



حقائق وخرافات حول التطعيمات



جمعية صندوق إعانة المرضى
Patients Helping Fund Society

إعداد: د. عبدالرحمن لطفي أمين

حقوق وخرافات حول التطعيمات

إعداد: د. عبدالرحمن لطفي أمين

التطعيم في التاريخ

لم تبدأ قصة التطعيم مع اكتشاف أول لقاح، والذي ابتكره الطبيب الإنجليزي أدوارد جينر. بل بدأت هذه القصة مع تاريخ الأمراض المعدية الطويل، وبالأخص، مع استعمال مادة الجدري لتوفير مناعة من ذلك المرض.

وتوجد ادلة على أن الصينيين كانوا قد استخدموا اللقاح ضد الجدري منذ حوالي ما يقرب من ١٠٠٠ سنة. وقد كان التطعيم يمارس في تلك الأونة أيضاً في افريقيا وتركيا ولكن بشكل لم يكن معروفاً.

بدأ أدوارد جينر بتجربة أول تطعيم ناجح في ١٧٩٦ لمادة الجدري البقري لتحفيز المناعة ضد مرض الجدري، مما أدى بسرعة إلى انتشار التطعيم ضد الجدري لمعظم أنحاء العالم. وقد مرت طريقتاه بتغييرات طبية وتكنولوجية خلال ال ٢٠٠ سنة التالية، وأدت في النهاية إلى إستئصال المرض من جميع أنحاء العالم بحيث أصبح ليس له وجود على وجه الكرة الأرضية منذ سبعينيات القرن الماضي.

كان التطعيم ضد الكلب الذي قام به لويس باستور في ١٨٨٥ هو العملية الأخرى التي أثرت على الأمراض البشرية. وبعدها، وبنشوء علم البكتريولوجيا، حدثت تطورات



سريعة أخرى. مضادات السم واللقاح ضد الدفتيريا، الكزاز، الجمرة الخبيثة (أنثراكس)، الكوليرا، الطاعون، التيفوئيد، السل، وغيرها من اللقاحات طُورت خلال الثلاثينات من القرن العشرين.

وكان منتصف القرن العشرين وقتاً نشطاً للبحث والتنمية في مجال التطعيم. أدت طرق تنمية الفيروسات في المختبر إلى اكتشافات وتجديدات سريعة، بما في ذلك تطوير لقاح لشلل الأطفال. ثم استهدف الباحثون أمراض أطفال عامة أخرى مثل الحصبة والنكاف، والحصبة الألمانية. وكانت اللقاحات لهذه الأمراض فعالة في مقاومتها. اختراعات فنية جديدة توجه الآن البحث في مجال اللقاح. كما أن استخدام تكنولوجيا الحمض النووي وأساليب التوصيل الجديدة تقود العلماء إلى اتجاهات جديدة في مجال التحصينات ضد الأمراض المعدية.

قصة تضحية

تعتبر تضحية العالم ادوارد جينر في ١٤ مايو عام ١٧٩٦ بابنه الوحيد لتجربة تطعيم الجدري هي أكبر وأخطر مغامرة علمية في التاريخ.. فقد كان مرض الجدري في تلك الآونة وباءً مفترسا يحصد الارواح حتى انه قتل ٦٠ مليون شخص في فترة حياة ادوارد فقط.. وفشل جميع العلماء في القضاء عليه.



وبالصدفة لاحظ ادوارد جينر بأن مربيات الأبقار وبائعات الحليب والسيدات اللاتي يقمن بحلب الأبقار لا يصبن بمرض الجدري.. ففكر ادوارد فى الأمر، وتوقع أنه ربما لأن اصابتهم بجدري الأبقار (وهو اقل خطورة) يمكن أن تحميهم من جدري البشر. وكان لابد من ان يحقن متطوع من البشر بجدري البقر كي يجري تجربته ويثبت استنتاجه، فقرر ان يكون هذا المتطوع هو ابنه الوحيد.. ومن المحتمل ان يموت هذا الابن.. ولكن جينر لم يفكر كثيرا لقد قرر ان يجرى تلك التجربة خاصة وهو يرى الملايين من حوله يموتون بسبب ذلك المرض القاتل. أجرى جينر التجربة ونجحت وعاش الأبن وكسب العالم اعظم انجاز طبي فى التاريخ وهو فكرة التطعيم التى انقذت مئات الملايين من البشر!

