

التلقيح أو التطعيم في سن الطفولة والمراهقة

لماذا ، متى ، كيف : معلومات للوالدين



Coordinamento editoriale:

Marta Fin (Assessorato politiche per la salute, Regione Emilia-Romagna).

Revisione dei testi e aggiornamento a cura di:

Maria Grazia Pascucci, Gabriella Frasca e Flavia Baldacchini (Assessorato politiche per la salute, Regione Emilia-Romagna).

Hanno collaborato alla 1ª edizione:

Luisella Grandori, Pietro Ragni (Assessorato politiche per la salute, Regione Emilia-Romagna) con il contributo di Massimo Farneti, Rosanna Giordani, Giovanna Giovannini, Mara Manghi, Sandra Sandri (pediatri di comunità), Maria Catellani, Roberto Cionini (pediatri di libera scelta) e con la consulenza di Maurizio Bonati (Istituto Mario Negri - Milano).

Grafica e stampa:

Ge.Graf

2ª edizione aggiornata:

maggio 2010

برنامج التلقيح أو التطعيم

التلقيح أو التطعيم	العمر - ETA' (mesi ed anni compiuti) - أشهر وسنوات						
	2 mesi شهورين	4 mesi شهور	10-12 mesi شهورا	12-15 mesi شهورا	5-6 anni سنوات	11 anni سنة	14-15 anni سنة
VACCINO							
POLIO - شلل الأطفال	جرعة واحدة - 1 ^o dose	جرعة واحدة - 2 ^o dose	جرعة واحدة - 3 ^o dose	جرعة واحدة - 4 ^o dose	جرعة واحدة - 4 ^o dose	جرعة واحدة - 4 ^o dose	جرعة واحدة - 5 ^o dose
DIFTERITE/TETANO - الدفتريا ومرض التترانز	جرعة واحدة - 1 ^o dose	جرعة واحدة - 2 ^o dose	جرعة واحدة - 3 ^o dose	جرعة واحدة - 4 ^o dose	جرعة واحدة - 4 ^o dose		
EPATITE B - B - مرض التهاب الكبد من نوع B	جرعة واحدة - 1 ^o dose	جرعة واحدة - 2 ^o dose	جرعة واحدة - 3 ^o dose	جرعة واحدة - 4 ^o dose	جرعة واحدة - 4 ^o dose		
PERTOSSE - التهاب الشعب الهوائية - السعال الجاف	جرعة واحدة - 1 ^o dose	جرعة واحدة - 2 ^o dose	جرعة واحدة - 3 ^o dose	جرعة واحدة - 4 ^o dose	جرعة واحدة - 4 ^o dose		
EMOFILO - التهاب السحايا	جرعة واحدة - 1 ^o dose	جرعة واحدة - 2 ^o dose	جرعة واحدة - 3 ^o dose	جرعة واحدة - 4 ^o dose	جرعة واحدة - 4 ^o dose		
PNEUMOCOCCO - المكورات العنقودية	جرعة واحدة - 1 ^o dose	جرعة واحدة - 2 ^o dose	جرعة واحدة - 3 ^o dose	جرعة واحدة - 4 ^o dose	جرعة واحدة - 4 ^o dose		
MENINGOCOCCO C - التهاب السحايا				جرعة واحدة - 1 ^o dose	جرعة واحدة - 2 ^o dose		جرعة واحدة - 1 ^o dose
MORBILLO, PAROTITE, ROSOLIA - الحصبة، الحمى القرمزية، التهاب الغدة التوتية					جرعة واحدة - 2 ^o dose		جرعة واحدة - 1 ^o dose
VARICELLA - الجدري							جرعة واحدة - 1 ^o dose جرعة واحدة - 2 ^o dose جرعة واحدة - 3 ^o dose
HPV* فيروس البيلوما الذي هو فيروس بشري							

* solo suscettibili, coloro che non hanno contratto la malattia precedentemente

§ solo femmine

قابل للتعديل فقط للأشخاص الذين لم يحصلوا في المرض سابقا

فقط النساء

Tipologia di vaccino somministrato	العمر - ETA' (mesi ed anni compiuti) - أشهر وسنوات						
	2 mesi شهورين	4 mesi شهور	10-12 mesi شهور	12-15 mesi شهور	5-6 anni اعوام 5-6	11 anni عام 11	14-15 anni 15-14 عام
نوع التلقيح أو التطعيم المستعمل ESVALENTE (polio, difterite-tetano, epatite B, pertosse, emofilo) سلسامي، شلل الأطفال، دفتريا والتترانز، التهاب الكبد من نوع ب، التهاب الشعب الهوائية، التهاب السحايا، الحصبة، التهاب الغدة التوتية، الحمى القرمزية	✓	✓	✓	✓	✓		
TRIVALENTE (morbillo, parotite, rosolia) الجدري (شلل الأطفال، الدفتريا والتترانز، التهاب السحايا الهوائي)				✓	✓		
TETRAVALENTE (polio, difterite-tetano, pertosse) رباعي (شلل الأطفال، الدفتريا والتترانز، التهاب السحايا الهوائي)					✓		
DIFTO-TETANO per adulti الدفتريا والتترانز البالغين							✓
PNEUMOCOCCO 7 valente/13 valente مكورات التهاب السحايا		✓					✓
MENINGOCOCCO C مكورات التهاب السحايا				✓			✓
HPV فيروس البيلوما الذي هو فيروس بشري						✓	✓
VARICELLA الجدري						✓	✓

* اذا لم يتم القيام بها سابقا

مقدمة

بعد مقدمة عامة فيما يتعلق في التطعيم أو التلقيح في عمر الطفولة والمراهقة (الاسباب والفوائد وكيف) يمكن التعرف على المزيد من المعلومات حيث تم شرح كل واحدة منها في ملف أو نموذج متخصص، ان التلقيح أو التطعيم الموجود في البرنامج لجميع الأطفال والمراهقين (شلل الأطفال، الدفتريا، الكواو أو التشنج، التهاب الكبد من نوع ب- التهاب الشعب الهوائية، النزيف الدموي، جرثومة بنيموقو التي تسبب التهاب قناة التنفس، التهاب السحايا التهاب الغدة الكظرية والحمى القرمزية والتطعيم أو التلقيح الأخرى التي ينصح القيام بها للأطفال وللمراهقين الذين هم في خاصة HPV ووضاع خاصة حيث يزيد احتماليه إصابتهم في المرض (فلونزا وحمق أي ما يدعى جدي الماء).

جميع أنواع التطعيم أو التلقيح الموجودة في برنامج التلقيح أو التطعيم (التي يمكن الأطلاع عليها في نهاية الكتيب) وجميع أنواع التلقيح أو التطعيم الموصى عليها للأطفال وللمراهقين الذين في خطر الإصابة في المرض، لهم التطعيم أو التلقيح مجاني. كل نموذج يحتوي على شرح للمرض المعدي وشرح عن التطعيم أو التلقيح المستعمل وشرح عن ردود الفعل في حال حدوثها.

المعلومات المتعلقة في الأمراض المعدية ان مصدرها الدراسات والابحاث العلمية الوطنية والعالمية الأكثر شهرة ومصدرها ايضا الدراسات والابحاث الاحصائية - الأمراض الشائعة والتابعة لوزارة الصحة ولواء أميليا رومانيا.

انها مفصلة ردود الفعل التي هي سببها التطعيم أو التلقيح بطريقة أكيدة أو بطريقة محتملة وذلك حسب الاحصائيات والمنشورات العلمية الوطنية والعالمية والتي هي مجمعة من قبل نظام المراقبة التابع للواء فيما يتعلق في ردود الفعل والتي هي تابعة لوزارة الصحة.

في حالة الشكوك فيما يتعلق في التطعيم أو التلقيح أو للمزيد من المعلومات فأنه في اماكن الوالدين التوجه إلى طبيب الأطفال وإلى الخدمات الصحية للتطعيم أو التلقيح التابعة للوحدة الصحية المحلية، للمزيد من المعلومات يمكنكم اللجوء إلى الهاتف المجاني رقم:

800 033 033

التابع للخدمات الصحية للواء أميليا رومانيا

وذلك على الرقم المجاني جميع الايام العملية وذلك من الساعة الثامنة والنصف صباحا وحتى الساعة الخامسة والنصف بعد الظهر ويوم السبت من الساعة الثامنة والنصف صباحا وحتى الساعة الواحدة والنصف بعد الظهر.

التطعيم أو التلقيح في سن الطفولة والمراهقة

الحسنات أو الفوائد

التطعيم أو التلقيح شارك في تقليل أو حتى في القضاء، وذلك في جميع أنحاء العالم، على الأمراض المريعة مثل الجدري وشلل الأطفال ومرض التشنج ومرض الدفتريا. أن القواعد والأساس التي يتركز عليها التطعيم أو التلقيح هي إنتاج جزء من قبل عضو المناعة الطبيعية ضد الأعضاء الصغيرة جدا هكذا في حال أن الشخص يصاب في المرض يكون في وسعة واستطاعته الدفاع عن نفسه. بشكل عام، التلقيح أو التطعيم يتم تقبلها بشكل جيد ولا تسبب إزعاج. ردود فعل قوية وشديدة مثل شوك انافيلاتيكو أي زيادة حيوية العضو أو بعض المشاكل العصبية والتي هي نادرة وعلى كل حال انها أقل حدوث مقارنة مع التعقيدات والمشاكل التي يسببها المرض.

