.	جرعة منشطة
	لقاح شلل الأطفال الفموي	الجرعة المنشطة الأولى
سنتان	لقاح الالتهاب السحائي الرباعي المدمج	جرعة واحدة
	لقاح التهاب الكبد الوبائي فئة (أ)	الجرعة الثانية
٣ سنوات	لقاح الجديري المائي (الحُماق)	الجرعة الثانية
٤-٥ سنوات	اللقاح الثلاثي البكتيري للتيتانوس والدفتيريا والسعال الديكي ولقاح شلل الأطفال المعطل	الجرعة المنشطة الثانية
	لقاح شلل الأطفال الفموي	الجرعة المنشطة الثانية
	اللقاح الفيروسي الثلاثي للحصبة والحصبة الألمانية والنكاف لمن لايوجد لديهم مايثبت استكمال جرعتين من اللقاح	الجرعة الثانية
تطعيمات اليافعين		
١٣ سنة	لقاح التيتانوس والدفتيريا والسعال الديكي لليافعين	جرعة منشطة
النساء في سن الإنجاب والحوامل الغير المحصنات سابقاً		
لقاح ثنائي التيتانوس والدفتيريا	عند أول زيارة	الجرعة الأولى
	٤ أسابيع على الأقل بعد الجرعة الأولى	الجرعة الثانية
	٦ شهور على الأقل بعد الجرعة الثانية	الجرعة الثالثة
	سنة على الأقل بعد الجرعة الثالثة	الجرعة المنشطة الأولى
	سنة على الأقل بعد الجرعة الرابعة	الجرعة المنشطة الثانية

تابع: جدول التطعيمات الموصى به في مملكة البحرين

البالغين وكبار السن والفئات الأكثر عرضة للمرض		
لقاح النيموكوكال المدمج (المكورات الرئوية)		جرعة واحدة لعمر ٥٠ سنة فما فوق وللبافعين والبالغين من الفئات الأكثر عرضة لمخاطر الأمراض من أي فئة عمرية.
لقاح النيموكوكال المتعدد السكريات (المكورات الرئوية)		جرعة واحدة فقط لعمر ٦٥ سنة فما فوق و للفئات الأكثر عرضة لمخاطر المرض من عمر ٢ إلى ٦٤ سنة. و تعطى جرعة أخرى بعد ٥ سنوات من الجرعة الأولى لبعض الفئات الأكثر عرضة لمخاطر المرض (مرضى فقر الدم المنجلي/ أمراض الدم الوراثية الأخرى، استئصال الطحال أو الطحال المعطل وظيفياً، القصور الوراثي أو المكتسب في الجهاز المناعي، فشل كلوي وأمراض كلوية مزمنة، الأورام، سرطان الدم والغدد اللمفاوية، زراعة الأعضاء).
لقاح التيتانوس والدفتيريا والسعال الديكي للبافعين وكبار السن		جرعة واحدة
لقاح الأنفلونزا الموسمية		جرعة واحدة في كل موسم لأي شخص من عمر ≤ ٦ أشهر وكذلك يوصى به للأشخاص من عمر ٥٠ سنة فما فوق وللفئات الاكثر عرضة لمخاطر المرض
لقاح جُدِيري الماء (الحُماق)		للفئات الأكثر عرضة لمخاطر المرض دون وجود مايثبت المناعة أو دون اثبات الإصابة بالعدوى سابقاً. يعطى كجرعتين من عمر ١-١٢ سنة (٣ شهور بين الجرعتين). جرعتين لسن ١٣سنة فما فوق (٤ - ٦ أسابيع على الأقل بين الجرعتين).
لقاح الالتهاب السحائي الرباعي المدمج		١-٢ جرعة لمرضى فقر الدم المنجلي، وبعض أمراض الدم الوراثية، ما قبل عملية استئصال الطحال أو الطحال معطل وظيفياً أو لمن تم زرع نخاع العظم لهم أو بعض أنواع الأورام السرطانية بعد انتهاء فترة العلاج .
لقاح الهيموفلز انفلونزا فئة (ب) المستدمية النزلية فئة ب		جرعة واحدة لعمر ٥ سنوات فما فوق لمرضى فقر الدم المنجلي وأستئصال الطحال أو الطحال معطل وظيفياً، أولمن تم زرع نخاع العظم لهم أو بعض أنواع الاورام السرطانية بعد انتهاء الفترة العلاجية.
الحجاج		
لقاح الالتهاب السحائي الرباعي المدمج		جرعة واحدة
لقاح الأنفلونزا الموسمية		جرعة واحدة سنوياً
تطعيمات أخرى		
المسافرين	لقاح الحمى الصفراء	جرعة واحدة
	لقاح التيفوئيد	جرعة واحدة تعاد بعد ٣ سنوات إذا اقتضت الحاجة
	لقاح التهاب الكبد الوبائي فئة (أ)	جرعتين (٦شهور بين الجرعتين).
	لقاح الالتهاب السحائي الرباعي المدمج	جرعة واحدة للمسافرين لبعض الدول.
	لقاح شلل الأطفال الفموي/ لقاح حقنة شلل الأطفال المعطل	جرعة منشطة للمسافرين لبعض الدول الموبوءة بالمرض.
بعد التعرض	لقاح داء الكلب	٤-٥ جرعات + المصل (الواقي)
المخالطين	لقاح التهاب الكبد الوبائي فئة (ب)	٣ جرعات (أول زيارة، الثانية بعد شهر، الثالثة على الأقل ١٦ أسبوع بعد الأولى)
	لقاح التهاب الكبد الوبائي فئة (أ)	جرعتين (٦ شهور بين الجرعتين)
نقص المناعة / قصور المناعة ومخالطيهم في المنزل	لقاح حقنة شلل الأطفال المعطل	٥ جرعات
تطعيمات أخرى للفئات الخاصة يتم تحديدها وفقاً لمعدل الخطورة.		

امثلة لأمراض يمكن تجنبها بالتطعيم والمضاعفات المتعلقة بها:

المرض	المخاطر والمضاعفات المحتملة
شلل الأطفال	التهاب السحايا، الشلل في الأطراف.
الحصبة	الالتهاب الرئوي، التشنج، التهاب دماغي، الوفاة.
النكاف (أبو كعب)	التهاب الخصيتين أو المبيضين، التهاب دماغي، التهاب السحايا، الصمم.
الحصبة الألمانية	المرأة الحامل قد تتعرض للإجهاض أو ولادة جنين غير حي. كما قد يُولد الأطفال وهم مصابون بمتلازمة الحصبة الألمانية ومن أعراضها إصابة الطفل بالصمم أو العمى، أو أمراض القلب أو اعتلال دماغي.
التهاب الكبد الوبائي (ب)	أمراض الكبد المزمنة، سرطان الكبد، الوفاة.
التهاب الكبد الوبائي (أ)	التهاب الكبد الحاد والوفاة.
فيروس الروتا	الإسهال الحاد والوفاة.
داء المكورات الرئوية (النيموكوكال)	التهاب في الدم، التهاب رئوي، التهاب في الأذن الوسطى.
المستدمية النزلية نمط ب	التهاب في الدم والرئتين والأغشية الدماغية
السعال الديكي	التهاب رئوي، التهاب دماغي، الرعاف، نزيف تحت اغشية الدماغ، فتق في البطن.
الجُديري المائي (الحُماق)	التهاب دماغي، التهاب رئوي.
الدفتيريا	صعوبة في البلع والتنفس، قصور في وظائف القلب، الوفاة.
التيتانوس	صعوبة في التنفس، تشنجات عضلية شديدة، الشلل، الوفاة.
الالتهاب السحائي	فقدان السمع، اعتلال في الجهاز العصبي، فقدان أحد الأطراف، الوفاة.

