

საინფორმაციო ფურცელი ჯანდაცვის მუშაკებისათვის

დიფთერია, ყივანახველა (არაუჭრედული), ტეტანუსი, ჰემოფილუს ინფლუენცა ტიპი B, პოლიომიელიტი (ინაქტივირებული), B ჰეპატიტის საინააღმდეგო ვაქცინა (ჰეჰსა)

დიფთერიის, ტეტანუსის, ყივანახველას (არაუჭრედული), B ჰეპატიტის, ჰემოფილუს ინფლუენცას ტიპი b-ს (ჰიბ) და ინაქტივირებული პოლიომიელიტის საინააღმდეგო კომბინირებული, თხევადი ვაქცინაა. ვაქცინის ერთი საინექციო დოზა შეიცავს არანაკლებ 40 სე ტეტანუსის ანატოქსინს, არანაკლებ 20 სე დიფთერიის ანატოქსინს, 25 მკგ ყივანახველას ანატოქსინს, 10 მკგ B ჰეპატიტის ზედაპირულ ანტიგენს, 12 მკგ ჰიბ კონიუგატს და პოლიომიელიტის სამი ტიპის ინაქტივირებულ ვირუსს:

ტიპი 1 (Mahoney) - 40D ანტიგენ-ერთეული, ტიპი 2 (MEF-1) - 8D ანტიგენ-ერთეული, ტიპი 3 (Saukett) - 32D ანტიგენ-ერთეული. ვაქცინა თხევადია, აცრის ჩატარების წინ აუცილებელია ფლაკონის შენჯღრევა ერთგვაროვანი შიგთავსის მიღებამდე.

ვაქცინაციის სქემა

აცრა ტარდება 2, 3, 4 თვის ასაკში, კურსი არის სამდობიანი, აცრებს შორის მინიმალური ინტერვალია 4 კვირა. ვაქცინის გამოყენება რეკომენდებულია 24 თვის ასაკამდე.

საინექციო დოზა

ერთი საინექციო დოზა შეადგენს 0,05 მლ.

ინექციის ადგილი

აცრა კეთდება კუნთში, ბარძაყის ანტეროლატერალურ ზედაპირზე, შუა მესამედში.

ჰეჰსა ვაქცინის უსაფრთხოება და იმუნიზაციის შემდგომი განვითარებული არასასურველი მოვლენები

ჰეჰსა ვაქცინა ძალზედ უსაფრთხო და ეფექტურია. სერიოზული ალერგიული რეაქციები ძალიან იშვიათია. ხშირი გვერდითი რეაქციებიდან შეიძლება აღინიშნოს ხანგძლივი ტირილი, დიარეა, ინექციის ადგილის გამკვრივება. მსუბუქი რეაქციები უფრო ხშირია და შეიძლება გამოვლინდეს რეაქციები ინექციის ადგილზე, ცხელება, მადის დაკარგვა, ძილიანობა და გაღიზიანება.

უპრევენება:

- მძიმე ალერგიული რეაქცია ვაქცინის წინა დოზაზე ან ვაქცინის კომპონენტზე;
- აცრიდან 7 დღის განმავლობაში განვითარებული უცნობი ეტიოლოგიის ენცეფალოპათია (უჭრედული ან არაუჭრედული ყივანახველას კომპონენტი);
- პროგრესირებადი ნევროლოგიური დაავადებები, ჩვილთა სკაზმები, არაკონტროლირებადი ეპილეფსია, პროგრესირებადი ენცეფალოპათია, არაკონტროლირებადი ნევროლოგიური დარღვევები –აცრა უნდა გადაიდოს ნევროლოგიური სტატუსის დადგენამდე და სტაბილიზებამდე.

გაფრთხილება:

- გიენ-ბარეს სინდრომი ან ბრაქიალური ნევრიტი ვაქცინის წინა დოზის მიღებისას (ტეტანუსის კომპონენტის გამო);
- თუ ბავშვს ვაქცინაციის შემდეგ აღენიშნებოდა შემდეგი სამედიცინო მდგომარეობები, უნდა გადაიხედოს ყვიანახველას კომპონენტის შემცველი ვაქცინით აცრის ჩატარების საკითხი:
 - ცხელება 400 C და მეტი ვაქცინაციიდან 48 საათის განმავლობაში, როდესაც არ არსებობს სხვა მიზეზი;
 - კოლაფსი ან შოკის მსგავსი მდგომარეობა (ჰიპოტონიურ-ჰიპორესპონსიული სინდრომი) ვაქცინაციიდან 48 საათის განმავლობაში;
 - უწყვეტი ტირილი (3 საათზე მეტი) ვაქცინაციიდან 48 საათის განმავლობაში;
 - კონვულსიები ცხელების ან მის გარეშე აცრიდან 3 დღის განმავლობაში;
- საშუალო სიმძიმის ან მძიმე მწვავე დაავადება ტემპერატურით და/ან მის გარეშე – ვაქცინაცია უნდა გადაიდოს გამოჯანმრთელებამდე.

შენახვის პირობები

ვაქცინა ინახება +2°C - +8°C ტემპერატურაზე.

აცრის ჩატარების წინ იხილეთ ვაქცინის თანმხლები ინსტრუქცია

წყაროები

საქართველოს ოკუპირებული ტერიტორიებიდან დევნილთა, შრომის, ჯანმრთელობისა და სოციალური დაცვის მინისტრის 2019 წლის 16 სექტემბრის №01-60/ნ ბრძანება; საქართველოს ოკუპირებული ტერიტორიებიდან დევნილთა, შრომის, ჯანმრთელობისა და სოციალური დაცვის მინისტრის ბრძანება №01-51/ნ

<https://www.matsne.gov.ge/ka/document/view/4869455?publication=0>

„იმუნიზაციის მართვის წესები“ საზოგადოებრივი ჯანმრთელობის დაცვის ეროვნული რეკომენდაცია (გაიდლაინი) https://www.moh.gov.ge/uploads/files/oldMoh/01_GEO/jann_sistema/higienuri-Norm/metod-rekomend/imun-martvis-tcesebi.pdf

(Hexaxim) გამოყენების ინსტრუქცია

http://drugorders.moh.gov.ge/files/administraciuli_aqtebi_new/2021/06-2021/10-06-2021/02-1170.pdf

მასალა მომზადებულია ევროკავშირის ფინანსური მხარდაჭერით. აქ გამოთქმული მოსაზრებები ეკუთვნის ავტორს და შესაძლოა არ ასახავდეს ევროკავშირის შეხედულებებს.