أن الفوائد أو الحسنات أكثر وأعلى من الخطر. أن التلقيح أو التطعيم لا يحمي فقط من يقوم به، أنه يحمي جميع الأمة. مع تطعيم أو تلقيح أكبر عدد من الأطفال بهذة الطريقة تمنع أنتشار الميكروبات وهكذا نقوم في تقليل والتخلص من المرض. أن التطعيم أو التلقيح يحمي أيضا الأطفال اللذين هم ليس ملقحين أو مطعمين والاطفال اللذين لا يمكن تطعيمهم أو تلقيحهم وذلك لأسباب صحية خطيرة أو جدية (إزعاج في نظام الحماية الطبيعية، السرطان الخ...).

أستفسر واحصل على المعلومات لكي تختار بطريقة واعية

في كل عيادة طبية للتطعيم أو التلقيح في لوانا أي في لواء أميليا رومانيا تجدون موظفين متخصصين جاهزين لكي يقدمون لكم المعلومات المتعلقة في الموضوع. يقومون في تقييم الأوضاع ليتأكدوا من وجود اسباب لتأجيل التطعيم أو التلقيح ويطلبون من والدي الطفل / الطفلة الموافقة من أجل القيام في التطعيم أو التلقيح. والد ووالدة الطفل / الطفلة يمكنهم الأطلاع والاستفادة والاستعانة في ملفات أو نماذج التطعيم أو التلقيح المستعملة. وسيقوموا الموظفين وبشروا لوالدين الطفل / الطفلة كيفية مواجهه الازعاجات والاضطرابات الصغيرة التي يمكن أن تظهر بعد تلقي التطعيم أو التلقيح (ارتفاع في درجة حرارة الجسم، نتفخ في المكان التي وضعت به الأبرة أو الاسرنج الخ..).

التوجيه المضاد أو الارشاد المعاكس فيما يتعلق في التطعيم أو التلقيح هي نادرة. لقاء مع الطبيب بذلك يمكن التأكد من وجود ازعاج أو ظروف معينة حيث بسببها لا ينصح تلقيح أو

تطعيم الطفل / الطفلة. في حال وجود ارشادات معاكسة لا يجب خلطها أو دمجها مع التأثير المتوازي أو الأعراض الجانبية التي هي أضرابات وأزعاجات يمكن أن تظهر بعد تلقي التطعيم أو التلقيح.

أن التطعيم أو التلقيح هو بحد ذاته وبشكل عام عبارة عن أبرة أو أكثر من أبرة. ليس من الضروري ان يكون الطفل / الطفلة في حالة صيام.

بعد التطعيم أو التلقيح نطلب وندعو من الوالدين والطفل/الطفلة البقاء في قاعة الأنتظار لمدة ثلاثون دقيقة. ان هذا الخيار عبارة عن خيار احتياطي وذلك لأن ردود الفعل التي تظهر مباشرة بعد التلقيح أو التطعيم هي بحد ذاتها نادرة. أن جميع العيادات الطبية للتلقيح أو التطعيم في لزاننا – أي لواء أميليا رومانيا هي مجهزة بشكل يسمح لها مواجهة أي حالة طوارئ .

في حال بعض الأمور لا تسير بطريقة جيدة

أو كما هو مفروض أضرابات وأزعاجات خطيرة هي نادرة ولكنها ليست مستحيلة. في حال ان أنبكم / أنبتكم بعد التلقيح أو التطعيم يظهر عليه عوارض قوية أو تشغل البال ننصحكم في التوجه إلى طبيب الأطفال. في الحالات النادرة وعندما التطعيم أو التلقيح يسبب ضرر دائم فإن الدولة تعوض عليكم الضرر: يجب التوجه إلى مكتب الطب القانوني أو الشرعي والموجود في أي وحدة صحية محلية.

(Azienda ASL)

التلقيح أو التطعيم المختلط

ان مصطلح التطعيم أو التلقيح المختلط يعني ان التلقيح أو التطعيم يحتوي على أكثر من طعم او تلقيح في نفس الحقنة وهذا يسمح في الحصول على توفير كبير جدا في المصاريف وفي الوقت وخاصة في الأرهاق والتعب للأمهات وللأطفال حيث انه بذلك سيكرس لهم اقل حقن وبدون زيادة ردود الفعل الجانبية.

ان التلقيح أو التطعيم المختلط المستعملة عادة هي التالية: **ايزافالينته أو سداسية** – مجموعة من الطعم او التلقيح أكثر من ستة والتي تحتوي طعم أو تلقيح ضد شلل الأطفال وضد الدفتيريا وضد السل وضد مرض التهاب الكبد من نوع ب وضد مرض التهاب الشعب الهوائية وضد مرض النزف (HIB) الدموي حيث حقنة في بثلاثة مرات في العام الأول للحياة.

يتريفا لينته أو ثلاثية – أي ثلاثة طعم او تلقيح مع بعضها البعض والتي هي ضد الامراض التالية(الحصبة، التهاب الغدة النكفية الحمى القرمزية) تحقن بعمر

13-15 شهر وما بين العام الخامس والسادس من العمر.

تيترا فالينته أو رباعي _ أي انة يحتوي على اربعة طعم أو تلقيح والتي هي ضد المراض التالية: (الدفتيريا، ضد مرض التسنج وضد مرض التهاب الشعب الهوائية وضد شلل الأطفال) حيث تكرر ما بين العام الخامس والعام السادس من العمر. توجد ايضا طعم وتلقيح مختلطة ايضا حيث تستعمل في مناسبات معينة.

شلل الأطفال

المرض

أن مرض شلل الأطفال هو مرض معدي وسبب ثلاث أنواع من الفيروسات حيث أن هذه الفيروسات تدخل في الأعضاء عادة من خلال الجهاز الهضمي. أن هذا المرض مرض خطير للغاية وفي الحالات الشديدة يمكن أن يسبب شلل في غالبية الأحيان يصيب الأطراف (الأيدي والأقدام) وفي بعض الحالات يسبب الموت أو الوفاة. لا يوجد دواء لعلاج الشلل، ان الاحتماليه الوحيدة هي الوقاية.

أن تحسين الظروف الصحية والوقاية الصحية في ايطالية قللت انتشار الأمراض المعدية منها ايضا مرض شلل الأطفال ولكن التطعيم أو التلقيح هو الوحيد الذي يقدم الحماية الفعالة للأطفال وبذلك يمكن التخلص من انتشار المرض أو الوباء. في ايطالية وفي العقود السابقة حدث وتحقق العديد من الانتشارات والحالات لهذا المرض أي مرض شلل الأطفال حيث انة سبب الاف من حالات الشلل : لهذا السبب فإن التلقيح أو التطعيم هو اجباري من عام الف وتسعة مئة وستة وستون. أن النتائج ايجابية : ان أخر حالتين لمرض شلل الأطفال تعودان لعام الف وتسعه مئة واثنان وثمانون، حيث أن المرض أصاب طفلين لم يكونوا مطعمين أو ملقحين . بما أن مرض شلل الأطفال موجود في بعض دول العالم (وخاصة في أفريقيا والهند) وبما أن الأشخاص اليوم يتنقلون ويسافرون بطريقة سريعة من قارة إلى قارة أخرى لذلك يجب تطعيم أو تلقيح جميع الأطفال لكي يتم تجنب ظهور الفيروس من جديد في ايطالية.

التطعيم أو التلقيح

يوجد نوعين من التطعيم أو التلقيح ضد شلل الأطفال، النوعين الفعالين : النوع الأول يدعى سالك والنوع الثاني يدعى سابين. في ايطالية التطعيم أو التلقيح ضد مرض شلل الأطفال يتم بواسطة الأبرة مستعملين أربعة من عام 2002 جرعات من نوع سالك حيث تحتوي على الفيروسات التي اسبب المرض ولكنها تكون مينة يتم حقنة عادة بحقنة واحدة مع التطعيم والتلقيح الأخرى. لا يستعمل التلقيح أو التطعيم سابين الذي يحتوي على الفيروس الحي والذي تم تجديد قدراته. أن الفعالية عاليه جدا: حيث ان حوالي جميع الأشخاص الملقحين أو المطعمين يكونوا محميين لعشرات السنوات.

الأعراض الجانبية أو ردود الفعل الجانبية

التطعيم أو التلقيح سالك فعال للغاية وبطريقة عالية جدا أن أغلبية الأطفال لا يظهرون أي .
نوع من الفلق أو الانزعاج. أنها نادرة ردود الفعل مثل الألم أو التنفخ مكان الأبرة وحتى انه
نادر ارتفاع درجة حرارة الجسم أو القلق بشكل عام .
في استعمال التطعيم أو التلقيح سالك بالدورة الكاملة يتم التخلص بشكل تام من خطر الشلل
الذي يمكن الظهور من جديد بشكل نادر للغاية. مع التلقيح أو التطعيم في سالك (الذي كان
يستعمل في السابق) أن ردود الفعل فيما يتعلق في الحساسية من بعض محتويات التطعيم أو
التلقيح هي نادرة جدا كما هو الحال في جميع أنواع التطعيم أو التلقيح.

الدفتريا ومرض الكزاز – تشنج عضلات العنق

الأمراض

الدفتريا هو مرض معدي وخطير للغاية وتنتقل عادة عن طرق الهواء وسببه ميكروب يدعى (كورنيباكتيريوم دفتريا) حيث انه ينتج مادة سامة تدعى (توسينا دفتريكا)، حيث انه تسبب أضرار قوية وأصابات خطيرة في كثير من الأعضاء (من بينها القلب والكلية أو الكلى) ان المواد التي تتكون في الأنف وفي الحنجرة وفي العنق يمكنها ان تسبب الخنق. حوالي حالة من كل عشر حالات يمكن ان تسبب الوفاة أو الموت حتى ولو تم علاجها أو معالجتها. في ايطالية في بداية عام الف وتسعة مئة كان يوجد حالات من هذا المرض بين الاطفال تتراوح عددها بين عشرون إلى ثلاثون الف حالة من مرض الدفتريا مع حوالي الف وخمسة مئة حالة موت أو وفاة.