أهمية التطعيم:

- اللقاحات توفر الحماية ضد الأمراض المعدية.
- تضاءلت الكثير من الأمراض المعدية ويعزى ذلك للحماية التي توفرها اللقاحات للأطفال والبالغين والشباب وكبار السن.
- اللقاحات توفر الحماية للأشخاص الذين تم تحصينهم، كما توفر حماية غير مباشرة للمجتمع خصوصاً للأشخاص الذين لايستطيعون أخذ اللقاحات لأسباب مرضية وللأشخاص الذين لايستجيبون للتطعيمات .
- اللقاحات مأمونة بصفة عامة، كما أن المخاطر الناجمة عن الأمراض المعدية أكبر بكثير من المخاطر الناجمة عن اللقاحات.
- تعد اللقاحات من التدخلات الوقائية ذات التكلفة الفاعلة، حيث أن تكلفة العلاج في المستشفيات، وزيارة الطبيب وغياب الآباء عن أعمالهم عند حدوث المرض عالية.

الأسئلة الشائعة حول سلامة اللقاح

● **ماهي عملية التحصين ؟**

هي عملية تعريض الجسم لفيروس أو بكتيريا مُضعف أو غير حي أو جزء منه وينتج عن ذلك تحفيز لجهاز المناعة بالجسم بحيث يستطيع التعرف على الميكروب ويحدث استجابة مناعية عن تعرضه للميكروب مستقبلاً.

● **هل اللقاحات آمنة ؟**

بصفة عامة اللقاحات آمنه وفوائدها تفوق الآثار الجانبية التي قد تترتب عليها، كما أن مخاطر الإصابة بالعدوى الميكروبية ومضاعفاتها أكثر من مضار التطعيم. وفي الوقت الحالي قبل ترخيص اللقاحات يتم عمل الدراسات والتجارب العلمية المتعلقة بفعالية اللقاحات وسلامتها ومأمونيتها من خلال الدراسات المخبرية والإكلينكية وغيرها كما يتم مراقبتها بعد الاستخدام في مختلف المجتمعات.

● **هل هناك إجراءات رقابية للقاحات بمملكة البحرين؟**

نعم، الهيئة الوطنية للتراخيص والمهن الطبية هي الجهة المعنية بتسجيل وترخيص اللقاحات بالمملكة. وتحرص وزارة الصحة على إتمام إجراءات وصول شحنة اللقاحات عند وصولها للمخازن المركزية على ضوء المعايير العالمية لضمان سلامة النقل والتخزين، كما يتم عمل زيارات دورية تقيمية للجهات التي تقدم خدمات التطعيم حول إدارة اللقاحات وسلسلة التبريد كما يتم عمل زيارات إشرافية تقيمية لوحدات التطعيم عند التبليغ عن حالات مضاعفات مابعد التطعيم فيها ويتم من خلالها التأكد من المؤشرات والمعلومات ومدى الالتزام بالمعايير الصحية ودقة البيانات. كما حرصت وزارة الصحة على إنشاء برنامج إلكتروني يتم من خلاله رصد وتسجيل حالات مضاعفات مابعد التطعيم وموانع أخذ التطعيم،كما يشمل البرنامج الإلكتروني استبيان للتأكد من عدم وجود موانع لأخذ اللقاحات قبل إعطائها وتم توفير خط ساخن للعاملين الصحيين للإرشاد والتوجيه عند الحاجة.

● **ماهي الآثار الجانبية الأكثر شيوعاً بعد أخذ حقنة اللقاح؟**

الآثار الجانبية الشائعة تتضمن آثار موضعية مثل الاحمرار والألم في موضع الحقنة كما قد تحدث حمى. وعادة ماتختفي هذه الآثار تلقائياً أو باستخدام مسكنات الألم.

● **لماذا يوصف حافظ الحرارة (البارستيامول)بعد أخذ التطعيم؟**

بعد أخذ بعض اللقاحات يعطى البارستيامول لتقليل الإصابة بالحمى والألم وفي حال استمرار ارتفاع الحرارة يوصى بأخذ المشورة الطبية.

(تابع): الأسئلة الشائعة حول سلامة اللقاح

- **هل اللقاحات تسبب التشنج الحراري؟**

هنالك عدة أسباب للإصابة بالتشنج إلا أن التشنج الحراري من أكثر أسباب حدوث التشنج عند الأطفال دون الخامسة من العمر. وبعد أخذ اللقاحات التي قد يسبب بعضها حمى يليها الإصابة بالتشنج حرارياً عند الأطفال المعرضين لذلك وعادة ما يتماثل هؤلاء الأطفال للشفاء ويوصى الشخص المصاب بالتشنج أو من أصابه تشنج بعد اللقاحات بأن يبلغ مقدم الخدمة الصحية عن هذه الحالة قبل أخذ اللقاحات.

- **هل تعد الحساسية مانعاً لأخذ اللقاحات؟**

الحساسية الشديدة من محتويات اللقاح أو لجرعة سابقة منه تعد مانعاً من أخذه إلا أن حساسية الصدر (الربو) والحساسية الجلدية (الأكزيميا) وحساسية الأنف بصفة عامة لا تعد موانعاً من أخذ اللقاحات.

شلل الأطفال

شلل الأطفال هو مرض معدي يسببه فيروس يؤثر على الجهاز العصبي.

● انتقال المرض:

الفيروس يتواجد في لعاب وبراز الأشخاص المصابين ويدخل الفيروس للجسم عن طريق الفم ويتكاثر في الأمعاء ويخرج من خلال البراز.

● أعراض المرض:

تبدأ الأعراض عادة بحمى، وصداع، وقيء، وتصلب في الرقبة وآلام في الأطراف وقد يحدث شلل في الأطراف أو الوفاة عندما تتأثر العضلات الرئوية.

● الأشخاص الأكثر عرضة لخطر العدوى:

شلل الأطفال يؤثر بشكل رئيسي على الأطفال تحت سن الخامسة من العمر ولكنه قد يصيب أي فئة عمرية ويزيد خطر الإصابة بالشلل عند إصابة بعض الحالات مثل الحوامل، والمصابين بأمراض نقص وقصور المناعة وغيرها.

● الوقاية بالتطعيم:

يعطى الطفل عدة جرعات من لقاح شلل الأطفال لتوفير حماية طويلة المدى وهنالك نوعان من لقاح شلل الأطفال حيث يُعطى أحدهما عن طريق الفم والآخر عن طريق الحقن. ويعطى الأطفال جرعتين من اللقاح المعطل (غير الحي) لتأمين الحماية من ٣ أنماط فيروسية لشلل الأطفال، كما يعطى اللقاح الفموي للأطفال كقطرات في الفم لمنح الطفل مناعة معوية أفضل ولتأمين مناعة مجتمعية. أما عن الأشخاص ذوي قصور المناعة ومخالطيهم في المنزل فلا يستخدم لقاح شلل الأطفال الفموي لحمايتهم بل يتم تحصينهم بلقاح شلل الأطفال المُعطل الذي يعطى عن طريق الحقن، كما يوصى بإعطاءاللقاح للمسافرين للدول الموبوءة بالمرض. لا يوجد علاج لمرض شلل الأطفال ولكن بالإمكان الوقاية منه بالتطعيم.

● الآثار الجانبية التي قد تعقب التطعيم:

التطعيمات بشكل عام آمنة ولكن في حالات نادرة قد تحدث بعض المضاعفات الشديدة مثل الحساسية لإحدى مكونات اللقاح وغيرها. كما إن حقنة شلل الأطفال المعطل قد تسبب الم في موضع الحقنة.

إن معدل خطورة حدوث شلل مرتبط بتطعيم شلل الأطفال الفموي منخفض ويعطى اللقاح المعطل لشلل الأطفال للتقليل من هذا الخطر.

الحـصبـة

الحصبة مرض فيروسي شديد العدوى قد يسبب حالات مرضية شديدة أو وفيات في جميع أنحاء العالم بين الأطفال أقل من عمر ٥ سنوات إلا ان العدوى قد تصيب الفئات العمرية الأخرى ايضاً.

● انتقال المرض:

ينتقل الفيروس عن طريق السعال، والعطاس والإفرازات التنفسية والإتصال المباشر مع شخص مصاب أو بإفرازاته التنفسية وقد ينتقل الفيروس من الأشخاص المصابين بالعدوى خلال ٤ أيام قبل ظهور الطفح الجلدي إلى ٤ أيام بعد ظهوره.