حقائق وخرافات حول التطعيمات

منذ وصول التطعيمات إلى أوروبا (حوالي سنة 1796)، لم يتطرق العالم إلى إثارة موضوع التطعيمات والأكاذيب حول أهميتها ومأمونيتها إلا في الثلاثين سنة الأخيرة. فخلال تلك الفترة ظهر العديد من المعارضين والمؤيدين لموضوع التطعيمات الأساسية، وكل دراسة أو كل تقرير حالة بخصوص فعالية وسلامة استخدام التطعيمات المختلفة المتبعة، كانت تثير أصداءً جمة، أكبر بكثير من الدائرة العملية الضيقة للأشخاص المطلعين والذين يتعاملون مع هذه القضية.

يتحدث معارضو التطعيمات الأساسية عن عشرات الإدعاءات التي تدعم موقفهم، ويعتمد الجزء الأكبر منها على دراسات وأبحاث مختلفة تناولت الموضوع. من الجدير بالذكر أنه من المعقول أن يكون بعض هذه الإدعاءات مبنياً على حقائق تم التوصل إليها عن طريق الأبحاث بطريقة شرعية، ولكن مقابل كل بحث كهذا قامت العشرات، لا بل المئات، من الدراسات المضبوطة التي أثبتت صحة الإدعاء العكسي (مثل العلاقة بين التوحد وتطعيم الحصبة والحصبة الألمانية والنكاف على سبيل المثال).

١- هل التطعيمات آمنة؟

إن أهم سؤال يطرحه علينا أولياء الأمور وآباء وأمهات الأطفال قبل البدء في عملية التطعيم هو: هل يعتبر التطعيم آمناً؟ وفي الواقع، فإن هذا الادعاء هو أقوى ادعاءات معارضي التطعيمات الذين يشككون عامة

الناس في مأمونية التطعيم. فعلى الرغم من أنه تم إثبات أن كل تطعيم يتم إعطاؤه للوقاية من مرض معدي ما يعود بفائدة كبيرة تفوق بمراحل عديدة الضرر الذي قد يسببه التطعيم نفسه، كما يفوق بملايين المرات الضرر الذي يقع على الطفل من جراء إصابته بالمرض المعدي ذاته، أي أن: نسبة الأشخاص الذين يصابون ببعض المضاعفات البسيطة عقب تلقيهم التطعيم أقل بكثير من نسبة المرض الطبيعية في حال عدم تلقي التطعيم. المشكلة الحقيقية منوطة بالسن، بشكل أساسي. فنجاح التطعيم نفسه يؤثر بشكل عكسي، ضد التطعيم نفسه، إذ أن الآباء والامهات - وأحياناً أفراد الطاقم الطبي - لا يكونون مطلعين على تأثيرات المرض (لأن التطعيم يمنع حدوثها)، وإنما يرون فقط التأثيرات الجانبية للتطعيم (والتي غالباً ما تكون نادرة في كل التطعيمات المعروفة وقد تبلغ نسبة حدوثها ١ في المليون). ولكل نوع من أنواع التطعيمات قائمة طويلة من التأثيرات الجانبية (غالبيتها العظمى أكثر ندرة من ١ لكل مليون شخص يتلقى التطعيم) وأكثرها خطراً محتملاً هي الإصابة بالمرض نفسه (في التطعيمات الحية الموهنة فقط) ودرجات الفعل الأرجية (الحساسية)، ومع ذلك فإن المرض، الذي تعمل التطعيمات على منعه (مثل التهاب الكبد، الدفتيريا، التيتانوس، الحصبة، النكاف والمكورات الرئوية وغيرها)، هو أكثر فتكاً بكثير من التطعيم.



٢- مناعة القطيع

إذا لم تتلقوا التطعيمات الأساسية، وكنتم تعيشون في مجموعة سكانية مستوى التطعيم فيها مرتفع جداً (يفوق الـ ٧٠٪ - ٨٠٪ على الأقل)، تكون احتمالات إصابتكم بالمرض ضئيلة. يطلق على هذه الظاهرة اسم "مناعة القطيع" - يصعب على المرض أن يتفشى وينتقل بين الناس إذا قام الجميع بتلقي التطعيمات، ولذلك فإن من لا يتلقى التطعيم يكون محمياً، عملياً. هذه الظاهرة تجعل بعض الاء يعارضون التطعيمات، دون أن ندخل في مدى أخلاقية إتخاذ قرار كهذا (من البديهي القول إنه إذا اتبع الجميع هذا الأسلوب، فسينعدم مبدأ مناعة القطيع)، كما يجدر التنويه إلى أن احتمالات تعرض الطفل لهذه الأمراض، خلال حياته، تكون كبيرة جداً.