بعد انتشار التلقيح أو التطعيم في ايطالية ان حالات الدفتريا اختفت تقريبا : أخر حالة اصابة بهذا المرض في سن الطفولة يعود إلى عام الف وتسعة مئة وواحد وتسعون حيث انه اصاب طفلة ليس مطعمة أو ملقحة.

في اوروبا الشرقية تقليل استعمال التلقيح أو (1996 - 1998) مع الاف الموتى أو الوفيات التطعيم وذلك لأسباب اقتصادية سبب انتشاره (قوي لهذا المرض .

في التسعينات ظهرت ثلاثه حالات من الدفتريا في ايطالية حيث ان المصابين الثلاث لم يتم تلقيحهم أو تطعيمهم. موت طفل هولندي لم يتم تطعيمه أو تلقيحه بعد في عام ألفين وواحد. يثبت ان الميكروب مازال موجود في أوروبا.

مرض الكزاز أو تشنج عضلات العمق هو مرض خطير ويسببه ميكروب يدعى (كلوستريديوم تيتاني) حيث يمكنه الدخول إلى الجسد من خلال الجروح وخاصة حي حال انه قدرة في التراب أو الغبار حيث انه ينتج مادة سامة تدعى (توسينا تيتانيكا). ان هذى المادة – توسينا تسبب تشنج أو تقلص في العضلات بطريقة قوية جدا وبطريقة مؤلمة للغاية وحوالي حالة من كل ستة حالات تسبب الموت أو الوفاة. ان مرض الكزاز يجبر المصاب البقاء لمدة طويلة في المستشفى .

في ايطالية تطعيم أو تلقيح الاطفال ضد مرض الكزاز هو إجباري. لهذا السبب ان هذا من عام 1968 المرض يصيب اليوم

تقريب الأشخاص اللذين بلغوا سن الرشد والأشخاص المسنين في العمر. كل عام في إيطاليا المرض يصيب حوالي ستون شخص وان أغلبية الأصابات هن النساء اللواتي عمرهن أكثر كم خمسة وستون عاما حيث أنهن غير ملقحات أو مطعومات بطريقة كاملة. في لواننا – أي في لواء اميليا رومانيا حالات الإصابة في مرض الكزاز هي أقل من بين عشره حالات في العام.

التلقيح أو التطعيم

أن التلقيح أو التطعيم ضد مرض الدفتريا و الكزاز يتم تحضيره مع التوسينا دفنيريكا وتيتانريكا حيث تم تغييرهم بطريقة معينة لكي يكونوا خطيرين لكنهم قادرين على خلق حواجز في العضو لكي ينتج مناعة ضد هذه الأمراض. ان التلقيحين أو الطعم الأثنين يتم أخذهم بواسطة الأبرة وفي كثير من الحالات تعطى مع تطعيم أو تلقيح آخر. ان فعالية التلقيح أو التطعيم عالية جدا : حوالي تسعون في المئة من الملقحين أو المطعمين محميين من مرض الدفتريا وحوالي منه في المئة محميين من مرض الكزاز. حسب خصوصيات هذا التلقيح أو التطعيم فأنه يتطلب تقرير أو إعادة التلقيح : الأول ما بين الخامسة والسادسة من العمر وفيما بعد كل عشرة أعوام .

الأعراض الجانبية أو ردود الفعل الجانبية

التطعيم أو التلقيح يتم تقبله بطريقة جيدة وعادة لا يسبب أي ردود فعل. مكان الأبرة يمكن ان ينتفخ خلال ثماني وأربعون ساعة وأن يصبح أحمر اللون وبعض الألم من النادر أن يحدث ارتفاع في درجة حرارة الجسم وحتى لو حدث ذلك فأن الحرارة تكون خفيفة. فيما يتعلق في الأشخاص اللذين بلغوا سن الرشد يمكن وبطريقة نادرة ان يحدث معهم قلق وازعاج فيما يتعلق في اللمس والحساسية وفيما يتعلق في الحركة (التهاب الأعصاب) . فأن ردود الفعل فيما يتعلق في الحساسية على بعض محتويات التطعيم أو التلقيح هي نادرة جدا كما هو الحال فيما يتعلق في جميع التطعيمات أو التلقيحات.

مرض التهاب الكبد من نوع B

المرض

هو مرض معدٍ ويصيب الكبد ويسببه فيروس التهاب الكبد من نوع B . مرض التهاب الكبد من نوع B في كثير من الحالات ان الفيروس لا يسبب أي مشكلة وذلك لأن العضو يستطيع الدفاع عن نفسه بنفسه. وفي بعض الحالات يسبب مرض بكل معنى الكلمة حيث : الألم المراجعة من الفم وعدم الاستقرار والشعور في فقدان القوة أو الشعور في الضعف وازدياد في درجة حرارة الجسم، يصبح لون الجلد شبة أصفر اللون وفي العيون (يرقان) . لا تظهر جميع هذه الأعراض دوماً وخاصة فيما يتعلق في الأطفال.

أو تقدم ونمو الأصابة أو العدوى ليس دوماً متساوية. أن اغلبية الأشخاص (خمسة وثمانون – تسعون %) يشفى بطريقة كاملة.

في بعض الحالات وخاصة فيما يتعلق في الأشخاص البالغين فإن هذا المرض يمكن أن يسبب الموت أو الوفاة، وفي الحالات الأخرى يمكن ان يسبب أمراض خطيرة مثل سرطان الكبد والياف في الكبد. يمكن ان يصبح الشخص أنسان يحمل معة وبطريقة مدمنة الفيروس ولكن بدون ان ينمو أو يتقدم عنده المرض.

ينتقل من طرف الأشخاص المصابين في المرض أو من قبل الشخص الذي يحمل معة وبطريقة التهاب الكبد من نوع B مدمنة الفيروس

انه ينتقل بواسطة الدم ومن خلال العلاقات الجنسية. ان الأشخاص اللذين يعيشون مع المريض او مع الشخص الذي يحمل معة الفيروس أنهم معرضين لخطر الأصابة في المرض هم ايضا، أي ينتقل اليهم المرض.

أن الأطفال اللذين يلدون من أم حاملة الفيروس بطريقة مزمنة لديهم احتمالية كبيرة ان ينتقل اليهم المرض في حال عدم تطعيمهم أو تلقيحهم بطريقة مبكرة .

ان نقل الدم من شخص إلى لأخر اليوم هي مضمون بشكل كبير ولا يمثل خطر فيما يتعلق في العدوى.

أن تطعيم أو تلقيح الصغار والمراهقين بدأ في عام الف وتسعة مئة وواحد وتسعون حيث ان هذا وخاصة في الأشخاص الذي اعمارهم سجل الخيار أي خيار التطعيم أو التلقيح هذا هبوط في عدد عيون نم دبكل بالباهتال اضرارم Bتتراوح ما بين الخمسة عشر و اربعة وعشرون عاما الاصابات بهذا النوع.

حيث انهم الاكثر اصابة بهذا المرض. في هذا العمر أو السن الحالات المتعرف عليها في لواء اميليا رومانيا هبطت الى اصابة واحدة فقط في عام الفين وثمانية .

الطعم أو التلقيح

التطعيم أو B المستعمل حاليا يحتوي على جزء فقط من الفيروس. أنة تطعيم أو تلقيح فعال جدا .
التلقيح ضد مرض التهاب الكبد من نوع
خاصة فيما يتعلق في الأطفال حيث انهم محميين في أغلبية الحالات حوالي ثماني وتسعون % من
الحالات محمية:
(98%) .
ان التطعيم أو التلقيح يتم بواسطة الابرة مع تطعيم أو تلقيح آخر .
ان التطعيم أو التلقيح في ايطاليا هو اجباري من 1991 لجميع الاطفال في الأشهر الاولى من حياتهم.
عام
أن التطعيم أو التلقيح مقدم بطريقة مجانية للأشخاص الذين هم في خطر الإصابة بهذا المرض . اما .
فيما يتعلق في الاطفال اللذين يولدون من امهات حاملات الفيروس بطريقة مزمنة الجرعة الاولى
من التطعيم أو التلقيح تعطى لهم في يوم الولادة نفسها .

الأعراض الجانبية أو ردود الفعل الجانبية

التطعيم أو التلقيح يتم تقبله بطريقة جيدة. مكان الأبرة يمكن ان ينتفخ ويصبح الجلد أحمر اللون
وبعض الألم. في حالات نادرة تزداد درجة حرارة الجسم بطريقة خفيفة ، الم في الرأس عدم
الاستقرار، فقدان التوازن، الم في العضلات وفي الأطراف بطريقة خفيفة ولمدة زمنية قصيرة. يظهر
بطريقة نادرة أكثر عندما يتعلق الأمر في الاطفال والمراهقين حيث يظهر عندهم انزعاج فيما يتعلق
في اللمس أو الحساسية (الاعصاب الجانبية) .
فإن ردود الفعل فيما يتعلق في الحساسية من بعض محتويات الطعم أو التلقيح هي نادرة جدا كما هو
الحال فيما يتعلق في جميع التطعيم أو التلقيح.