● أعراض المرض:

تبدأ أعراض المرض بالحمى، وسعال، وسيلان الأنف، واحمرار العينين. ثم يبدأ الطفح بالظهور في الوجه والمنطقة العلوية من الرقبة وينتشر في جميع أنحاء الجسم. كما قد تتسبب عدوى الحصبة في التهابات الأذن الوسطى والعمى، والتهاب في الدماغ، والتهاب الرئة، أو الإسهال.

● الأشخاص الأكثر عرضة لخطر العدوى:

الحصبة مرض معدي يصيب عادةً الأطفال الصغار غير المحصنين بلقاح الحصبة، وكذلك الكبار الذين لاتوجد لديهم مناعة ناجمة عن إصابة سابقة بالعدوى أو تطعيم سابق. ويكون المرض أكثر شدة بين الأطفال المصابين بسوء التغذية وأولئك الذين يعيشون في مناطق مكتظة بالسكان وتفتقر للمقومات الصحية.

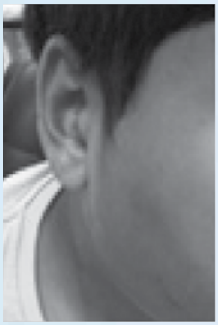
● الوقاية بالتطعيم:

تعطى جرعتين من لقاح الحصبة للحصول على إستجابة مناعية طويلة المدى ويعطى من خلال اللقاح الفيروسي الثلاثي للحصبة والحصبة الألمانية والنكاف بشكل روتيني للاطفال عند السنة الأولى من العمر والجرعة الثانية في سن ١٨ شهراً. كما يعطى التطعيم لأي شخص معرض لخطر الإصابة بالعدوى، وحيث أن هذا اللقاح هو لقاح حي مُضعف يستثنى من اعطاؤه ذوي نقص المناعة، وأولئك الذين يأخذون أدوية مثبطة للمناعة لحين استعادة مناعتهم . ولا يعطى للمرأة الحامل وعند اعطاءه لاي امراة في سن الإنجاب يوصى باستخدام موانع للحمل لمدة لا تقل عن أربع أسابيع بعد التطعيم.

● الآثار الجانبية التي قد تعقب التطعيم:

اللقاح الفيروسي الثلاثي للحصبة والحصبة الألمانية والنكاف آمن بشكل عام، ولكن قد يحدث رد فعل تحسسي لأحد مكونات التطعيم. كما قد يحدث ألم واحمرار في موضع الحقن. وقد يعقب أخذ اللقاح ظهور طفح جلدي مؤقت في ٢٪ من الأشخاص المطعمين ويختفي دون الحاجة للعلاج.

الـنكـــاف (أبـــو كـــعب)



النكاف هو عدوى فيروسية تصيب الغدد اللعابية ، وتؤثر عادة على الأطفال الذين تتراوح أعمارهم بين ٥-٩ سنوات، كما قد يصيب الفئات العمرية الأخرى أيضاً.

- **انتقال المرض:**

ينتقل الفيروس عن طريق الإتصال المباشر مع الأشخاص المصابين أو عن طريق الرذاذ و الإفرازات التنفسية، و تنتقل العدوى عادةً من الأشخاص المصابين لغيرهم قبل يومين من بدء تورم الغدد اللعابية إلى ٩ أيام بعده.

- **أعراض المرض:**

العدوى تبدأ بأعراض غير محددة بما في ذلك الحمى الخفيفة، وآلام في العضلات، وصداع. ثم يحدث تورم لإحدى الغدد النكافية أو كلاهما.وتشمل مضاعفات النكاف التهاب في الدماغ، صمم، والتهاب في المبيضين أو الخصيتين.

- **الأشخاص الأكثر عرضة لخطر العدوى:**

النكاف يصيب الأطفال الصغار غير المحصنين، والبالغين الذين لم يسبق لهم التطعيم أو الإصابة بالعدوى.

- **الوقاية بالتطعيم:**

يُعطى لقاح النكاف للأطفال من خلال اللقاح الفيروسي الثلاثي للحصبة والحصبة الألمانية والنكاف بشكل روتيني عند السنة الأولى من العمر والجرعة الثانية في سن ١٨ شهراً. كما يعطي التطعيم لأي شخص معرض لخطر الإصابة بالعدوى، وحيث أن هذا اللقاح هو لقاح حي مُضعف يستثنى من اعطاؤه ذوي نقص المناعة، والذين يأخذون أدوية مثبطة للمناعة لحين استعادة مناعتهم . ولا يعطى للمرأة الحامل، وعند اعطاءه لاي امراة في سن الإنجاب يوصى باستخدام موانع للحمل لمدة لا تقل عن أربعة أسابيع.

- **الآثار الجانبية التي قد تعقب التطعيم:**

اللقاح الفيروسي الثلاثي للحصبة والحصبة الألمانية والنكاف (أبوكعب) آمن بشكل عام، ولكن قد يحدث رد فعل تحسسي لأحد مكونات التطعيم. وقد يحدث ألم وانتفاخ في مكان الحقن وكذلك حمى والتهاب بسيط في الغدة النكافية.

الحصـــبة الألـــمانية

الحصبة الألمانية هي عدوى فيروسية تصيب الأطفال والبالغين، ويسبب الفيروس عيوب خلقية للمواليد وذلك عند تعرض الأم للعدوى في الفترة الأولى من الحمل.

- **انتقال المرض:**

ينتقل الفيروس بشكل رئيسي من الأشخاص المصابين عن طريق افرازات الجهاز التنفسي وإن لم تظهر أعراض المرض على المصاب بالعدوى.

- **أعراض المرض:**

طفح جلدي وحمى خفيفة وانتفاخ في الغدد اللمفاوية وقد يحدث التهاب في المفاصل إلا أن الفيروس قد لايتسبب في ظهور أعراض وخصوصاً عند إصابة البالغين بالعدوى. أما إذا أصيبت المرأة غيرالمحصنه بالحصبة الألمانية خلال الفترة الأولى من الحمل فإنها قد تتعرض للإجهاض أو قد يولد الجنين بعيوب خلقية خطيرة.

- **الأشخاص الأكثر عرضة لخطر العدوى:**

الحصبة الألمانية تصيب عادة الأطفال غير المحصنين، وأي شخص بالغ لم يسبق له التطعيم أو الإصابة بالعدوى.

- **الوقاية بالتطعيم:**

تعطى جرعتين من لقاح الحصبة الألمانية للأطفال من خلال التطعيم الروتيني باللقاح الفيروسي الثلاثي للحصبة والحصبة الألمانية والنكاف. كما يُعطى التطعيم بعد الولادة للنساء اللواتي يُكتشف أنهن غير محصنات خلال فترة الحمل أو اثناء فحص ما قبل الزواج. ويعطى التطعيم للاشخاص المعرضين لخطر الإصابة بالعدوى.

اللقاح الفيروسي الثلاثي للحصبة والحصبة الألمانية والنكاف هو لقاح حيّ مُضعف، لذا لا يمكن اعطاءه للمرأة الحامل، كما يوصى باستخدام موانع للحمل لمدة لا تقل عن أربعة أسابيع عند اعطاءه لاي امراة في سن الإنجاب. ويستثنى من اعطاؤه ذوي نقص المناعة ومن يأخذون أدوية مثبطة للمناعة لحين استعادة مناعتهم.

- **الآثار الجانبية التي قد تعقب التطعيم:**

اللقاح الفيروسي الثلاثي للحصبة والحصبة الألمانية والنكاف آمن بشكل عام، ولكن قد يحدث رد فعل تحسسي لأحد مكوناته وقد يسبب ألم وانتفاخ في موضع الحقن وحمى وطفح جلدي.

التهاب الكبد الوبائي فئة (ب)

التهاب الكبد الوبائي فئة (ب) هو عدوى فيروسية تسبب التهاب في الكبد، كما قد تؤدي للإصابة بمرض مزمن أو تليف أو سرطان في الكبد وقد تؤدي للوفاة.