٣- فعالية / نجاعة التطعيم

إدعاء اخر يعتمد عليه معارضو التطعيمات، هو عدم إثبات نجاعة أو فعالية بعض التطعيمات. ولكن، لا أساس من الصحة لهذا الإدعاء، وذلك لسببين اثنين:

أ- تستند عملية المصادقة على اعتماد تطعيم معين، عادةً، على إجراءات الموافقة الأميركية (FDA) والأوروبية، والتي تشمل العديد من التجارب السريرية العشوائية مزدوجة التعمية (double blind randomized clinical trials)، على ٣ مراحل على الأقل، إضافة إلى العديد من الإجراءات الأخرى للتأكد من عدم حصول تشويش في نتائج البحث.

ب- كما تشير الدراسات الوبائية الإستيعادية إلى حصول إنخفاض كبير جداً في نسبة الإصابة بالمرض (وحتى في معدل المراضة والوفيات العام) في أعقاب تلقي التطعيمات الأساسية ونتيجة لها.

سوف نتطرق إلى بعض النقاط التي تخص تطعيمات أساسية محددة بعينها، لمناقشة مخاوف الأهالي المقبلين على إعطاء التطعيمات المختلفة لأطفالهم:

- تطعيم (الحصبة، النكاف والحصبة الألمانية MMR):

يتم إعطاؤه في الكويت في سن سنة وجرعة ثانية في سن سنتين. وقد قامت دراسة أجريت سنة ١٩٩٨ بالربط ما بين هذا التطعيم وبين احتمال الإصابة بالتوحد. إستندت هذه الدراسة إلى ١٢ حالة فقط، وقد تم دحض هذه الفرضية من خلال دراسات وبائية ومضبوطة، أكبر وأوسع بعشرات المرات. ومع تقدم السنين قام ١٠ باحثين من أصل ١٣

ممن كتبوا المقال بتغيير آرائهم حول الموضوع. وفي سنة ٢٠١٠، تمت إزالة هذه الدراسة من أرشيف المجلة العلمية التي نشرت البحث.

الجدير بالذكر أن هذا التطعيم فعال ويمنع الإصابة بأمراض كانت تشكل أحد الأسباب الرئيسية لموت الأطفال الذين لم يتلقوا التطعيم (النكاف والحصبة)، كما أنه يمنع الإصابة بتشوّهات خلقية صعبة للغاية (كتلك التي تتجم عن مرض الحصبة الألمانية).

– تطعيم الـ (الورم الحليمي الفيروسي البشري) HPV:

لا يتم إعطاء هذا التطعيم حتى يومنا هذا بشكل روتيني للفتيات قبل سن المراهقة. فقد تبين أن هذا الفيروس يعتبر المسبب الرئيسي لبعض أنواع السرطان (وعلى رأسها سرطان عنق الرحم). في سنة ٢٠٠٩، وقع حادث مؤسف أسفر عن موت فتاة بريطانية بعد تلقيها هذا التطعيم، ثم تبين لاحقاً أنه لم تكن لموتها أية علاقة بالتطعيم (إنما كان نتيجة للإصابة بمرض السرطان الذي لم يتم تشخيصه من قبل).

– التطعيم المضاد للمكورات الرئوية (Pneumovax):

تعتبر هذه الجرثومة هي المسبب الأكثر شيوعاً لإلتهاب الرئة الجرثومي الحاد والتهاب السحايا لدى الأطفال، إضافةً إلى كونها مسبباً لإلتهابات الأذن الوسطى. وقد تحدثت تقارير واردة من اليابان، مؤخراً، عن موت ٤ أطفال، نتيجة لتلقيهم التطعيم، على ما يبدو. وكانت قد سبقت ذلك، تقارير أكثر قدماً صدرت في فنلندا وأشارت إلى موت ٣ أطفال بعد تلقيهم هذا التطعيم، إلا أنه لم يتم تأكيد أية علاقة بين حالات الوفاة وبين تلقي التطعيم، إذ أظهرت عمليات تشريح الجثث أن هنالك أسباباً أخرى لموتهم المأساوي. إذاً، لم يتخلص الناس بعد من مخاوفهم من التطعيمات الأساسية فكل ما يدخل الجسم عبر إبرة وحقنة هو مثير للريبة بطبيعة الحال ويعتبر ضاراً، إلى أن يثبت العكس.