التهاب الشعب الهوائية عند الاطفال

المرض

التهاب الشعب الهوائية عند الاطفال هو مرض معدي ويسببه ميكروب يدعى (بورديتيلا بيرتوسيس) حيث انه ينتقل

القنوات الهوائية ويسبب وباء وينتشر بطريقة قوية ثلاث – اربعة سنوات .
بعد انتشار واستعمال التلقيح أو التطعيم ان الحالات المصابة بهذا المرض هبطت بطريقة كبيرة جدا في ايطاليا. في اللواء الذي نعيش به – لواء اميليا رومانيا عدد الحالات هبطت أو نزلت من خمسة الاف حالة في عام الف وتسعة مئة وسبعة وثمانون إلى حوالي سبعة مئة حالة فقط في عام الف وتسعة مئة وثمانية وتسعون، الى خمسة وثلثون حالة في عام الفين وثمانينة .

ان مرض التهاب الشعب الهوائية يدوم بعض السابيع. في البداية يظهر بواسطة عوارض العطس، صعوبة النفس من الانف، ارتفاع في درجة الحرارة بطريقة خفيفة، سعال او قحة مع نخاع. فيما بعد تظهر القحة أو السعال بطريقة أكثر قوة وعنق وفي بعض الحالات يتبع القحة أو السعال المراجعة من الفم – أي مراجعة الطعام. بهذة المرحلة تدون اربعة اسابيع تقريبا. وفيما بعد ذلك القحة أو السعال يصبح أقل شدة وقوة وليس مستمرة.
بشكل عام من مرض التهاب الشعب الهوائية يتم الشفاء بدون تعقيدات أو مشاكل، لكن يمكن أن تظهر بعض التعقيدات فيما يتعلق في التهاب الشعب الهوائية والتشنج وأضارا في الدماغ.

أن هذا المرض هو مرض خطير خاصة في العام الاول من الحياة : يمكن حدوث حالات الخنق حيث يجبر البقاء في المستشفى. في هذا العمر كبير هي الحالات فيما يتعلق في اضطرابات الدماغ حيث يمكن ان تسبب أضرار دائمة وفي الحالات المعقدة يمكن ان يسبب الموت أو الوفاة . في أي حال ان مرض التهاب الشعب الهوائية يسبب أزعاج شديد وعدم الاستقارا عند الأطفال.

فيما يتعلق في الاشخاص البالغين فإن المرض يكون أخف شدة وقوة لكنة يدوم أكثر وقتا. ان هذه الحالة الأخف شدة وقوة لا تكتشف في كثير من الحالات لذلك يمكنهم نقل المرض للاطفال السغار في العمر أو السن.

التطعيم أو التلقيح

منذ عدة سنوات يتم استعمال التطعيم أو التلقيح الذي يحتوي على بعض الاجزاء فقط من الميكروب. لذلك العوارض أو الأعراض وردود الفعل الجانبية نادرة جدا. يتم إعطاء الطعم أو التلقيح بواسطة أبرة واحدة مع التطعيم والتلقيحات الأخرى. يتم التوصية بطريقة قوية جدا في التلقيح أو التطعيم خلال الشهرين الأوليين من الحياة لكي . يتم ضمان حماية الطفل في الأشهر الأولى من الحياة لانه في هذا العمر المرض يكون خطير جدا . ان المناعة التي حصل عليها الطفل من الوالدة لا يمكنها ان تحمي الطفل من المرض. ان حوالي خمسة وثمانون % من الاطفال المطعمين أو الملقحين محميين من المرض على الاقل في شكله العنيف والقوي. بعد ثلاثة جرعات المفروضة في العام الاول من الحياة فإن الحماية تدوم خمسة سنوات من العمر. لحماية الاطفال الصغار الغير مطعمين أو ملقحين أو انهم في ظروف ووقت التطعيم أو . التلقيح مهم جدا ان يكونوا الأخوة والأخوات الأكبر في العمر أن يكونوا مطعمين او ملقحين. وخاصة في حال انهم يذهبون للمدارس.

لحماية الأطفال الصغار في العمر والذين لم يتم تطعيمهم أو تلقيحهم بعد أو في حال انهم تحت التطعيم أو التلقيح ، انه مهم جدا ان يكونوا أخوتهم وخواتهم الكبر منهم في العمر مهم ان يكونوا ملقحين أو ملقحات وخاصة في حال انهم يذهبون الى المدرسة.

الأعراض الجانبية أو ردود الفعل الجانبية

ساعة الم واحمرار في الجلد وورم او انتفاخ . بشكل عام يتعلق في ردود فعل خفيفة وتدوم في مكان الأبرة يمكن ان تظهر خلال 24_48 وقت قصير . في اليومين الأوليين من التلقيح أي بعد التلقيح يمكن ان تزداد حرارة الجسم عند الطفل (عادة هذة الحرارة تكون خفيفة) حيث ان الطفل يبدو عليه أنه يزيد النوم أو النعاس بشكل مستمر. ان ردود الفعل هذة نادرة للغاية ويمكن ان تدوم من يوم إلى يومين : الحرارة يمكن ان تصل إلى أكثر من اربعين وخمس شحطات مئوية حيث أن الطفل يبكي في استمرار ولا يمكن تهدئته حيث يستمر أكثر من ثلاثة ساعات من الأرهاق والتعب والتشنج. انه اليوم نادر ما يحدث هذا مع التلقيح أو التطعيم الجديد حيث ان التلقيح الجديد لا يجلب أي نتيجة سلبية لكن يمكن ان يجبر ويفرض على الشخص ان يتجنب التلقيحات والتطعيم التابعة فيما بعد والتي هي ضد التهاب الشعب الهوائية. في حالة إصابة الأطفال في الماضي بتشنجات مرتبطة في الحرارة – أي التشنج الذي يسببه ارتفاع حرارة الجسم، لا توجد اسباب لتجنب التلقيح أو التطعيم وطبيب الأطفال سيقرر العلاج التعاملات المناسبة . ردود الفعل الخاصة في الحساسية من بعض محتويات التلقيح هي نادرة جدا كما هو الحال بالنسبة لباقي التلقيحات .

النزف الدموي

المرض

النزف الدموي (هيمافيلوس فلونزا من نوع ب) حيث يوجد في العنق – الرقبة أو في الأنف حيث انه لا يخلق أي مضايقة أو مشكلة وينتقل هذا المرض بواسطة القنوات الهوائية. أن جميع الأطفال تقريبا في الخمس سنوات من عمرهم يصابون ويلتقون في هذا المرض – النزيف الدموي. عادة هذا اللقاء لا يسبب أب ضرر مع ذلك في بعض الأطفال يمكن للمرض أن ينتشر في العضو حيث يسبب أمراض جديدة .

من بين هذه الأمراض الأكثر انتشارا هو مرض التهاب السحايا الذي في بعض الحالات يسبب الموت أو الوفاة ويمكن أن يسبب أضرار خطيرة دائمة مثل التشنج، الطرش أب فقدان السمع، الأعاقة وتأخر نمو الدماغ.

في حالات أخرى النزف الدموي يشيب العنق أو الرقبة لذلك يمكن أن يسبب التهاب خطير حيث يوجد خط الموت أو الوفاة بسبب الأختناق أو يصيب الرئتين أو جميع الجسم.

أن هذه الأمراض تصيب عادة الأطفال حتى عمر أو سن الخامسة وتصيب أكثر الأطفال اللذين اعمارهم أقل من عامين.

جميع الأطفال يمكنكم أن يمرضون بطريقة خطيرة بسبب النزف الدموي. بعضهم عليهم خطر أكثر من الآخرين على سبيل المثال:

- الأطفال اللذين يعيشون في عائلة كبيرة من حيث العدد مع أخرة أكبر في العمر يذهبون للمدارس.
- الأطفال اللذين يذهبون للحضانات ومدارس الأمومة والطفولة.
- الأطفال اللذين ليس عندهم مناعة طبيعية عادية، المصابين في الأمراض منذ ولادة، المصابين في مرض السرطان والاطفال اللذين فقدوا الطحال والمصابين في مرض لوكيميا – مرض ابيضاض الدم أو مرض الأيدز .HIV

أن الحالات الخطيرة في مرض النزف الدموي انخفضت وقلت في ايطالية بعد ادخال التطعيم أو التلقيح في النصف الثاني من التسعينات في تم تشخيص مئة وثلاثون حالة وان عدد الحالات 1996 انخفضت حتى وصلت الى واحد وخمسون حالة في عام الفين وثمانية في لواء اميليا رومابنا وفي مفس الفترة الزمنية ان عدد الحالات انخفضت حتى وصلت الى ما بين اثنتي عشر حالة الى حالة واحدة .

الطعم أو التلقيح

ان التطعيم أو التلقيح هو الطريقة الوحيدة لكي يتم الوقاية من العدوى الخطيرة التي يسببها النزف الدموي . ان اتلطعيم أو التلقيح يحتوي على قسم من الميكروب تم تغييره لكي لا يكون ولا يمثل خطر ولكن وفي نفس الوقت يمكن ان يخلق الحوافز للحماية من المرض. ان التطعيم أو التلقيح ينصح استعماله من قبل جميع الأطفال منذ الشهرين الأولين من الحياة لكي يتم حمايتهم وذلك عندما يكونون معرضين بطريقة أكثر للقاء المرض. في حال أن الطفل يجد نفسه في ظروف أكثر عرضة للقاء المرض (أنظر فيما سبق) فإن التلقيح أو التطعيم في هذه الحالة يكتسب أكثر أهمية. يتم اعطاء التطعيم أو التلقيح بواسطة الأبرة وعادة يعطى مع تطعيم أو تلقيحات أخرى. انة فعال بطريقة عالية جدا(تسعة وتسعون%) . ليس بحاجة لتكرار التطعيم أو التلقيح بعد العام الأول من حياة الطفل. ان التلقيح يوصب به لجميع الأطفال تحت الخمسة سنوات من اعمارهم وفي السنوات التي تلهيا للأشخاص المعرضين للخطر فقط.