● انتقال المرض:

ينتقل الفيروس عن طريق الإتصال المباشر بسوائل الجسم مثل الدم أو إفرازات الشخص المصاب بالعدوى وكذلك عن طريق الإتصال الجنسي والمشاركة مع المصاب بالعدوى في استخدام الحقن والأدوات الشخصية.

● أعراض المرض:

اصفرار في لون الجلد والعينين، وتغيير في لون البول إلى اللون الداكن، والشعور بالإجهاد والغثيان، والقئ، وآلام وانتفاخ في البطن بسبب تليف أو سرطان الكبد.

وتتفاوت الأعراض حيث قد تكون أعراض شديدة قد تؤدي للوفاة إلا إنه قد تحدث العدوى أحياناً دون ظهور أيّة أعراض للمرض.

● الأشخاص الأكثر عرضة لخطر العدوى:

المواليد لأمهات مصابات بعدوى التهاب الكبد الوبائي (ب) من الفئات الأكثر عرضة لخطر الإصابة بالعدوى، كما يعد تلقي دم ملوّث أو مشتقات الدم الملوثة أو استخدام الحقن الملوثة والإتصال الجنسي غير الآمن من الطرق التي تجعل الأشخاص أكثر عرضة لخطر الإصابة بالعدوى.

● الوقاية بالتطعيم:

يتم اعطاء ٣ أو ٤ جرعات من لقاح التهاب الكبد الوبائي (ب) للأطفال روتينياً بدأً من الولادة (خلال ١٢-٢٤ ساعة من ولادة الطفل) كما يعطى عند عمر ٢، ٤، ٦ أشهر. ويعطى لغير المحصنين من الفئات الأكثر عرضة للعدوى مثل العاملين الصحيين والمرضى الذين تتطلب حالتهم الصحية نقل الدم أو نقل احدى مكوناته ومرضى السكر الذين تقل أعمارهم عن ٦٠ عام والأشخاص الذين لديهم علاقات جنسية متعددة وغيرهم. ويعد تطعيم التهاب الكبد الوبائي (ب) أول لقاح يساهم في الوقاية من أحد أنواع الأورام السرطانية وهو سرطان الكبد الناجم عن الإصابة بفيروس التهاب الكبد الوبائي (ب).

● الآثار الجانبية التي قد تعقب التطعيم:

تطعيم التهاب الكبد الوبائي (ب) آمن بشكل عام وفعال في منع العدوى وآثارها المزمنة ولكن قد تعقبه بعض الآثار الجانبية مثل رد فعل تحسسي لأحد مكونات التطعيم أو ألم وانتفاخ في موضع الحقن أو الإصابة بالحمى.

التهاب الكبد الوبائي فئة (أ)

التهاب الكبد الوبائي (أ) هو عدوى فيروسية تصيب الكبد وينجم عنها أعراض تتراوح شدتها بين الأعراض الخفيفة والحادة ولا تسبب العدوى بهذا الفيروس مرضاً مزمناً في الكبد ونادرا ما تتسبب في الوفاة.

- **انتقال المرض:**

ينتقل الفيروس عن طريق تناول الطعام أو الشراب الملوث ببراز الشخص المصاب، إلا أن الفيروس لا ينتقل عن طريق المخالطة العارضة بين الناس.

- **أعراض المرض:**

تشمل الأعراض الحمى والتوعك وفقدان الشهية، والإسهال والغثيان واصفرار الجلد والعينين وتغير لون البول إلى اللون الداكن.

- **الأشخاص الأكثر عرضة لخطر العدوى:**

الأشخاص الذين يستخدمون المياه غير الآمنة والمخالطين للمصاب بمرض التهاب الكبد الوبائي (أ) والمسافرين المتوجهين إلى المناطق التي تتدنى فيها مستويات النظافة والمسافرين غير المحصنيين المتوجهين إلى المناطق التي ينتشر فيها المرض.

- **الوقاية بالتطعيم:**

يوصى بإعطاء جرعتين من لقاح التهاب الكبد الوبائي (أ) لتأمين حماية طويلة المدى ويعطى اللقاح روتينياً في مرحلة الطفولة ولغير المحصنيين من اليافعين، كما يوصى به للمسافرين والفئات الأكثر عرضة لخطر الإصابة بالعدوى.

- **الآثار الجانبية التي قد تعقب التطعيم:**

لقاح التهاب الكبد الوبائي (أ) آمن عموماً والآثار الجانبية التي قد تعقب أخذ اللقاح عادة بسيطة ومؤقتة مثل الإحساس بالألم في موضع الحقن أما عن الآثار الجانبية الشديدة فهي نادرة الحدوث وتشمل الحساسية لإحدى مكونات اللقاح.

فـــيروس الروتـــا (الفـــيروس العجلي)

فيروس الروتا هو السبب الأكثر شيوعاً للنزلات المعوية الحادة عند الرضع والأطفال الذين تقل أعمارهم عن خمس سنوات في جميع أنحاء العالم، كما أنه قد يؤدي إلى زيادة حالات الإدخال إلى المستشفيات بسبب الإسهال الشديد وقد يتسبب في العديد من الوفيات وخاصة بين الأطفال الأقل من عمر الخامسة.

- **انتقال المرض:**

يتواجد الفيروس في براز المصابين، وينتقل عن طريق الأيدي الملوثة بالبراز وخصوصاً في حال عدم غسل الأيدي جيداً بعد تبديل الغيارات للاطفال، كما قد تتلوث الأدوات كمقابض الأبواب والألعاب من الأيدي الملوثة بالفيروس وتنتقل العدوى بعد ذلك بالملامسة المباشرة لهذه الأدوات.

- **أعراض المرض:**

الحمى والقيء و الإسهال الذي قد يؤدي إلى الجفاف الشديد، و قد يتطلب العلاج بالمستشفيات.

- **الأشخاص الأكثر عرضة لخطر العدوى:**

المخالطين للحالات المصابة بالعدوى في المنزل والفئات الأخرى مثل الرضع والأطفال الصغار المخالطين لبعضهم البعض في مراكز الرعاية و رياض الأطفال.

- **الوقاية بالتطعيم:**

يتم إعطاء لقاح فيروس الروتا بالجرعات الموصى بها للأطفال روتينياً لحمايتهم من حالات العدوى المتوسطة أو الشديدة.

- **الآثار الجانبية التي قد تعقب التطعيم:**

لقاح فيروس الروتا آمن عموماً إلا أنه قد يسبب تهيج بعض الأطفال وخصوصاً عندما يصابون بإسهال أو قيء ويكون عادةً خلال أسبوع وأحد من الجرعة الأولى من لقاح فيروس الروتا، كما أظهرت بعض الدراسات زيادة بسيطة في الإنبعاج المعوي خلال ٣١ يوماً من التطعيم بلقاح الروتا الأمر الذي قد يستدعي العلاج بالمستشفى أحياناً.

داء المـــكورات الرئوية (النيـــموكوكال)

داء المكورات الرئوية ناجم عن الإصابة بعدوى بكتيريا المكورات الرئوية التي يمكن أن تسبب الوفاة أو المرض الشديد خاصة لدى الأطفال ممن تقل أعمارهم عن ٥ سنوات. وقد تؤدي عدوى المكورات الرئوية إلى الإصابة بالتهاب السحايا (التهاب أغشية الدماغ)، والتهابات رئوية والتهاب الدم والأذن الوسطى، كما قد تؤدي العدوى إلى مضاعفات أخرى خصوصاً عند إصابة ذوي الأمراض المزمنة.

● انتقال المرض:

تنتقل بكتيريا المكورات الرئوية من الشخص المصاب بالعدوى إلى الآخرين من خلال الإتصال المباشر والتعرض لإفرازات الجهاز التنفسي عن طريق السعال والعطاس من الشخص المصاب.

● أعراض المرض:

الحمى والسعال وصعوبة التنفس وألم في الصدر، بالإضافة لآلام في المفاصل والقشعريرة وعلى الخصوص عند حدوث التهاب في الدم، أما عن التهاب السحايا فقد يؤدي إلى فقدان السمع والعمى والتشنجات وتشمل أعراض التهاب السحايا: تصلب في الرقبة وحساسية العين للضوء وغيرها.