حقائق وأرقام هامة عن التطعيمات

١. هناك ٥, ٢ مليون حالة وفاة كل عام يمكن تجنبها بالتطعيم: فقد ثبت أنه يمكن للتمنيع، كل عام، من توقي حدوث وفيات بين جميع الفئات العمرية جرّاء أمراض معدية خطيرة مثل: الدفتيريا – التيتانوس – السعال الديكي – الحصبة. ويعتبر التطعيم من أكثر التدخلات الصحية نجاحاً ومردودية.
٢. هناك أكثر من مليون من الرضع وصغار الأطفال يموتون كل عام بسبب داء المكورات

- الرئوية والإسهال الناجم عن الفيروس العجلي وكلا المرضين يمكن منعهما بالتطعيم (تطعيم الالتهاب الرئوي والروتا).
٣. بالتطعيم انخفضت معدلات وفيات الحصبة عالمياً بنسبة ٧٨٪، ولقد تم خفض معدلات وفيات الحصبة على الصعيد العالمي من نحو ٧٣٣٠٠٠ حالة وفاة في عام ٢٠٠٠ إلى ١٦٤٠٠٠ حالة وفاة في عام ٢٠٠٨ بفضل حملات التطعيم المكثفة.
٤. كما أنه بالتطعيم انخفضت معدلات وقوع حالات شلل الأطفال بنسبة ٩٩٪ ولم يتبقى سوى دولتين فقط في العالم بها حالات معدودة
٥. كما شهدت الوفيات الناجمة عن كزاز الولدان (التيتانوس) انخفاضاً من نحو ٧٩٠٠٠٠ حالة وفاة في عام ١٩٨٨ إلى قرابة ٣٤٠٠٠ حالة وفاة في ٢٠١٥.
٦. وبالطبع فإن التمنيع لا يحمي الأطفال من الأمراض التي يمكن الوقاية منها باللقاحات فحسب، بل يتيح فرصة للتقليل من الوفيات العالمية. كما يجري، بشكل متزايد، توسيع نطاق فوائد التمنيع كي يشمل فئتي المراهقين والبالغين، لمنحهما الوقاية ضدّ الأمراض التي تهدّد الأرواح، مثل حالات الأنفلونزا والتهاب السحايا والسرطانات التي تصيب البالغين.

لماذا يعتبر تطعيم الأطفال أمراً هاماً؟

للهولة الأولى نعتقد بأن الإجابة على هذا السؤال واضحة، فيعتبر التطعيم إنجازاً كبيراً في عالم الطب والتقدم البشري.

وبفضل التطعيم اختفت من العالم العديد من الأمراض العدوائية المخيفة والقاتلة. كالجدري (Smallpox)، الكزاز (Tetanus)، شلل الأطفال وغيرها. كما أدى التطعيم إلى انخفاض كبير في عدد حالات الشاهوق (Pertussis)، الحصبة (Measles)، التهاب الكبد (Hepatitis) والتهاب السحايا (إلتهاب أغشية الدماغ - Meningitis)، وحالياً تبذل الجهود لتقليل عبء مضاعفات الجدري المائي (Chickenpox)، الإسهالات الخطيرة لدى الرضع وحتى منع حالات سرطان عنق الرحم. إذن، لماذا توجد أصوات تشكك بالحاجة للتطعيمات؟

تسمع هذه الأصوات كثيراً عبر شبكة الإنترنت، وفي وسائل التواصل الاجتماعي وفي وسائل الإعلام المكتوبة وحتى في برامج التلفاز. لا شك لدينا بأن قرار الأهل بعدم تطعيم

أطفالهم، نابع من إيمانهم بأن هذا القرار هو الأفضل والانسب لأطفالهم. وما لا يعلمه هؤلاء الاهالي، أنه في حالة عدم إقبالهم على تطعيم أطفالهم، فهم بذلك يرتكبون خطأً فادحاً، يستند إلى معلومات مغلوطة وعلى أنصاف حقائق. وسيدفع ثمن هذه الخطأ أطفالهم وأطفال اخرون من حولهم.

أحد التفسيرات المثيرة للعجب والتي تبدو مقنعة للوهلة الاولى، هو ان التطعيم قد يسبب اضراراً في الدماغ ويؤدي للإصابة بأمراض كالتوحد وأمراض دماغية أخرى. عند معاينة هذه الحالات، يجب أخذ عدد من الحقائق بعين الاعتبار. معظم الأمراض الوراثية والتكسية الصعبة تظهر في أول سنتين من حياة الرضيع، وهذه هي السنوات التي يتلقى بها الأطفال معظم التطعيمات، مما يجعل إلقاء اللوم على التطعيمات في التسبب بهذه الأمراض أمراً غاية في السهولة.

إذ أن كل طالب مبتدئ في العلوم، يعلم بأنه حتى إذا وقع حادثين على مقربة من بعضهما، ينبغي ألا نتسرع في التوصل للاستنتاج بأن أحدهم هو سبب الآخر. الطريقة المثلى لفحص ما إذا كان التطعيم يؤدي لحدوث كل هذه الظواهر الفظيعة، هي إجراء ابحاث بطريقة علمية ومنهجية لفحص ما إذا كانت الظواهر كالضرر الدماغي، مرض التوحد، الموت السريري وغيرها، أكثر إنتشاراً وسط الأطفال الذين يتلقون التطعيم، مقارنةً مع أولئك الذين لا يتلقون التطعيمات.



