



AŞI TAKVİMİ*

BİRİNCİ BASAMAĞA YÖNELİK TANI VE TEDAVİ REHBERİ

2003

Çocukluk dönemi aşı takvimi

	Doğumda	2. ayın sonu	3. ayın sonu	4. ayın sonu	9. ayın sonu	16-24. ay	İlköğretim 1	İlköğretim 8
BCG		4					4	
DBT		4	4	4		4		
POLİO		4	4	4		4	4	
KIZAMIK					4		4	
Td							4	4
HEPATİT B	4	4			4			

Doğurganlık Çağı (15-49 Yaş) Kadınlardaki Tetanoz Aşı Takvimi

Doz Sayısı	Uygulama Zamanı	Koruma Süresi
TT1	Gebeliğin 4. ayında veya aşılanmamış kadında ilk karşılaşmada**	yok
TT2	TT1'den en az 4 hafta sonra	1-3 yıl
TT3	TT2'den en az 6 ay sonra	5 yıl
TT4	TT3'den en az 1 yıl sonra ya da bir sonraki gebelikte	10 yıl
TT5	TT4'den en az 1 yıl sonra ya da bir sonraki gebelikte	Doğurganlık çağrı boyunca

** Daha önceki aşı durumuna ait kaydı bulunan kadınlarda takvime kaldığı yerden devam edilir.

* Sağlık Bakanlığı Temel Sağlık Hizmetleri Genel Müdürlüğü
Bulaşıcı Hastalıklar Daire Başkanlığı tarafından hazırlanmıştır.

SIK GÖRÜLEN, HAFİF YAN ETKİLER

Aşı	Lokal reaksiyon ^a (ağrı, şişlik, kızarıklık)	38°C'yi geçen ateş ^b	Huzursuzluk, kırgınlık ^c ve sistemik belirtiler
BCG	% 90- 95	-	-
DBT (Boğmaca)	%50'ye varan	%50'ye varan	%50'ye varan
TT	~ %10*	~ %10	~ %25
OPV	-	<%1	< %1**
Hepatit-B	Erişkinde %15, çocukta % 5	-	%1-6
Kızamık	%10	%5-15	%5 döküntü

a Aşı yerine soğuk uygulama, *parasetamol*

b Ekstra sıvı verme, ilk pansuman uygulama, *parasetamol*

c Ekstra sıvı verme, *parasetamol*

* Lokal reaksiyonlar rapel dozlarında %50-85'e kadar çıkabilir.

** Sistemik belirtiler ishal, başağrısı ve/veya kas ağrısı şeklinde olabilir.

NADİR GÖRÜLEN, CİDDİ YAN ETKİLER

Aşı	Reaksiyon	Ortaya çıkış süresi	1 milyon dozda görülmeye sıklığı
BCG	- Süpüratif lenfadenit - BCG osteiti - Yaygın BCG enfeksiyonu	- 2-6 ay - 1-12 ay - 1-12 ay	- 100-1.000 - 1-700 - 2
DBT (Boğmaca)	- 3 saatten fazla süren çığlık tarzında durdurulamayan ağlama - Konvülsiyon (nöbet geçirme) - Hipotonik hiporesponsif atak - Anaflaksi/şok - Ensefalopati	- 0-24 saat - 0-3 gün - 0-24 saat - 0-1 saat - 0-3 gün	- 1.000-6.0000 - 570 - 570 - 20 - 0-1
TT/ Td	- Brakial nevrit - Anaflaksi - Steril apse	- 2-28 gün - 0-1 saat - 1-6 hafta	- 5-10 - 1-6 - 6-10
OPV	- Aşıya bağlı paralitik poliomiyelit (risk ilk dozda, erişkinlerde ve immün yetmezliği olanlarda daha yüksektir)	- 4-30 gün (temaslarda 4-75 gün)	- 0,70 (ilk doz) - 0,11-0,16 (sonraki dozlarda) - 0,13 (temaslarda)
Hepatit-B	- Anaflaksi - Guillain-Barre Sendromu	- 0-1 saat - 1-6 hafta	- 1-2 - 5
Kızamık	- Febril konvülsiyon - Trombositopeni - Anaflaksi	- 5-12 gün - 15-35 gün - 0-1 saat	- 333 - 33 - 1-50

GENEL AŞI KONTRENDİKASYONLARI

Gerçek aşı kontrendikasyonları nadir görülür.