● الأشخاص الأكثر عرضة لخطر العدوى:

تكون العدوى شديدة في الأطفال الذين تقل أعمارهم عن سنتين وفي الأشخاص الذين يعانون من بعض الأمراض المزمنة مثل: فقر الدم المنجلي، والأمراض التي تؤدي إلى قصور المناعة، والسرطان، وفيروس نقص المناعة / الإيدز، أو الذين يأخذون ادوية تؤثر على الجهاز المناعي مثل العلاج الكيميائي أو مثبطات المناعة، وأمراض القلب والرئة المزمنة، وأمراض الكلى أو الكبد، واستئصال الطحال، والفئات التي تم زراعة القوقعة لهم في الأذن.

● الوقاية بالتطعيم:

يوجد نوعان من لقاح المكورات الرئوية:

١- **لقاح المكورات الرئوية المدمج:** يُعطى بشكل روتيني للرضع في عمر ٢ و ٤ أشهر وتعطى جرعة منشطة في عمر ١٢- ١٥ شهراً، وتعطى روتينياً لمن هم في عمر ٥٠ عاماً فأكثر، كما يعطى هذا اللقاح كجرعة واحدة للفئات الأكثر عرضة لمخاطر الأمراض من غير المستكملين للتطعيم في أي عمر.

٢- **لقاح المكورات الرئوية المتعدد السكريات:** يعطى كجرعة واحدة للفئات الأكثر عرضة لمخاطر المرض من عمر عامين فما فوق، وقد تكرر الجرعة بعد ٥ سنوات من الجرعة الأولى في بعض الحالات مثل مرضى فقر الدم المنجلي والمصابين بأمراض الكلى المزمنة الذين يتم عمل غسيل كلوي لهم، كما تعطى جرعة واحدة فقط روتينياً للأشخاص الذين تتجاوز أعمارهم الـ٦٥ سنة. وإذا اقتضت الحاجة لكلا النوعين من اللقاحات فإنه لابد من مراعاة الفترة الزمنية التي يحددها مقدمي الخدمات الصحية بين نوعي اللقاحات قبل اعطاء اي منها.

● الآثار الجانبية التي قد تعقب التطعيم:

اللقاح بشكل عام آمن ولكن قد يحدث تحسس شديد لأحد مكوناته. الأطفال الرضع قد يصابون بعد أخذ جرعة من اللقاح بفقدان مؤقت للشهية، كما قد تصاب أي من الفئات العمرية بحمى أو احمرار وانتفاخ في موضع الحقن بعد التطعيم.

المستدمية النزلية نمط ب (هيموفلس انفلونزا نمط ب)

يؤدي مرض المستدمية النزلية نمط ب (هيموفلس انفلونزا نمط ب) إلى التهاب في المفاصل والدم والرئتين، وأغشية الدماغ والحبل الشوكي، وتورم في الحلق قد يؤدي إلى صعوبة في التنفس.

● انتقال المرض:

تنتقل عدوى المستدمية النزلية نمط ب من شخص إلى آخر عن طريق الإتصال المباشر والتعرض للإفرازات التنفسية من شخص لآخر عن طريق السعال والعطاس وغيرها.

● أعراض المرض:

الحمى والسعال وصعوبة في التنفس وألم في الصدر بالإضافة لآلام المفاصل والقشعريرة خصوصاً عند الإصابة بالتهاب الدم، كما قد تسبب العدوى التهاب السحايا وتكون أعراضه تصلب في الرقبة وحساسية العين للضوء وقيء وقد ينجم عن التهاب السحايا العديد من المضاعفات التي قد تؤدي إلى فقدان السمع والعمى والتشنجات أما عن أعراض التهاب الأذن فتظهر عادة بآلام حادة في الأذن وإنزعاج وحمى.

● الأشخاص الأكثر عرضة لخطر العدوى:

الأطفال أقل من عمر ٥ سنوات بصفة عامة وخصوصاً الأقل من عامين وكذلك الأشخاص الذين يعانون من احدى الحالات التالية: فقر الدم المنجلي وفيروس نقص المناعة المكتسبة ومن يُعتزم استئصال الطحال لهم أو من تم استئصاله لهم ومن لديهم بعض الأورام السرطانية.

● الوقاية بالتطعيم:

ينصح بإعطاء عدة جرعات من لقاح المستدمية النزلية نمط ب لجميع الأطفال بشكل روتيني، ولا يُعطى اللقاح روتينياً من بعد عمر الخامسة إلا لبعض الفئات الأكثر عرضة لمخاطر المرض كمرضى فقر الدم المنجلي ونقص المناعة ومن يعتزم استئصال الطحال لهم أو تم استئصاله، أو بعض أنواع السرطان بعد استكمال العلاج.

● الآثار الجانبية التي قد تعقب التطعيم:

اللقاح آمن بشكل عام ولكن قد يحدث تحسس شديد لأحد مكوناته، وقد يصاب الأطفال الرضع بالحمى أو إحمرار أو انتفاخ في موضع الحقن بعد التطعيم.

الشاهوق (السعال الديكي)

الشاهوق (السعال الديكي) هو عدوى بكتيرية تصيب الجهاز التنفسي.

- **انتقال المرض:**

ينتقل المرض من الشخص المصاب إلى الآخرين عن طريق السعال أو العطاس أو عن طريق الإفرازات التنفسية.

- **أعراض المرض:**

أعراض المرض تتشابه في بدايتها مع نزلات البرد وتتضمن هذه الأعراض سيلان من الأنف، والعطاس والسعال الخفيف الذي قد يتحول إلى سعال شديد بعد أسبوع إلى أسبوعين من بدأ الأعراض، كما أن شدة السعال قد تزداد عند استنشاق الهواء ويصاحب السعال صوت عالي كصياح الديك، كما قد يعقب حالات السعال القئ أو تغيير لون الوجه إلى اللون الأزرق وتختلف الأعراض عند كبار السن فقد تظهر على هيئة سعال مزمن.

- **الأشخاص الأكثر عرضة لخطر العدوى:**

يصاب الأطفال الرضع بالعدوى من الآباء والأجداد أو مقدمي الرعاية الذين لا تظهر عليهم أعراض المرض واضحة.

- **الوقاية بالتطعيم:**

ينصح بإعطاء عدة جرعات من لقاح الشاهوق (السعال الديكي) روتينياً لجميع الأطفال وجرعات منشطة قبل دخول المدرسة كما يعطى لليافعين وكبار السن وللفئات الأكثر عرضة لمخاطر العدوى كجرعة تنشيطية.

- **الآثار الجانبية التي قد تعقب التطعيم:**

التطعيم آمن بشكل عام ولكن قد تحدث أعراض جانبية بسيطة مثل إحمرار أو انتفاخ في موضع الحقن كما قد يحدث في حالات نادرة تحسس شديد من أحد مكونات اللقاح، كما قد يعقب أخذ التطعيم الشعور بالإعياء والبكاء دون توقف، وحمى مرتفعة، الأمر الذي قد يتطلب استشارة الطبيب.

الكـــزاز (التيتانوس)

الكزاز (التيتانوس) هو مرض خطير يصيب الجهاز العصبي وقد يؤدي إلى الوفاة ويتسبب الكزاز بآلام في العضلات في جميع أنحاء الجسم، كما قد يؤدي إلى تصلب الفك بسبب تشنج العضلات المحيطة به حيث يقفل فلا يستطيع المريض فتح فمه.

- **انتقال المرض:**

تدخل البكتيريا الجسم من خلال الإصابات والجروح، كما قد يصاب حديثي الولادة بالكزاز من خلال تلوث الحبل السري لحديثي الولادة.

- **أعراض المرض:**

تشنجات عضلية شديدة وصعوبة في البلع أوالتنفس عند تأثر العضلات التنفسية وتصلب الفك والعنق.

- **الأشخاص الأكثر عرضة لخطر العدوى:**

الأمهات والأطفال حديثي الولادة عند استخدام أدوات غير معقمةأثناء الوضع. كذلك تعرض الأفراد غير المحصنين للإصابات والجروح الملوثة دون إعطاء المصل أو اللقاح الواقي يجعلهم أكثر عرضة لخطر العدوى .