وفعلاً يتم القيام بهذا الفحص العلمي على نطاق واسع ولفترة كبيرة من الوقت، تستبعد نتائج هذه الفحوصات بشكل حاسم، وجود علاقة بين التطعيمات وهذه الظواهر المتساوية. إضافةً إلى ذلك، تبين بأنه لا توجد علاقة على الإطلاق بين إعطاء تطعيم الحصبة وبين ظهور التوحد، وأن الدراسات الأولى التي أشارت إلى وجود هذه العلاقة كانت فاضحة وكاذبة.

أثبت أيضاً وعلى خلاف الذعر الذي دب بالجمهور في سنين سابقة، أن إعطاء تطعيم الأنفلونزا غير مرتبط بحالات موت، وأن إعطاء التطعيم الجديد لسرطان عنق الرحم لا يؤدي لنشوء ظواهر مرضية أكثر لدى النساء اللواتي تلقين التطعيم مقارنةً مع اللواتي لم يتلقين التطعيم.

في الواقع، فإن التأثيرات الجانبية للتطعيم سهلة نسبياً، وتتلخص عادةً بارتفاع درجة الحرارة وبالتهيج في موضع الحقنة، لبضعة أيام فقط. إن حدوث تأثيرات جانبية كبيرة هو أمر نادر جداً.

بينما عندما نقارن هذه التأثيرات مع تداعيات عدم التطعيم، نرى ان النتائج قاتلة. فمعدل الوفاة والإصابة بالأمراض الخطيرة المرتبطة بالأمراض المعدية الصعبة، قد يصل معدل الوفاة فيها أحياناً إلى حالة واحدة من بين ١٠ أشخاص يصابون بالعدوى.

الأشخاص الذين يعارضون فكرة التطعيم، يدعون بأن التطعيم يؤدي إلى عبء على جهاز المناعة لدى الطفل الرضيع. لكن كل من يعرف حتى لو بشكل سطحي معنى جهاز المناعة، سوف يدحر هذا الإدعاء بسهولة. وذلك لأن جهاز مناعة الطفل الرضيع، يسمح له بمواجهة أكثر من ١٠٠ ألف عامل عدوائي. علاوة على ذلك، أثناء الإصابة بعدوى فيروسية بسيطة، يواجه الطفل عشرات البروتينات الغريبة في ان واحد. مما يجعل الإدعاء القائل بأن مواجهة عشرات البروتينات الغريبة التي تعطى خلال السنة الأولى من حياة الرضيع في إطار التطعيمات، يمثل عبئاً على الطفل الرضيع، أمراً سخيفاً. هذا الأمر مشابه للإدعاء بأن حمل كيساً من المواد الغذائية من المتجر يشكل عبئاً بالنسبة لرافع أثقال متمرس.

أسئلة هامة حول تطعيمات الأطفال

اللقاح أو التطعيم هو مادة يتم تحضيرها من الفيروسات أو البكتيريا الأساسية المسببة للمرض ولكن يتم قتل المواد السامة المسؤولة عن المرض وتحويل البكتيريا أو الفيروس إلى مجرد مادة كيميائية لا ضرر منها، الهدف من ذلك هو تكوين مناعة قوية مضادة لهذه البكتيريا أو الفيروس وبالتالي تحمي الطفل من الإصابة بهذه الأمراض الخطيرة، ومن أهم أنواع اللقاحات التي يتم إعطاؤها للطفل: التهاب الكبد (ب) وشلل الأطفال والسعال الديكي والدفتيريا والتيتانوس والحصبة والتهاب السحايا والروتا والجديري والحصبة الألمانية والنكاف وغيرها، ولكن يدور بأذهان الكثير العديد من الأسئلة حول هذه اللقاحات وان كانت هي الحل الأفضل ام لا وسوف نتطرق إلى بعض هذه الأسئلة ونجيب عليها فيما يلي:

■ هل المناعة التي يكتسبها الطفل بعد الإصابة الحقيقية للمرض أفضل من المناعة التي يكتسبها من اللقاحات؟

هناك العديد من الأمراض التي يستطيع الجسم ان يُكوّن ضدها خلايا مناعية قوية بمجرد الإصابة بها مرة واحدة مما يجعل هذا المرض أو البكتيريا المسببة للمرض غير قادرة على إصابة الجسم مرة أخرى ولكن هذه المخاطرة ليست سهلة حيث ان هناك