الأعراض الجانبية أو ردود الفعل الجانبية

الأعراض وردود الفعل الجانبية هي نادرة ففي مكان الأبرة يمكن ان ينتفخ ويصبح الجلد أحمر اللون وبعض الألم ولكن بشكل عام بطريقة خفيفة وتدوم وقت قصير حيث انة أكثر انتشارا في الأطفال الكبار . اما في الأطفال الصغار يمكن ان تزداد درجة حرارة الجسم وعادة تصل أقل من ثماني وثلاثون ونصف درجة مئوية والنوم أو الشعور في النعاس وفي بعض الحالات المراجعة من الفم والأسهال من المخرج . ان هذه الأعراض نادرة جدا وخفيفة وتنتهي خلال يوم واحد إلى يومين ، الم في الرأس عدم الاستقرار، فقدان التوازن، فإن ردود الفعل فيما يتعلق في الحساسية من بعض محتويات التطعيم أو التلقيح هي نادرة جدا كما هو الحال فيما يتعلق في جميع أنواع التطعيمات أو التلقيح.

الحصبة، الحمى القرمزية، التهاب الغدة النكفية

الأمراض

الحصبة، الحمى القرمزية، التهاب الغدة النكفية تعتبر أمراض غير مضرّة للطفولة. في الحقيقة في بعض الحالات يمكن لهذه الأمراض أن يكون لها نتائج خطيرة جدا أيضا. يكفي أن يتم التفكير في المرتين التي انتشر بهما وباء الحصبة في العشر سنوات الأخيرة في إيطاليا.

2003 انتشر مرض الحصبة بطريقة كبيرة سبب في إيطالية دخول المستشفى أكثر من الف حالة منها ثلاثة في عام 2002 وعام

وعشرون أصيبوا في مرض التهاب الدماغ وأربعة حالات وفاة أو موت. في لواء اميليا رومانيا في الفترة الزمنية ما بين عام ألف وأثنين والف وثلاث تم تسجيل مئتين حالة في العام. انتشار الوباء في الحالة الثانية في خلال عام الفين وثمانية أصاب أوروبا وسبب في لواء اميليا رومانيا مئة وثمانون حالة من الحصبة حيث أن واحد وستون حالة مكثروا في المستشفى وتسعة منهم أصابهم التهاب في الرئة، حيث أن المرض أصاب بشكل خاص الشباب الذين أعمارهم تتراوح ما بين الخامسة عشر عاما إلى أربعة وعشرون عاما من العمر. منذ التسعينات في لواء اميليا رومانيا تم تحقيق حملة دعائية شاملة فيما يتعلق في التلقيح أو التطعيم، بهذا تم تحديد انتشار مرض الحصبة وتم تحديده بشكل كبير الحالات فيما يتعلق في مرض الحمى القرمزية ومرض التهاب الغدة النكفية.

الحصبة تظهر مع ارتفاع في درجة حرارة الجسم والتي تكون عالية تقريبا مع سعال أو قحة مستمرة ونزول سائل من الأنف و التهاب في العيون - كوجوننتيفيتة وحبوب وتنفخ حمراء اللون تظهر على الجلد (نقاط أو طفح جلدي). ان المرض يمكن أن يكون صعب ويتعقد في حال وجو مرض التهاب الأذن و التهاب الشعب الهوائية. التهاب الدماغ يمكن أن يسبب أضرار دائمة مثل التشنج وفقدن السمع أو التأخر في نمو العقل. أن الوفاة أو الموت بسبب الحصبة نادر ولكنة ليس مستحيل.

100.000 حالة) يمكن لمرض الحصبة أن يسبب اليبس (التهاب الدماغ بشكل كامل وتصلب اعضاء حالات نادرة) حالة 1-2 على أخرى من الجسم بطريقة مزمنة جدا حيث انه على بعد بعض السنوات يمكن ان يسبب أضرار على الدماغ أو المخ بطريقة لا يمكن علاجها. في الدول التي منتشر بها التطعيم أو التلقيح منذ وقت فأن اليبس اخفى بطريقة عملية.

الحمى القرمزية في معظم الحالات تمر بدون ملاحظتها. في بعض الحالات يظهر ارتفاع في درجة حرارة الجسم بطريقة متواضعة وتورم في الغدد (ورم في الغدد الميبضاوية) وخاصة تلك الموجودة في الرقبة وفي العنق، حيث تظهر علامات تنفخ وردية حمراء اللون على الجلد. من أجل التأكد ان الشخص أصيب في مرض الحمى القرمزية يجب القيام في فحص أو اختبار دن وذلك لأن نفس الظواهر والأعراض يمكن ان يسببها الفيروسات الأخرى أيضا. في عام الفين وثمانية كان العام الذي انتشر به وبسرعة وباء الحمى القرمزية في لواء اميليا رومانيا حيث أن عدد الحالات التي تم تشخيصها من أقل من ثلاثون حالة في العام وصل عدد الحالات إلى خمسة مئة حالة تقريبا.

الحمى القرمزية بشكل عام لا تخلق مشاكل في استثناء النساء الحوامل واللواتي لم يخضعن للتطعيم أو التلقيح أو أنهن لن يصبهن المرض في الماضي. في هذه الحالات فأن الفيروس يمكنه ان يصل إلى الجنين مسببا الاجهاض، الأعاقة فيما يتعلق في القلب أي يخلق مشاكل مع القلب، في العيون، وفي جهاز السمع وفي الدماغ أو المخ.

خلال انتشار وباء الحمى القرمزية في عام الفين وثمانية فانه خلال ذلك ان مرض الحمى القرمزية أصاب مئة وستة عشر امرأة في عمر الأخصاب وتم تشخيص ثلاثة نساء كانوا في حالة الحمل - أي انهن كانوا حوامل.

التهاب الغدة النكفية (والتي تدعى بطريقة عامة أبو دغيم أو أوريكيوني) يظهر عادة مع تنفخ أو ورم مؤلم في الغدة التي تنتج التريبيل أو الساليفا في الفم والتي هي موجودة تحت الأذن (الغدة النكفية). يمكن أن تورم أو

تنتفخ واحدة أو اثنتين أي الغدتين معا ، والغدد الأخرى التي تنتج التريل أو الساليفا . في كثير من الحالات يظهر الم في الرأس وفي الكرش ويظهر ارتفاع في درجة حرارة الجسم.
أنة من النادر تعقيدات مثل السحايا – التهاب الدماغ (عادة من النوع الخفيف أو الهين) ضرر في عضو السمع أو التهابات في البنكرياس .
بالنسب للذكور بعد النمو %30 من الحالات يمكن حدوث التهابات في خصية أو في الخصيتين معا .
الجسدي حوالي
فيما يتعلق في النساء نادر جدا حوالي (5%) فأن المرض يمكن أن يصيب مبيض الأنثى.
في لواء اميليا رومانيا ان عدد الحالات هبط من ثمانية الاف حالة في عام الف وتسعة مئة وستة وتسعون هبط حتى وصل الى أقل من مئتين حالة في عام الفين وثمانية.

التلقيح أو التطعيم

أن التلقيح أو التطعيم ضد الحصبة والحمى القرمزية (ثلاثي) يحتوي على ثلاثة فيروسات حية ولكنها ضعيفة و التهاب الغدة النكفية ثلاثي
تم تضعيفها حيث لا تسبب الإصابة في المرض ولكنها في نفس الوقت بوسعها وفي امكانها ان تحث المناعات الحيوية والطبيعية ضد المرض) بعد الجرعة الثانية.
فيما يتعلق في الحصبة فان المناعة أو الحماية بعد %95 - %99 . فيما يتعلق في الحمى القرمزية بعد الجرعة الأولى تتراوح بين
الجرعة الأولى وحدها فان المناعة أو الحماية تبقى لوقت طويل الأمد في أكثر من تسعون % من المطعمين أو الملقحين.
أما فيما يتعلق في التهاب الغدة النكفية فان المناعة أة الحماية تختلف وذلك حسب نوع التطعيم أو التلقيح الذي تم استعماله الأمثل مع ذلك في الدول التي يتم بها التطعيم أو التلقيح بطريقة واسعة وكبيرة فان حالات الإصابة في المرض خفت .
التطعيم أو التلقيح يتم بواسطة أبرة في الذراع.
أن التطعيم أو التلقيح الثلاثي التكافؤ : في أبرة واحدة يحمي الأطفال من الأمراض الثلاثة السابقة الذكر وهو مفيد للمجتمع أي للصحة العامة وذلك لأن التطعيم أو التلقيح يمنع انتشار الفيروسات الثلاثة وبذلك يحمي الأشخاص الغير ملقحين أو مطعمين .
التطعيم أو التلقيح ينصح استعماله لجميع الأطفال اللذين اعمارهم تتراوح بين اثنتي عشر إلى خمسة عشر شهرا، والجرعة الثانية في سن 5-6 سنوات.
من أصيب بأحدى هذه الأمراض يمكنه تناول التطعيم أو التلقيح بدون أي مشكلة.