- **الوقاية بالتطعيم:**

يُوصى باعطاء عدة جرعات من لقاح الكزاز (التيتانوس) لجميع الأطفال روتينياً وتُعطى جرعات منشطة من اللقاح لليافعين وكبار السن والحوامل غير المحصنات، كما يُعطى اللقاح بعد التعرض للإصابات والجروح أو أي من مسببات العدوى.

إن الحرص على استخدام أدوات معقمة والولادة بالمستشفيات والمؤسسات الصحية تقلل من خطرإصابة الأطفال حديثي الولادة بالكزاز الوليدي إلا أن إعطاء هذا اللقاح للمرأة الحامل يعد من أهم سبل الوقائية لحماية الطفل من مرض الكزاز الوليدي.

- **الآثار الجانبية التي قد تعقب التطعيم:**

اللقاح آمن بشكل عام، ولكن قد تحدث آثار جانبية نادرة تشمل التحسس من أحد مكونات اللقاح، كما قد يحدث إحمرار وتورم في موضع الحقن بعد التطعيم.

الخُنـــاق (الدفتيـــــريا)

الخُناق (الدفتيريا) هو مرض بكتيري يصيب الجهاز التنفسي ويؤثر على الحلق، كما تؤدي السموم التي تفرزها البكتيريا إلى فشل في وظيفة القلب وقد يؤدي إلى الوفاة.

- **انتقال المرض:**

ينتقل مرض الخُناق (الدفتيريا) من الشخص المصاب للآخرين عن طريق السعال والعطاس.

- **أعراض المرض:**

يبدأ المرض تدريجياً كإلتهاب في الحلق وانخفاض في درجة حرارة الجسم، ويتكون غشاء كثيف حول الحلق وخلف الأنف. ومع تطورالأعراض قد تحدث مشاكل في التنفس، وفشل في وظيفة القلب، وغيبوبة وقد تؤدى الإصابة بهذا المرض للوفاة.

- **الأشخاص الأكثر عرضة لخطر العدوى:**

الأشخاص غير المستكملين للتطعيمات الوقائية ضد هذا المرض هم الأكثر عرضة للإصابة بالعدوى.

- **الوقاية بالتطعيم:**

يوصى بإعطاء عدة جرعات من لقاح الخُناق (الدفتيريا) لجميع الأطفال وتعطى جرعات منشطة من اللقاح لليافعين وكبار السن، كما يعطى اللقاح للفئات الأكثر عرضة لخطر العدوى.

- **الآثار الجانبية التي قد تعقب التطعيم:**

التطعيم آمن بشكل عام ولكن قد تحدث آثار جانبية نادرة مثل تحسس شديد لإحدى مكونات اللقاح. وقد يحدث أيضاً احمرار وانتفاخ موضع الحقن.

الجُديري الـــمائي (الحُماق)

هي عدوى فيروسية تسبب مرض خفيف عادة في مرحلة الطفولة وقد يصبح أكثر شدة عند إصابة البالغيين به، وقد تؤدي إصابة الأطفال حديثي الولادة والأفراد ذوي قصورالمناعة إلى الوفاة في بعض حالات.

● انتقال المرض:

ينتشر الفيروس بسهولة في الهواء عند التعرض للافرازات التنفسية للشخص المصاب عبر السعال والعطاس وكذلك عن طريق لمس السائل الموجود في البثور. وقد تنتقل العدوى قبل بضعة أيام من ظهورالطفح الجلدي (البثور) إلى حين جفاف جميع البثور من السائل وذلك لإحتوائه على الفيروس.

● أعراض المرض:

الحمى، والتوعك وطفح مع بثور مملوءة بسائل وحكة، وتظهر البثور عادة في فروة الرأس والوجه، وينتشر تدريجياً إلى بقية الجسم. ويتميز هذا المرض بأن الحويصلات (البثور) تجف في مراحل مختلفة. ويستغرق جفاف الحويصلات عادة ٧-١٠ أيام.
كما قد تؤدي إصابة الأطفال حديثي الولادة والأفراد ذوي قصور المناعة بالعدوى إلى التهاب في الرئة والدماغ.

● الأشخاص الأكثر عرضة لخطر العدوى:

تبقى العدوى غير نشطة (خاملة) في الجسم بعد الشفاء إلا أنها قد تعود لتؤثر على الشخص في وقت لاحق خاصة عند كبار السن أو من لديهم قصور في المناعة.

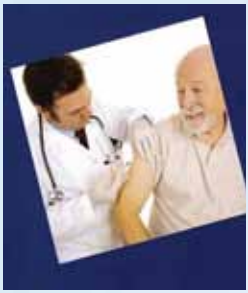
● الوقاية بالتطعيم:

لقاح الجديري المائي يعطى كجرعتين روتينياً للأطفال. كما يستخدم لحماية الأشخاص المعرضين لخطر المضاعفات الحادة المترتبة على الإصابة بهذا المرض. كما يوصى باعطاء اللقاح للمخاطين للمصابين بقصور في المناعة.
ويعطى اللقاح للفئات الموصى لها عند عمر السنة عادةً، ومع ذلك يمكن أن يُعطى للمراهقين والبالغين غير المحصنين وهو لقاح حي مُضعف لذلك لا ينبغي اعطاءه خلال فترة الحمل وينصح باستخدام موانع الحمل لمدة لا تقل عن شهر بعد أخذه. كما يستثنى من أخذه ذوي قصور المناعة بسبب حالتهم المرضية أو بسبب تناولهم أدوية مثبطة للمناعة لحين استعادة مناعتهم.

● الآثار الجانبية التي قد تعقب التطعيم:

لقاح الجديري المائي آمن بشكل عام، ولكن قد يتسبب في حالات نادرة بحدوث آثار جانبية شديدة مثل التحسس لبعض مكونات اللقاح. كما قد يتسبب في حدوث حمى واحمرار في موضع الحقن. وقد تحدث في حالات بسيطة (أقل من ٥٪) ظهور بثور وطفح جلدي خفيف شبيه بما ينتج عن الجديري المائي خلال ٤ أسابيع من التطعيم.

الأنفلونزا الموســـمية



الأنفلونزا الموسمية هي عدوى فيروسية يمكن أن تصيب أي شخص في أي فئة عمرية وتزداد الإصابة به في موسم الشتاء.

● انتقال المرض:

تنتقل فيروسات الأنفلونزا بسهولة من شخص إلى آخر، وتكون ذروة إنتشارها خلال فصل الشتاء. تنتقل فيروسات الأنفلونزا عن طريق السعال والعطاس، كما قد ينتقل من الشخص المصاب بالعدوى عن طريق الأيدي الملوثة بالإفرازات التنفسية من الأنف أو الحلق ومن ثم ينتقل عن طريق الأيدي غير المغسولة لشخص آخر.

● أعراض المرض:

ارتفاع مفاجئ في درجة الحرارة وصداع وآلام عامة وفقدان الشهية وشعور بالإجهاد والتهاب الحلق والسعال وقد يسبب غثيان وقيء.

● الأشخاص الأكثر عرضة لخطر العدوى:

بصفة عامة يعد الأطفال ومن تجاوزت أعمارهم ال ٦٥ سنة من الفئات الأكثر عرضة لمخاطر العدوى، وكذلك الحوامل وذوي الأمراض المزمنة كالسكري، وأمراض القلب، وأمراض الرئة المزمنة، وأمراض الدم المزمنة مثل فقر الدم المنجلي، وأمراض الكلى المزمنة، أو الأمراض العصبية المزمنة، والأشخاص الذين يعانون من قصور في جهاز المناعة بسبب الحالة الصحية أو الأدوية المثبطة للمناعة وغيرها.