العديد من الأمراض التي تترك اثار جانبية جسيمة قد تكون مزمنة ولا يمكن علاجها فعلى سبيل المثال قد يسبب الجدري المائي التهابات رئوية معقدة يصعب علاجها وقد يسبب مرض التهاب الغدد النكافية فقدان السمع إلى الابد أو العقم وقد تسبب الحصبة الألمانية تشوهات خلقية لا علاج لها، ولكن على النقيض فإن اللقاحات تحمي الجسم من الإصابة بهذه الأمراض وتكون مناعة مكتسبة تمنع التعرض لهذه الأمراض وبالتالي تحمي الجسم من التعرض إلى الاثار الجانبية الخطيرة

■ هل تسبب اللقاحات إصابة الأطفال بمرض التوحد؟

انتشرت منذ فترة قريبة دراسة مشككة تؤيد ان اللقاحات قد تصيب الأطفال بمرض التوحد ولكن مع الوقت اثبتت الابحاث جميعها عكس ذلك تماماً وتأكد العلماء انه لا توجد علاقة بين اللقاحات ومرض التوحد وتم سحب هذه الدراسة كما أكد العلماء ان الأطفال الذين يصابون بمرض التوحد بعد استخدام اللقاح هم في الأساس كانوا يعانون من أعراضه قبل إعطائهم اللقاح ومع الوقت تفاقمت نتيجة لاهمال الوالدين أو عدم ملاحظتهم لهذه الأعراض منذ نشأتها .

■ هل الأعراض الجانبية التي تسببها اللقاحات خطيرة؟

يجب العلم ان الأعراض الجانبية التي تسببها اللقاحات هي أعراض جانبية مؤقتة تختفي خلال أيام قليلة من استخدام اللقاح وفقاً لمناعة الطفل وطبيعته، وهذه الأعراض هي: ارتفاع طفيف في درجة حرارة الطفل وبعض الالم والاحمرار والتورم الخفيف مكان الحقن كما يسبب بعض منها الصداع والدوار والضعف وقد يسبب فقدان الشهية، وفي حالات نادرة جداً قد يسبب بعض الاثار الجانبية على الجهاز العصبي ويسبب نوبات تشبه نوبات الصرع، ولكن بوجه عام فإن الطبيب يحدد الجرعة ونوع اللقاح وفقاً لحالة الطفل كما انه في حالة إذا كان الطفل مصاب بحساسية من احد مكونات اللقاح فانه يُمنع من استخدامه وفي حالة حدوث اي أعراض غير مرغوبة لا يتم استكمال الجرعات الأخرى للقاح .

■ لماذا تُعطى اللقاحات للطفل وهو صغير السن؟

لان هذه الأمراض قد تصيب الأطفال حديثي الولادة وصغار السن بنسبة اكبر من الكبار لذلك يتم اعطاؤهم اللقاح لحمايتهم ووقايتهم من الأمراض حيث انهم لا مناعة لديهم تكفي لمواجهة اي أمراض معدية .

■ ماذا لو تخطي طفلي جرعة من اللقاح؟

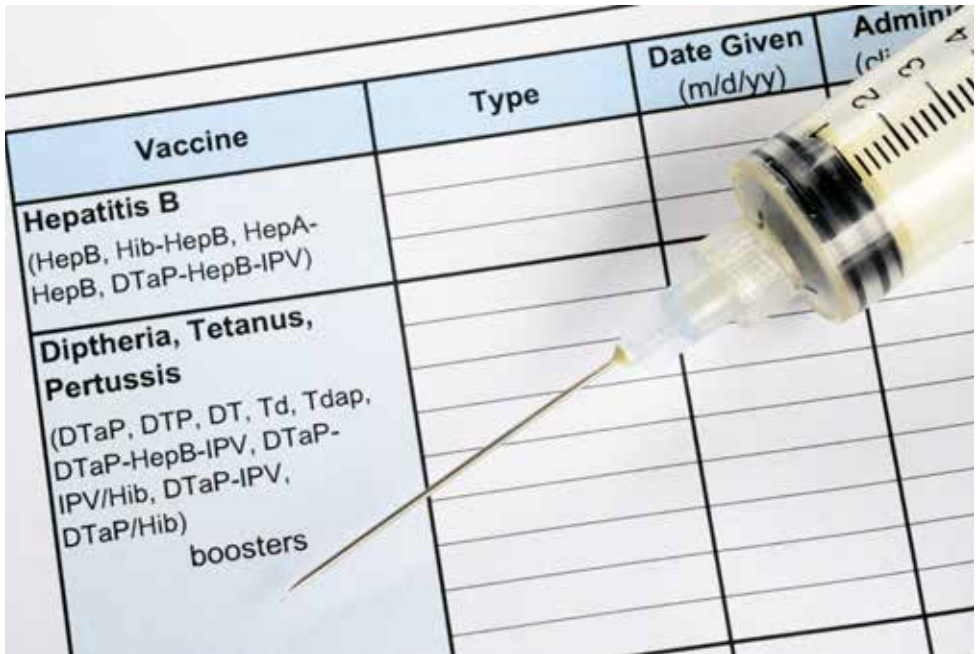
لن تكون هنالك مشكلة، ويمكن اللحاق من آخر جرعة أخذت من اللقاح.