الأعراض الجانبية أو ردود الفعل الجانبية

بشكل عام فان التطعيم أو التلقيح يتم استقباله بشكل جيد. احمرار في الجلد وورم او انتفاخ في مكان الأبرة حي نادرة وخفيفة وهي مؤقتة.
بعد خمسة – اثنتي عشر يوما من التطعيم أو التلقيح يمكن ان تزداد درجة حرارة الجسم ولكنها خفيفة فقط درجة حرارة الجسم تزيد عن تسعة وثلاثون درجة مئوية في نسبة تتراوح ما بين خمسة إلى خمسة عشر % .
تشنج بسبب الحرارة هي حالات نادرة ولكن ان التشنج ان يظهر بطريقة أكبر في حال الإصابة في المرض وبشكل خاص الحصبة.
أسابيع يمكن ان يظهر الم أو وجع في الأطراف بشكل خفيف وهو نادر ما يحدث عند الأطفال يمكن ان يظهر بعد 1-3 بشكل أكبر عند
(1 حالة على 30,000حالة) في هبوط ساري في مكونات الدم (تخثر أو تجمد الدم في الاوعية الدموية النساء انة نادر أكثر
في الشهرين بعد التطعيم أو التلقيح. هذه التعقيدات انها عشرة أضعاف أكثر عند الإصابة بمرض الحصبة أو في الحمى القرمزية.
بعد التطعيم أو التلقيح يمكن ان تظهر وبطريقة خفيفة وضعيفة علامات وأعراض الأمراض الثلاثة السابقة الذكر. أن ردود الفعل فيما يتعلق بالحساسية من بعض محتويات التطعيم أو التلقيح هي نادرة جدا كما هو الحال فيما يتعلق في جميع التطعيم أو التلقيحات.

المكورة الرئوية

المرض

تم التعرف على تسعون نوع من المكورة الرئوية (ستريبتوكوكوس بنيومونيا) لكن فقط بعضهم يسبب الأمراض مثل التهاب الدماغ ، مرض الرئتين أو تلوث وعدوى أخرى منشرة في جميع اعضاء الجسم (سيبسي).

ان الميكروبات يمكن ان تكون موجودة في الحلق أو في العنق وفي الأنف بدون ان تسبب أي إزعاج ويمكن ان تسبب مشاكل ليس خطيرة مثل مرض التهاب الأذن ومرض التهاب الأنف ومرض التهاب الشعب الهوائية . الأطفال الذين اعمارهم تقل عن خمس سنوات وتلك الأطفال الذين اعمارهم أقل من عامين والمسنين في العمر يوجد احتمالية كبيرة في اصابتهم بهذا المرض. في ايطالية حالات التهاب الدماغ المسبب من المكورة الرئوية للأطفال الذين اعمارهم اقل من خمسة سنوات عدد الحالات تتراوح ما بين أربعون إلى خمسون حالة في العام. في لواء اميليا – رومانيا الحالات تتراوح ما بين حالتين إلى ثمان حالات .

الأصابات بهذا المرض ليس عالية في ايطالية وفي أوروبا ولكن ان عدد الاصابات اكثر في الولايات المتحدة الأمريكية .

فيما يتعلق في الأطفال الصغار في العمر فإن العدوى منتشرة بمرض المكورة الرئوية والتي هي في كثير من الحالات تسبب الوفاة أو الموت. في اللواء الذي تعيش به أي لواء اميليا – رومانيا حالات الوفاة بهذا المرض طفل كل عام. ان الحالات الخطيرة بمرض المكورة الرئوية تتكرر في جميع الأعمار في حال ان المرض يسبب انخفاض في نظام المناعة أو الحماية الطبيعية، ضعف أو فقر الدم الوراثي، ضعف أو عدم عمل الطحال ، أمراض مدمنة وخطيرة في الرئتين، في الكبد وفي القلب ومرض السكري، الأشخاص الغير محميين المصابين في امراض في الأذن أو نظام السمع. المداومة في الحياة الجماعية مثل الحضانات ومراكز الأمومة والطفولة يزيد احتمالية الاصابة في المرض بشكل جدي ولكن بطريقة خفيفة وضعيفة.

التطعيم أو التلقيح

يوجد نوعين من التلقيح أو التطعيم ضد المكورة الرئوية وأن الأثنين يتم القيام بهما بواسطة الأبرة:

* تلقيح أو تطعيم نشيط ضد سبعة انواع من المكورة الرئوية. انة مستعمل منذ العديد من السنوات حيث انة يحث على خلق جواب جيد منذ الأشهر الأولى من الحياة. ان قدرته على الوقاية من العدوى الخطيرة عالية جدا (حوالي مئة %)، حماية الأذن من مرض التهاب الأذن لكنه خفيف. ان الحماية أو المناعة تدوم لفترة زمنية طويلة.

* انة تلقيح أو تطعيم يحتوي على ثلاثة وعشرون نوع من المكورة الرئوية. انة مستعمل منذ العديد من السنوات يحمي الأطفال والبالغين ولكنه ليس فعال ونشط قبل سن العامين (للأطفال الذين اعمارهم عامين) وذلك لأنه ليس في امكانه خلق الحوافز للمناعة والحماية الطبيعية في الأطفال أصغار في العمر. ان هذا التطعيم أو التلقيح يتطلب تكريره بعد عامين إلى خمسة أعوام.

فيما يتعلق في الأطفال اللذين أعمارهم أقل من خمسة أعوام واللذين لديهم المناعة أو الحماية الطبيعية منخفضة ولمن ركب عضوا اصطناعي يتعلق في الأعصاب بدل العضو الطبيعي يفضل استعمال التلقيحين الأثنين معا بمفارقة زمنية لكي تزداد عندهم الحماية والمناعة. بعد الخامسة من العمر يتم استعمال التلقيح أو التطعيم الذي يحتوي على ثلاثة وعشرون نوع.

في لواء اميليا – روماتيا ان التطعيم أو التلقيح ضد المكورة الرئوية يتم التوص للقيام به وأنة مجاني فيما يتعلق في الأطفال الذين لديهم خطر بسبب اوضاعهم الصحية المشار اليها سابقا وفيما يتعلق في الأطفال اللذين يذهبون إلى مدارس الحضانة، من عام الفين وستة جميع الأطفال الحديثي الولادة وللأطفال المركب لهم اعضاء جسدية اصطناعية تتعلق في الأعصاب.

منذ نصف عام الفين وعشرة يوجد طعم أو تلقيح جديد حيث يضمن ويكفل الحماية لثلاثة عشر نوع من مرض المكورة الرئوية حيث يبديل تلك النشط والذي يستعمل ضد سبعة امراض من المكورة الرئوية يحتوي على حسنة وفوائد عالية جدا لجميع الأطفال.

الأعراض الجانبية أو ردود الفعل الجانبية

يتم عادة استقبال التلقيح أو التطعيم بطريقة جيدة وفي بعض الحالات يظهر احمرار وورم أو تنفخ والم في المكان الذي وضعت به الأبرة، ان الطفل يمكن ان يكون أكثر احمرارا أو يبدو عليه انه يريد النوم في استمرار أكثر من عادته. وارتفاع في درجة حرارة الجسم وبطريقة خفيفة ومتواضعة، الم في الرأس أو الشعور في الأرهاق أو التعب هذه الظواهر تكرر بطريقة خفيفة. انة من النادر التشنج، أكثر احتمالية حدوث التشنج في حال وجود حرارة. اما فيما يتعلق في الحساسية المرتبطة مع مكونات التلقيح أو التطعيم انها نادرة للغاية مثلة مثل باقي التطعيمات أو التلقيحات.

بكتيريا أو جرثومة التهاب السحايا

المرض

البكتيريا أو الجرثومة والتي تدعى من الناحية العلمية نيسيريا *Neisseria meningitidis* مينينجيتيديس هي جراثيم يمكنها ان تسبب التهاب السحايا أو التهاب منتشر بشكل عام في جميع اطراف العضو سببسي مثل التهاب الرئة أو قناة التنفس ، النزف الدموي ، فيروسات أخرى. بكتيريا أو جرثومة التهاب السحايا موجودة في الحلق وفي الأنف لأشخاص كثيرين وذلك بدون ان تسبب أي اضطرابات ولكن في بعض الاحيان ولاسباب لم يتم التعرف عليها حتى الان تصل إلى الغشاء الرقيق الذي يغطي المخ أو الدماغ حيث تنتشر في جميع العضو. الالتهابات الخطيرة لهذه البكتيريا أو الجرثومة تهم بشكل خاص وبشكل اساس في الاطفال اللذين اعمارهم اقل من خمس سنوات وبعد ذلك المراهقين والشباب وفيما بعد الاشخاص الكبار .

كما هو الحال في جميع ايطاليا في لواء اميليا رومانيا الالتهابات الخطيرة تظهر بشكل خفيف. ان العلاج فعال وقوي ولمن حصل معة اتصالات مقربة مع اشخاص مصابين يمكنه بواسطة العلاج واستعمال المضادات الحيوية – انتي بيوتيكو الملائمة يمكنه الحماية من الالتهاب . ان المرض الذي تسببه هذه الجرثومة يمكن في بعض الاحيان ان يكون لها نتائج جدية ويمكنها حتى ان تسبب الموت أو الوفاة وذلك بنسبة تتراوح ما بين (العشرة – الخمسة عشر في المئة من الحالات).