● الوقاية بالتطعيم:

يُوصي بإعطاء لقاح الأنفلونزا سنوياً في كل موسم للوقاية من العدوى بأكثر الفيروسات شيوعاً في الموسم ويعطى قبل أو مع بداية الموسم إلا أنه قد يعطى في أي وقت بعد ذلك طالما هو متاح وفعال للموسم ذاته. وتتراوح فعاليته بين ٧٠-٩٠٪ حسب الفئة العمرية والحالة الصحية لمتلقي التطعيم ومدى تغطيته لفيروسات الأنفلونزا المنتشرة بالموسم. ويُوصى به للفئات الأكثر عرضة لمضاعفات عدوى الأنفلونزا كالفئات التالية:

- الأطفال بعمر ال ٦ شهور إلى خمس سنوات.
- الأشخاص البالغين من عمر ٥٠ سنة فما فوق
- الحوامل
- المصابون بحالات مرضية مزمنة.
- العاملين الصحيين.
- فئات أخرى حسب تقييم الطبيب.

● الآثار الجانبية التي قد تعقب التطعيم:

لقاح الأنفلونزا آمن عموماً والآثار الجانبية التي قد تعقبه تكون طفيفة عادةً وتدوم بين يوم أو يومين في الغالب وتشمل: آلم، واحمرار، أو تورم في موضع الحقن، وآلام في العضلات والمفاصل، وصداع وحمى. أما عن الآثار الجانبية الشديدة التي قد تعقب أخذ اللقاح فإنها نادرة الحدوث مثل الحساسية الشديدة لأحد مكونات اللقاح.

حمى التيفوئيد

حمى التيفوئيد هي عدوى بكتيرية قد تؤدي إلى العديد من المضاعفات أو الوفاة إذا لم يتم علاجها.

- **انتقال المرض:**

تنتقل البكتيريا عن طريق تناول طعام أو شراب ملوث ببراز الأشخاص المصابين بالعدوى، أي أنه ينتقل عن طريق الماء والغذاء.

- **أعراض المرض:**

حمى، وألم في البطن، وقيء، وصداع، وإمساك أو إسهال، وفقدان الشهية، والشعور بالإجهاد وظهور بقع زهريه اللون في الصدر.

- **الأشخاص الأكثر عرضة لخطر العدوى:**

المسافرين غير المحصنين المتوجهين إلى مناطق ينتشر فيها المرض، إذ أن خطر الإصابة بالفيروس يزداد باستخدام المياه الملوثة وتدني مستويات النظافة في هذه المناطق وعادة ما يصاب الطلبة في المدارس واليافعين في هذه المناطق.

- **الوقاية بالتطعيم:**

يوصى بتطعيم حمى التيفوئيد للمسافرين ممن تجاوزت أعمارهم العامين والمتوجهين إلى دول ينتشر فيها المرض أو تتدنى فيها مستويات النظافة كما ينصح المسافرين بمتابعة احتياطات السلامة في الغذاء والماء مثل شرب المياه المعبأة في الزجاجات وعدم تناول الخضار النيئة أو الطعام غير المطهي بشكل جيداً إذ أن اللقاحات تعطي مناعة محدودة.

- **الآثار الجانبية التي قد تعقب التطعيم:**

اللقاح آمن بشكل عام وإذا حدثت آثار جانبية بعد التطعيم تكون عادةً طفيفة مثل الألم أو الإحمرار أو الإنتفاخ في موضع الحقن.

الحمى الصـــفراء

الحمى الصفراء هي مرض فيروسي حاد قد تتضمن أعراضه اصفرار العين ولون الجلد (اليرقان) ولذلك سمي بالحمى "الصفراء".

● انتقال المرض:

الحمى الصفراء تنتقل من خلال عضة نوع من أنواع البعوض الذي يحمل الفيروس وتنتشر أنواع البعوض التي قد تنقل المرض في بعض البلدان الأفريقية وفي أمريكا اللاتينية.

● أعراض المرض:

الحمى، وآلام في العضلات، وآلام الظهر، والصداع، وفقدان الشهية، والغثيان أو القيء، وقد تختفي الأعراض بعد ٣ إلى ٤ أيام أو قد تسوء الحالة ويصاحبها ارتفاع في درجة الحرارة، وألم في البطن وقئ، واصفرار في لون العين (يرقان)، وتدني وظائف الكلية وقد يحدث نزيف من خلال الفم أو الأنف أو العينين أو المعدة ويخرج في القيء والبراز.

● الأشخاص الأكثر عرضة لخطر العدوى:

المسافرين غير المحصنين المتوجهين لبلدان يستوطنها المرض وخصوصاً ممن يتعرضون لخطر عض البعوض الناقل في هذه البلدان وذلك من خلال أنشطتهم أثناء السفر.

● الوقاية بالتطعيم:

لا يوجد علاج لهذا المرض ولكن يمكن الوقاية منه عن طريق التطعيم بلقاح الحمى الصفراء. ويوصى في مملكة البحرين بإعطاء لقاح الحمى الصفراء لمن يعتزمون السفر إلى مناطق معينة في افريقيا وأمريكا اللاتينية. وهو لقاح حي مُضعف لا يُعطى عادة خلال الحمل كما أنه لا يعطى لذوي قصور المناعة بسبب بعض الأمراض أو الأدوية ومن الذين لديهم حساسية للبيض. وتلزم بعض البلدان القادمين أو المتوجهين لها بأخذ لقاح الحمى الصفراء قبل ما لايقل عن ١٠ أيام من السفر من وإلى بعض البلدان في افريقيا وأمريكا اللاتينية وإبراز شهادة التطعيم ضد الحمى الصفراء عند الوصول لهذه البلدان.

● الآثار الجانبية التي قد تعقب التطعيم:

لقاح الحمى الصفراء آمن عموماً، ومعظم الآثار الجانبية التي قد تعقبه تكون عادة خفيفة مثل الصداع، وآلام في العضلات، وألم في موضع الحقن أما عن الآثار الجانبية الشديدة فهي نادرة الحدوث مثل الحساسية الشديدة لإحدى مكونات اللقاح أو بعض الآثار المرتبطة بالأمراض العصبية إلا أن خطر الإصابه بالحمى الصفراء هو أكبر من خطر الآثار الجانبية للقاح.

داء الـــــكلب

داء الكلب هو مرض فيروسي خطير يستهدف الدماغ والجهاز العصبي وينتقل المرض من الحيوانات المصابه بالعدوى إلى البشر.

- **انتقال المرض:**

ينتقل المرض للإنسان من خلال التعرض للعدوى من الحيوانات المصابة من خلال العض أو الخدش.

- **أعراض المرض:**

الأعراض الأولى هي أعراض شبيهه بأعراض الأنفلونزا مثل الضعف العام، والحمى، أو الصداع، وقد يصحبه شعور بألم أو حكة في مكان العضة، وفي غضون أيام تتطور الأعراض بحيث يتأثر الجهاز العصبي المركزي مما يؤدي إلى التهاب في الدماغ والحبل الشوكي وقد يصاب بعض الأشخاص بالقلق، والهلوسة (سماع أو رؤية أشياء غير حقيقية)، والخوف من الماء، وتغير في السلوك أو قلة وإنعدام النوم. وقد يؤدي المرض إلى الوفاة.

- **الأشخاص الأكثر عرضة لخطر العدوى:**

الأطباء البيطريين والعاملين في بعض المختبرات والمسافرين إلى المناطق المتوطنة بالمرض هم الأكثر عرضة لخطر الإصابة بالعدوى.

- **الوقاية بالتطعيم:**

بحسب المعلومات المتوفرة عن داء الكلب فإنه لم يتم رصد حالات داء الكلب بين الحيوانات أو الإنسان بمملكة البحرين منذ ١٠ سنوات. لقاح داء الكلب متوفر في المستشفيات الحكومية وفي إدارة الصحة العامة بوزارة الصحة ويوصى بإعطاءه عند التعرض للعض والخدش أو التعرض المباشر لإفرازات الحيوانات مثل الخفافيش أو الكلاب أو غيرها خلال السفر وفي البلدان الموبؤة.

- **الآثار الجانبية التي قد تعقب التطعيم:**

اللقاح بشكل عام آمن والآثار الجانبية الخطيرة نادرة الحدوث ومعظم الآثار الجانبية خفيفة مثل الحمى، والدوار، والصداع، والألم، والإحمرار والإنتفاخ في موضع الحقن.