■ ماذا سيحدث إذا قررت عدم تطعيم طفلي؟

إنها مخاطرة، لأنه إذا أصيب طفلك بهذا المرض، فسيتوقف ذلك على جهاز مناعة الطفل ورد فعله على هذا المرض، فقد يصاب بأعراض مرضية خفيفة، أو قد تكون شديدة جدا، وفي بعض الأحيان قد تكون قاتلة.

■ هل التطعيمات تضعف جهاز المناعة للطفل الرضيع؟

لا. التطعيمات لا تستطيع أن تضعف جهاز المناعة للطفل الرضيع. وعلاوة على ذلك، فإن عدوى طبيعية بواسطة فيروسات معينة قد تضعف أيضا جهاز المناعة. على سبيل المثال، الأطفال الذين يصابون بشكل طبيعي بمرض جدري الماء فإنهم حساسون بشكل خاص وعرضة للعدوى في الجلد من بكتيريا معينة مثل "البكتيريا اكلة اللحم"، الأطفال المصابين بالحصبة يميلون إلى العدوى بالبكتيريا في مجرى الدم (تعفن الدم). والتطعيمات، حتى لو كانت تحتوي على فيروسات حية مخففة، فهي لا تؤدي إلى ضعف المناعة مثلما تؤدي الفيروسات الطبيعية.



Vaccine	Type	Date Given (m/d/yy)	Admin (ml)
Hepatitis B (HepB, Hib-HepB, HepA-HepB, DTaP-HepB-IPV)			
Diphtheria, Tetanus, Pertussis (DTaP, DTP, DT, Td, Tdap, DTaP-HepB-IPV, DTaP-IPV/Hib, DTaP-IPV, DTaP/Hib) boosters			

■ هل يجب تقسيم التطعيمات حتى لا نثقل على الطفل؟

لا. لأن جهاز المناعة الخاص بالرضيع والطفل يستطيع التعامل مع كمية التطعيمات الموصى بها في التطعيمات الروتينية. ان تقسيم التطعيمات لا يقلل من الألم المرافق للحقنة، ويتطلب المزيد من الحقن. ان التقسيم يؤجل الموعد للحصول على التطعيم ويترك الطفل عرضة للأمراض والتي كان من الممكن حمايته ضدها. من أجل المحافظة على صحة أطفالكم - اهتموا بتطعيماتهم في المواعيد الموصى بها من قبل وزارة الصحة. فالتطعيم هو الطريقة الفعالة والأكثر أمانا للوقاية من الأمراض الخطيرة.



جمعية صندوق إغاثة المرضى
Patients Helping Fund Society



وزارة الصحة

جدول التطعيمات الأساسية لدولة الكويت (وفق القرار الوزاري رقم 46 لعام 2017م)