تم التعرف على (A, B, C) في ايطاليا وفي اوروبا) في افريقيا نوع الف –الاول ثلاثة عشر نوع من هذه الجراثيم

ولكن في السنوات الاخيرة تم اكتشاف في بعض الدول انتشار شائع للمرض حيث انه تسبب من

C. في اوروبا الجرثومة الاكثر انتشارا B, جرثومة من نوع

لذلك كثير من الدول C الجديد ضد هذه الجرثومة في برامجهم فيما يتعلق في التطعيم أو التلقيح

ادخلوا تطعيم نوع تلقيح

في ايطاليا وفي لواء اميليا رومانيا لم يحصل انتشار واسع للمرض لكن في السنوات الاخيرة زاد

عدد الاصابات في هذه الجرثومة من نوع (ث) مع ان الحالات لم تكن كثيرة .

الاطفال اللذين اعمارهم اقل من خمس سنوات يوجد اصابات في هذا المرض بقيمة تتراوح ما بين خمسون إلى مئة اصابة في جميع ايطاليا وبمعد بقيمة ما بين اصابة إلى ثمانية عشر اصابة في لواء اميليا رومانيا فان أكثر الحالات من نوه (ب) لكن خلال الأعوام – الفين واربعة – الفين وخمسة تم تسجيل زيادة في الاصابات بهذا المرض من نوع (ث) . منذ عام الفين وستة أي منذ بداية استعمال التلقيح أو التطعيم في لواء اميليا رومانيا لم يتم تسجيل أي حالة بهذا المرض من نوع (ث) بين الأطفال.

الاشخاص اللذين يتعرضون لخطر الاصابة بهذا المرض هم الاشخاص اللذين هم مصابين في امراض تقلل أو تخفف الحماية العضوية أو الجسدية ضد الالتهابات

التطعيم أو التلقيح ضد هذه الجرثومة هما نوعين مختلفين يتم اخذهم بطريقة الحقنة أو الابره :

× يمكن استعماله خلال التلقيح أو التطعيم المزدوج ضد فقط بكتيريا أو جرثومة التهاب السحايا الشهرين الاثنين الاولى منذ بداية الحياة ، لديه قدرات كبيرة للحماية من المرض (حوالي تسعون في من نوع C المنة من الاطفال والمراهقين) يعتقد انه يقدم حماية طويلة الامد .
A,C,Y, W- التلقيح أو التطعيم الرباعي للسكري العدادي يمكن استعماله
× التطعيم أو التلقيح و اسمة 135
بعد العام الثاني من العمر وان قوته وقدراته فيما يتعلق في الحماية أو الدفاع تخف في ثلاثة – اربعة اعوام . يوصى وينصح استعماله لمن ينوي السفر إلى الدول أو البلدان المنتشر بها انواع تختلف عن نوع (ث) والذي يحتوي عليها التلقيح أو التطعيم .
ضد الاصابة بنوع (ب) لم توجد حتى الان تطعيم أو تلقيح

ردود الفعل الجانبية

ان استقبال وتقبل التطعيم أو التلقيح جيد ، في بعض الاحيان يسبب بعض الاضطرابات مثل الأحمار والورم والالام في مكان الحقنة أو حرارة واضطرابات خفيفة بشكل عام . ان الطفل يصبح عصبي ومنرفز أو صعوبة النوم أكثر من عادته . ردود الفعل من ناحية الحساسية من محتويات التطعيم هي نادرة مثل جميع التطعيمات أو التلقيحات .
في اميليا رومانيا التطعيم أو التلقيح ضد الاصابة بنوع (ث) ينصح استعماله وهو مقدم مجانيا للاطفال اللذين اعمارهم تتراوح ما بين اثنتي عشر إلى خمسة عشر شهرا وللاطفال اللذين عليهم خطر بسبب امور وراثية فيما يتعلق في الحماية العضوية أو بسبب نقص أو عدم العمل الجيد من قبل الطحال يقدم لهم التطعيم أو التلقيح بطريقة مجانية.
ويقدم لجميع الاطفال اللذين تتراوح اعمارهم ما بين الثاني عشر والخامس عشر عاما التلقيح أو التطعيم يتم اقتراحة ايضا على المراهقين والذي اعمارهم ما بين الرابع عشر إلى الخامس عشر عاما .

العدوى من فيروس البابيلوما الذي هو فيروس بشري (HPV) وسرطان عنق الرحم

المرض

البابيلوما هو فيروس بشري كثير الانتشار انة يتعلق في فريق من الفيروسات المنتشرة هناك أكثر من مئة وعشرون نوع حيث ان اربعون منها يمكن ان تسبب تلوث في الاعضاء التناسلية أو الجنسية (بشكل خاص عنق الرحم والمهبل بشكل عام هذا التلوث أو العدوى تكون مؤقتة لا يتم ملاحظتها وان تسعون في المئة من الحالات تشفى بشكل طبيعي وعفوي. بعض الانواع من هذه الفيروسات ومن بينها السادس عشر والثامن عشر يمكنها ان تسبب وحتى ولو بشكل نادر تغيير في خلايا عنق الرحم وفي حال عنادها وفي حال عدم علاجها في الوقت المناسب وبسرعة يمكن ان تطور وتصبح سرطان.

انة من الضروري التذكر ان اكثر من سبعون في المئة من حالات السرطان سببها هو التلوث العنيد من فيروس الستة عشر والثمانية عشر. البداية هو التلوث ثم فيما بعد التطور إلى مرحلة السرطان وان هذه المرحلة تطلب وقت كثير (حتى عشرون عاما) .

العوامل التي تساعد ظهور السرطان اضافة للتلوث من قبل الفيروس رقم ستة عشر وثمانية عشر العوامل الأخرى هي : تدخين السجائر الاستعمال المطول لوسائل منع الحمل الشفوية والتلوث أو الاصابة من فيروس ك.ي.ف . اضافة الرفقاء العديدين اضافة للبناء العدة.

ان سرطان عنق الرحم هو أول سرطان تعترف به منظمة الصحة العالمية في انة وفي التأكيد سرطان سببة التلوث من قبل الفيروس

ان فيروس البابلوما أو الحلمة الصغيرة يتم العدوى أو الاصابة به عن طريق العلاقات الجنسية حتى ولو كانت غير كاملة.

الأسباب الأكثر شيوعا العدوى المنقولة جنسيا ، شائعة جدا بين النساء وبشكل خاص في النساء اللواتي عمرهن حوالي خمسة وعشرون عاما.

التطعيم أو التلقيح

التطعيم الأثنين أو التلقيحين الاثنين الموجودان في السوق يحتويان (HPV16 e HPV18). على عينات من

ان التلقيح أو التطعيم أكيد وذلك لأنه لا يحتوي

على الفيروس الحي لذلك لا يوجد ولا احتمالية في التلوث أو الاصابة. ان جميع البحوث والدراسات الطبية تقول وتعترف انة في حال استعمال التلقيح أو التطعيم كم قبل المرأة التي لم تلتقي في الفيروس في هذه الحالة فإن التطعيم أو التلقيح يضمن حماية عالية جدا تتراوح ما بين(التسعون والمئة في المئة) ضد الاصابات المتعلقة بما قبل السرطان والتي تسببها فيروس ك ب ف رقم ستة عشر وثمانية عشر.

عند النساء اللواتي مارسوا العلاقات الجنسية أن الفعالية متدنية أو منخفضة جدا .
توصي في استعمال التلقيح أو التطعيم للفتيات والمراهقات حيث ان فعالية التلقيح أو التطعيم عالية
لذلك فإن منظمة الصحة العالم (OMS) جدا وتصل أقصى حد .
ان الخدمات الصحية التابعة للواء اميليا رومانيا تكفل وتضمن لجميع الفتيات اللواتي تصل أعمارهن
الثاني عشر عاما (أي لكل الفتيات اللواتي يهين الأحدى عشر عاما من العمر) . ان الوحدة
الصحية الموجودة في المدينة التي يتم الإقامة بها تدعو الشباب أو الصبايا ذات الصلة ان يقمن في
التطعيم أو التلقيح وذلك من خلال دعوة بواسطة رسالة يتم ارسالها إلى منازلهن.

التطعيم أو التلقيح يشمل ثلاثة ابر في عضلات الكتف (الطرف العلوي من الكتف) حيث يجب
القيام بها خلال سنتي شهور .
بما ان حوالي ثلاثون في المئة من سرطانات عنق الرحم ليس سببها العدوى أو التلوث من طرف
(ك ب ف ستة عشر وثمانين عشر) حتى لو كانوا مطعمات أو ملقحات فإن الفتيات يجب عليهن
القيام في الفحص الطبي الذي يدعى باب تيست والذي هو فحص طبي سهل حيث بواسطته يتم
التعرف على جميع التحولات أو التغيرات الموجودة في خلايا عنق الرحم وبهذه الطريقة يمكن
التدخل والعلاج الفوري قبل ان تتحول هذه الخلايا المتغيرة إلى سرطانات .
أن الخدمات الصحية التابع للواء اميليا رومانيا تكفل وتضمن لجميع النساء اللواتي اعمارهن تتراوح
ما بين الخامس وعشرون عاما حتى سن الرابع والستون عاما ، تضمن لهن الباب تيست – الفحص
الطبي المتخصص، اضافة لجميع الفحوصات الطبية الضرورية والعلاج الضروري لذلك.