الدرن (السـل الرئـوي)

عدوى السل عادة ما تؤثر على الرئتين، ولكن يمكن ان تصيب العدوى أي عضو آخر في الجسم كالكلى، والعمود الفقري، والدماغ.

● انتقال المرض:

تنتقل عدوى السل الرئوي عن طريق الهواء من خلال السعال والعطاس أوعند التحدث مع الشخص المصاب بالسل النشط.

● أعراض المرض:

الحمى، والتعرق في الليل، والسعال لمدة ٣ أسابيع أو أكثر وقد يصاحب السعال دم في بعض الأحيان، وآلام في الصدر، والشعور بالإجهاد وفقدان الوزن والشهية، وإذا لم يعالج بشكل صحيح قد يؤدي إلى الوفاة.

● الأشخاص الأكثر عرضة لخطر العدوى:

الأشخاص الذين أصيبوا بالسل الرئوي خلال السنتين الأخيرتين، أو الأشخاص الذين أصيبوا بالمرض في السابق ولم يُعالج بشكل صحيح، والمصابين بمشاكل صحية معينة كمرض السكري ومرض نقص المناعة المكتسبة (الإيدز).

● الوقاية بالتطعيم:

تطعيم البي سي جي (تطعيم الدرن) هو لقاح ضد السل ولكنه لا يحمي من الإصابة بالسل الرئوي في معظم الأحيان بل يحمي من الإصابة بالأنواع الشديدة كالتهاب السحايا الناجم عن جرثومة السل (الدرن) وخصوصاً في فترة الطفولة. ويستخدم تطعيم الدرن في العديد من الدول التي تكون معدلات الإصابات بالسل فيها مرتفعة للوقاية من العدوى في مرحلة الطفولة ولكن البلدان ذات معدلات الخطورة المنخفضة يعطى لحديثي الولادة والرضع بطريقة انتقائية وفي البحرين يوصى باعطاء تطعيم الدرن بطريقة انتقائية لحديثي الولادة لمن ترتفع لديهم مخاطر الإصابة بالعدوى.

● الآثار الجانبية التي قد تعقب التطعيم:

التطعيم بشكل عام آمن ولكن الآثار الجانبية الشديدة نادرة الحدوث. أغلب حالات الآثار الجانبية التي تتبع التطعيم تكون خفيفة مثل الحمى، والصداع، والألم، والإحمرار والإنتفاخ في موضع الحقن كما قد تتضخم الغدد اللمفاوية مما يستدعي العلاج. وهو لقاح حي مضعف فلا ينبغي إعطاءهُ للأشخاص الذين يعانون من نقص المناعة (كالمصابين بفيروس الإيدز).

التهاب السحائي بالمكورات السحائية

التهاب الأغشية التي تغطي الدماغ والنخاع الشوكي والناجمة عن بكتيريا المكورات السحائية

- **انتقال المرض:**

تنتشر العدوى عن طريق الجهاز التنفسي أو إفرازات الحلق من الأشخاص الحاملين للبكتيريا. ويمكن أيضا أن تنتقل هذه العدوى بسهولة عن طريق الإتصال المباشر من خلال (التقبيل أو العطاس، أو السعال).

- **أعراض المرض:**

تبدأ العدوى بحدوث صداع وحمى وتصلب في الرقبة وأعراض أخرى قد تشمل الغثيان والقيئ، وعدم القدرة على تحمل الإضاءة.

- **الأشخاص الأكثر عرضة لخطر الإصابة:**

يصيب بشكل رئيسي الرضع واليافعين وكبار السن كما يمكن أن تحدث العدوى بين طلاب الجامعات، والعاملين في مجال الرعاية الصحية، والمسافرين إلى البلدان الموبوءة وممن يعانون من قصور وظيفة الطحال أو الذين تم استئصال الطحال لهم.

- **الوقاية بالتطعيم:**

يعطى لقاح المكورات السحائية الرباعي لجميع الأطفال عند عمرعامين روتينياً كما يوصى بإعطاءه لحجاج بيت الله الحرام وإلى المسافرين إلى البلدان الموبوءة والفئات الأكثر عرضة لمخاطر المرض مثل مرضى فقر الدم المنجلي أو لمن يعانون من قصور في وظيفة الطحال أوالذين تم استئصال الطحال لهم.

- **الآثار الجانبية للتطعيم:**

اللقاح آمن بشكل عام ولكن بعض الآثار الجانبية الخفيفة يمكن أن تحدث بما في ذلك الحمى واحمرار وألم في موضع الحقن وقد تحدث حساسية شديدة من أحد مكونات اللقاح نادراً.

فيروس الورم الحليمي البشري

تعد الإصابة بفيروس الورم الحليمي البشري (HPV) من أكثر العدوى الفيروسية شيوعا في الجهاز التناسلي. وتسبب عدوى فيروس الورم الحليمي البشري في تغييرات قد تتطور إلى السرطان. حيث أن الالتهابات المستمرة الناجمة عن أنواع معينة من الفيروسات مثل النمط ١٦، ١٨ قد تتطور وينجم عنها سرطان عنق الرحم، وهذا التطورعادة ما يستغرق سنوات عديدة. وهناك دلائل تربط بين فيروس الورم الحليمي البشري مع سرطان الجهاز التناسلي.

● انتقال المرض:

ينتقل الفيروس عن طريق الإتصال الجنسي كما يمكن أن تنتقل العدوى عن طريق الإتصال المباشر والتلامس الجلدي للأعضاء التناسلية.

● أعراض المرض:

عدوى فيروس الورم الحليمي البشري عادةً لا تسبب أعراض وقد تزول تلقائياً. أما أعراض سرطان عنق الرحم المتعلقة بالفيروس الحليمي فقد لا تظهرالأعراض إلا بعد أن يصل السرطان إلى مرحلة متقدمة وقد تظهرالأعراض في شكل نزيف مهبلي غير طبيعي أو نزيف بعد الجماع الجنسي وعدم انتظام الدورة الشهرية، وآلام الظهر أو الحوض والتعب، وفقدان الوزن، وفقدان الشهية.

● الأشخاص الأكثر عرضة لمخاطر العدوى:

ينتقل فيروس الورم الحليمي البشري أساسا من خلال الإتصال الجنسي، ويساعد في انتقال العدوى وجود إتصال جنسي مع أكثر من شخص والإصابة بأمراض نقص المناعة.

● الوقاية بالتطعيم:

يوجد نوعان من اللقاحات لهذا الفيروس مرخصة حاليا في مملكة البحرين: اللقاح الرباعي التكافؤ للفيروس الحليمي البشري واللقاح الثنائي التكافؤ للفيروس الحليمي البشري، كلاهما يعمل للوقاية من الأنماط السرطانية من الفيروس. كلا النوعين من هذا اللقاح يوصى بها قبل البدء بالنشاط الجنسي، أي قبل أول تعرض لفيروس الورم الحليمي البشري. ومع ذلك يمكن أن يعطى بعد ذلك للوقاية من فيروس الورم الحليمي البشري الذي لم تتعرض له المرأة من قبل.

يعطى كجرعتين من اللقاح لمن هم في عمر ٩ - ١٤ عام وتعطى ٣ جرعات لمن تجاوزت أعمارهم ١٤ عام، ويعطى اللقاح الرباعي التكافؤللفتيات والفتيان للوقاية من بعض أنواع سرطانات عنق الرحم والثآليل التناسلية. أما عن اللقاح الثنائي التكافؤ يعطى للفتيات فقط للوقاية من بعض السرطانات في المناطق التناسلية.

● الآثار الجانبية التي قد تعقب التطعيم:

كلا النوعان من هذين اللقاحين آمن بشكل عام، ولكن قد تحدث بعض الآثار الجانبية مثل الألم، والإحمرار والتورم في موضع الحقن، كما قد تحدث أعراض عامة مثل الحمى، والصداع، والآلم العضلي، والآلم المفصلي، كما قد يحدث غثيان، وقئ، وآلام في البطن.