طريقة الإعطاء	نوع الطعم	السن عند التطعيم
❖ في عضلة الكتف ❖ في عضلة الكتف	❖ جرعتان من طعم التيتانوس عند الشهر الخامس والسابع من الحمل الأول ❖ جرعة من طعم التيتانوس عند كل حمل قادم	الحوامل
❖ في عضلة الفخذ	❖ الجرعة الأولى من طعم الالتهاب الكبدى ب	خلال ٢٤ ساعة من الولادة (حديثي الولادة)
❖ في عضلة الفخذ ❖ في عضلة الفخذ ❖ في عضلة الفخذ ❖ بالضم	❖ الجرعة الأولى من طعم الشلل بالحقن (ثلاثي الفصيلة) ❖ الجرعة الأولى من الطعم الخماسي (ثلاثي بكتيري، هييموفيلس، كبدى ب) ❖ الجرعة الأولى من طعم الالتهاب الرئوي ❖ الجرعة الأولى من طعم الروتا	نهاية الشهر الثاني
❖ داخل الجلد في الجزء العلوي الجانبي من الذراع الأيسر	❖ طعم الدرن (بي سي جي)	نهاية الشهر الثالث
❖ نقطتان بالضم ❖ في عضلة الفخذ ❖ في عضلة الفخذ ❖ بالضم	❖ الجرعة الأولى من طعم الشلل بالضم (ثنائي الفصيلة) ❖ الجرعة الثانية من الطعم الخماسي (ثلاثي بكتيري، هييموفيلس، كبدى ب) ❖ الجرعة الثانية من طعم الالتهاب الرئوي ❖ الجرعة الثانية من طعم الروتا	نهاية الشهر الرابع
❖ نقطتان بالضم ❖ في عضلة الفخذ ❖ في عضلة الفخذ ❖ بالضم	❖ الجرعة الثانية من طعم الشلل بالضم (ثنائي الفصيلة) ❖ الجرعة الثالثة من الطعم الخماسي (ثلاثي بكتيري، هييموفيلس، كبدى ب) ❖ الجرعة الثالثة من طعم الالتهاب الرئوي ❖ الجرعة الثالثة من طعم الروتا	نهاية الشهر السادس
❖ تحت الجلد في الذراع ❖ نقطتان بالضم ❖ تحت الجلد في الذراع	❖ الجرعة الأولى من طعم الحصبة والحصبة الألمانية والنكاف ❖ الجرعة الثانية من طعم الشلل بالضم (ثنائي الفصيلة) ❖ الجرعة الأولى من طعم الجديري المائي	عند استكمال السنة الأولى من العمر
❖ نقطتان بالضم ❖ في عضلة الفخذ ❖ في عضلة الفخذ	❖ الجرعة الرابعة من طعم الشلل بالضم (ثنائي الفصيلة) ❖ جرعة منشط من الطعم الخماسي ❖ جرعة منشط من طعم الالتهاب الرئوي	عند عمر 18 شهر
❖ تحت الجلد في الذراع ❖ تحت الجلد في الذراع ❖ تحت الجلد في الذراع	❖ طعم الالتهاب السحائي رباعي الفصيلة (A, C, W135, Y) ❖ الجرعة الثانية من طعم الحصبة والحصبة الألمانية والنكاف ❖ الجرعة الثانية من طعم الجديري المائي	عند استكمال السنتين من العمر
❖ نقطتان بالضم ❖ في العضل	❖ الجرعة الخامسة من طعم شلل الأطفال (ثنائي الفصيلة) ❖ جرعة منشط من طعم الثلاثي البكتيري (دفتريرا - تيتانوس - سعال ديكى)	عند استكمال ثلاث سنوات ونصف من العمر
	التأكد من حالة الطفل التطعيمية واستكمال التطعيمات الناقصة إن وجدت	من 4-6 سنوات (قبل دخول المدرسة)
❖ تحت الجلد في الذراع ❖ في العضلة الدالية بالذراع	❖ جرعة منشط من طعم الحصبة والحصبة الألمانية والنكاف (للبنات) ❖ جرعة منشط من طعم النانائي البكتيري (دفتريرا - تيتانوس)	من سن 10 - 12 سنة (بالمدارس)
❖ في العضلة الدالية بالذراع	❖ جرعة منشط من طعم الثنائي (دفتريرا - تيتانوس)	من سن 16 - 18 سنة (بالمدارس)

❖ الطعم الخماسي يحتوي على : الدفتيريا والتيتانوس والسعال الديكي والهييموفيلس انفلونزا والكبدى ب
❖ تُعطى جرعات الروتا وفقاً لنوع الطعم المستخدم بواقع ٢ أو ٣ جرعات وفقاً للشركة المنتجة

طبعت بدعم من جمعية صندوق إغاثة المرضى

www.phf.org.kw

ساهم معنا بـ

وقضية التوعية الصحية

عدم معرفة المرض والجهل بأعراضه وأسبابه قد يكون سببا في انتشار الأوبئة واستفحال ضررها، ومساهمتك في نشر الوعي الصحي يساعد في انقاذ الأنفس من الوقوع في الأمراض. وبما أن الدال على الخير كفاعله، فإن التحذير من خطر الأفات التي تدمر الأفراد والمجتمعات واجب شرعي على الجميع. امتثالاً لقوله تعالى: «وتعاونوا على البر والتقوى»...



حساب الوقف رقم : 011140001314

حساب الصدقات رقم : 011140000040

حساب الزكاة رقم: 011010042580

بيت التمويل الكويتي

للمساهمة في طباعة اصدرات التوعية الصحية
يرجى الاتصال على:

إدارة التنمية الاجتماعية

هاتف : 22052132 - الخط الساخن : 1899000

خدمة المتبرعين: 97222901 - 97222903

ص.ب 24409 الصفاة 13105 - الكويت

للتواصل: 22052112

للاستفسارات (واتس أب): 97244063



لايجوز طباعة المادة العلمية دون الرجوع إلى إدارة العلاقات العامة والإعلام لجمعية صندوق إعانة المرضى