Aşı	Gerçek Kontrendikasyonlar (Bu durumlarda ilgili aşı uygulanmaz)	Yanlış Kontrendikasyonlar (İlgili aşının yapılmasına engel bir durum değildir)
Tüm aşilar	<ul style="list-style-type: none"> - Aşı veya aşının bir bileşenine karşı anafilaktik reaksiyon geçirme hikayesi - Ateşli veya ateşsiz ağır hastalık 	<ul style="list-style-type: none"> - Hafif-orta dereceli lokal reaksiyon (ağrı, kızarlık, şişlik) - Aşı sonrası düşük veya orta düzeyde ateş hikayesi - Ateşli veya ateşsiz hafif akut hastalık - Antibiyotik tedavisi alıyor olma - Hastalık sonrası nekahat döneminde olma - Enfeksiyöz hastalık geçiren bir kişi ile yakın zamanda temas hikayesi - Aşı uygulanacak kişide ya da ailesinde penisilin allerjisi veya diğer spesifik olmayan allerji hikayesi - Annenin hamile olması ya da evde hamile olan bir kadın olması
BCG	<ul style="list-style-type: none"> - İmmün yetmezlik (malignite, HIV enfeksiyonu, konjenital veya immunoüspresif tedavi ile ortaya çıkan immün yetmezlik durumu) - Gebelik 	-
DBT	<ul style="list-style-type: none"> - Daha önceki aşı uygulanmasından sonraki 7 gün içinde encefalopati gelişmesi* - Daha önceki DBT sonrası 48 saat içinde ortaya çıkan 40.5°C'nin üzerinde ateş* - Daha önceki DBT sonrası 48 saat içinde ortaya çıkan hipotonik hiporesponsif itak* - Daha önceki DBT'den sonraki 3 gün içinde konvülsiyon geçirme* - Daha önceki DBT sonrası 48 saat içinde başlayan, 3 saatten fazla süren, çığlık tarzında, durdurulamayan ağlama* 	<ul style="list-style-type: none"> - Daha önceki DBT sonrası 40.5°C'yi geçmeyen ateş - Ailede konvülsiyon hikayesi** - Ailede DBT sonrası aşı yan etkisi görülmeye hikayesi
OPV	<ul style="list-style-type: none"> - Bilinen immün yetmezlik (malignite, HIV enfeksiyonu, konjenital veya immunoüspresif tedavi ile ortaya çıkan immün yetmezlik durumu) veya ev halkında immün yetmezliği olan kişi varlığı - Gebelik 	<ul style="list-style-type: none"> - Emzirme - Antibiyotik tedavisi - İshai***
Hepatit-B	<ul style="list-style-type: none"> - Ekmek mayasına karşı anafilaktik reaksiyon hikayesi **** 	- Gebelik
Kızamık	<ul style="list-style-type: none"> - Neomisin veya jelatine karşı anafilaktik reaksiyon hikayesi - Gebelik - Bilinen immün yetmezlik (malignite, HIV enfeksiyonu, konjenital veya immunoüspresif tedavi ile ortaya çıkan immün yetmezlik durumu) - Aşından önceki 3-11 ay içinde kan ürünü veya immünglobulin uygulanmış olması (uygulanan ürünün etki süresine göre karar verilir) - Trombositoopeni, - Trombositopenik purpa öyküsü 	<ul style="list-style-type: none"> - Tüberküloz veya pozitif PPD testi - Emzirme - Ev halkında immün yetmezliği olan kişi varlığı - Yumurtaya karşı allerjik reaksiyon hikayesi - Neomisine karşı anafilaktik olmayan allerjik reaksiyon hikayesi

* Bu çocuklara DBT aşısı yerine DT uygulanmalıdır.

** Ailede konvülsiyon hikayesi olan çocuklara DBT uygulanmasından önce başlayıp sonraki 24 saat boyunca 4 saatte bir parasetamol verilmelidir.

*** Bir ay sonra doz tekrarlanır.

**** Rekombinant DNA teknolojisi ile üretilen Hepatit-B aşısı, ekmek mayası mantarına (*Saccharomyces cerevisiae*) HBsAg geni içeren bir plasmid ekleyip HBsAg sentez ettilererek elde edilir.