الأعراض الجانبية أو ردود الفعل الجانبية

خلال التجارب تم التأكد من ان التلقيح أو التطعيم مضمون وأكيد .
وايضا من خلال مراقبة السكان اللذين تم تلقيحهم أو تطعيمهم في العالم تم التأكد من ضمان وأمان
التلقيح أو التطعيم .
مع كل ذلك مثلها مثل جميع الأدوية فأنه من الممكن حدوث ردود فعل جانبية حيث انه نهم قولها
لموظف الصحة الذي قام في التطعيم أو التلقيح في حال حدوثها أو يجب التنصيح بها وقولها
للطبيب العائلة .
أن ردود الفعل الأكثر تكرارا هي: الأحممرار أي يصبح مكان الأبرة أحمر اللون، الألم، التنتفخ ،
هرش وحكاك مكان الأبرة . يمكن ان تزداد دلرجة حرارة الجسم / الم في الرأس والم في العضلات
والأطراف وشعور في الم في الجهاز الهضمي حك وهرش وتقجير الحبيبات التي ظهرت على
الجلد أي مكان الأبرة بالهرش والحك ، الأصابة في المرض الجلدي الذي يدعى الشرى .
ان ردود الفعل فيما يتعلق في الحساسية على محتويات التلقيح أو التطعيم فأنها نادرة مثلها مثل جميع
انواع التطعيمات أو التلقيحات

الجدري او جدري الماء

المرض

ان مرض جدري الماء هو مرض معدي للغاية ويسببه فيروس الجدري المدعى فارينغيتلا زوستر. يظهر على شكل حبوب على الجلد بعضها تتحول وبسرعة إلى أكياس وفيما بعد إلى قشرة. يمكن ظهور ارتفاع في درجة حرارة الجسم وتعب وارهاق هذا يحدث عادة عند البالغين في العمر. بعد الشفاء فإن الفيروس يبقى في العضو وإذا نظام المناعة او الحماية الطبيعي يضعف (الأشخاص المسنين في العمر والأشخاص اللذين نظام المناعة أو الحماية الطبيعي عندهم ضعيف) يمكن ان يظهر عندهم ما يدعى هيريس زوستر والذي يدعى أيضا نار مار انطون حيث انه يظهر كا اكياس وقشرة مثل الجدري لكن خلال المسار من خلال عصب (وخاصة في الصدر وفي الرأس ان الفيروس ينتقل من خلال نقاط صغيرة تخرج من الفم عند التنفس والكلام أو من خلال السائل الموجود في الاكياس التي تكونت أو بواسطة العلاقات المباشرة ومن خلال الهواء وذلك خلال يومين تقريبا من نهاية الاكياس حتى تحولها إلى قشرة.

في كل عام يظهر في ايطالية مئة الف حالة من جدري الماء وفي اللواء الذي نعيش به – لواء اميليا رومانيا ان المرض يصيب بشكل اساسي الأطفال اللذين عمرهم أقل من عشر سنوات حيث يخلق لهم مشاكل جدية. وفي الحالات المعقدة والتي هي نادرة تتعلق في الأعصاب الأكثر انتشارا والتهاب الدماغ الصغير حيث يسبب فقدان التوازن ولكن يختفي عادة بدون ترك أضرار. ان مرض الجدري يكون خطير في حال انه اصاب الطفل الحديث الولادة (في حال ان المرض يظهر عند الام قبل خمسة ايام من الميلاد إلى يومين بعد الميلاد) و ان الشخص الذي عنده مشاكل في نظام الحماية أو المناعة الطبيعية. وفي المراهقين ايضا وفي الاشخاص البالغين فإن الجدري يسبب عادة تعقيدات. ان هيريس زوستر كما يدعى يمكن ان يظهر بين الفترة والاخرى وذلك على بعد سنوات أو عشرات السنوات وتكون خصائصه اكثر خطورة في استثناء الأطفال.

الطعم او التلقيح

ان التطعيم أو التلقيح ضد الجدري يحتوي على الفيروس الذي تم تضعيفه وليس له قدرات ليسبب المرض، لكنه في امكانه وبوسعه ان يخلق الحوافز من اجل انتاج الحماية والمناعة. يعطى أو يؤخذ بواسطة ابرة : ينصح اخذ جرعة واحدة فقط منذ العام الأول من الحياة.

ينصح اخذ جرعتين. بعد الجرعة الاولى فان الحماية التي تم الوصول اليها تصل الى تسعة وتسعون %.

ان التطعيم أو التلقيح خلال ثلاثة – إلى خمسة ايام من اللقاء مع شخص مريض بهذا المرض – أي مرض الجدري أو جدري الماء يمكن الحماية من المرض وفي حال الاصابة فإن المرض سيكون خفيف وبسيط.

في لواء اميليا رومانيا ان التطعيم أو التلقيح ضد الجدري موصى عليه فقط للأشخاص الذين
عندهم مشاكل صحية وللأشخاص الذين يعيشون معهم أو يعتنون بهم على سبيل المثال.
* الأشخاص الذين ينتظرون القيام في زراعة عضو من الاعضاء
* الأشخاص المصابين بمرض ليز كيميا – ابيضاض الدم وتطخم الغدد اللمفاوية المزمنة
* الأطفال المصابين في الأيدز أو HIV
* الأشخاص الذين لديهم نقص في الكلية أو الكلاوي بطريقة مزمنة
الأشخاص الذين لم يصابون في مرض الجدري والذين هم يعيشون مع اشخاص عندهم مشاكل في
نظام المناعة أو الحماية الطبيعية
*النساء اللواتي هن في عمر أو سن الخصوبة واللواتي لم يصبن في مرض الجدري
* من يعمل أو يشتغل في الأجواء الصحية والذين يدخلون في علاقة مع الاطفال الحديثي الولادة
ومع الأشخاص الذين عندهم مشاكل مع نظام الحماية أو المناعة الطبيعية
منذ الأول من شهر يناير لعام الفين وتسعة ان ان التلقيح أو التطعيم ضد الجدري يتم تقديمه
للمراقبين والذين لم يصابوا في المرض في مناسبة اعادة التطعيم أو التلقيح ضد الدفتيريا والتشنج
أو الكزاز . في جميع الأحوال المشار إليها فأن التطعيم أو التلقيح يقدم بطريقة مجانية من قبل
الخدمات الصحية التابعة للواء .

الأعراض الجانبية أو ردود الفعل الجانبية

ان التطعيم أو التلقيح ضد الجدري يتم قبولة بطريقة جيدة وعادة لا يخلق تعقيدات أو مشاكل جديدة.
في الحالات النادرة يظهر ارتفاع في درجة حرارة الجسم ونادرا بطريقة أكثر يظهر بعض اكياس
مرض الجدري أو هيريس زوستر حتى ولو ظهرت ستكون بطريقة خفيفة وفي زمن متقطع (أشهر
، سنوات) . فأن ردود الفعل فيما يتعلق في الحساسية من بعض محتويات التطعيم أو التلقيح هي
نادرة جدا كما هو الحال فيما يتعلق في جميع أنواع التطعيم أو التلقيح.

الأنفلونزا

مرض الأنفلونزا

مرض الفلونزا هو مقض موسمي حيث يظهر في موسم الشتاء هو مرض معدي (A e B) بطريقة قوية جدا يسببة نوعين من الفيروسات حيث انهما كل عام يمكن ان تتغير – أي الفيروسات . ان المناعة التي ترعرت وازدادت ضد الفيروس للعام الماضي تصبح بذلك أقل قوة وأقل فعالة حسب قدرات الفيروس الجديد . لذلك ومقارنة مع الأمراض الأخرى المعدية مثل الحصبة أو مرض جدري الماء يمكن الإصابة في مرض الفلونزا كل عام. انة من النادر في حال ان فيروس الأنفلونزا ا تغير بطريقة قوية جدا مقارنة مع العام الماضي لذلك ينتشر المرض بشكل كبير في جميع انحاء العالم.

الأنفلونزا تنتقل من شخص لأخر بشكل خاص بواسطة قطرات صغيرة جدا تخرج مع التنفس وعندما يتكلم الشخص أو بواسطة الأيدي أو سلع التقت المرض منذ وقت قصير حيث تظهر سيلان من الأنف أو من العنق وخاصة في الأطفال.

أن الأماكن المغلقة والأماكن المزدحمة في الاشخاص حيث من الصعب تغير الهواء مثل الباص والمحالات العامة والسينما وقاعات المدارس أن هذه الماكن هي الأماكن السهلة التي ينتشر وينتقل فيها المرض.

أن الأنفلونزا تظهر في البداية عادة مع ارتفاع درجة حرارة الجسم والارتجاف والم في العضلات جميعها والم في العنق أو الرقبة ورشح وسعال أو قحة وفي بعض الاحيان مراجعة الطعام من الفم والأسهال من المخرج . الحرارة تدوم عادة من يومين إلى ثلاثة ايام انة من النادر ان تزيد عن ضلك الفترة الزمنية . عادة رشح والم في العنق أو الرقبة وقحة أو سعال تزداد فيما بعد – أي في الايام التابعة وأن السعال أو القحة يمكن ان تدوم حتى اسبوعين. في بعض الحالات الأنفلونزا تظهر مع الحرارة وبعض الأعراض القليلة. ان المرض يترك عند المريض الشعور في التعب والارهاق حتى لعدة ايام.

يتم الشفاء من الأنفلونزا بطريقة كاملة. تن خطورة المرض يعتمد على نوع الفيروس المنتشر وعلى اختلافه أو التغيرات التي يحملها مقارنة مع العام الماضي . الأطفال وبسبب العمر يلتقون اعداد قليلة من الفيروسات التي تسبب الأنفلونزا لذلك المرض يصيب بشكل أكبر البالغين أكثر من الاطفال.

يمكن ان يكون المرض خطير للاطفال وللبالغين والذين اوضاعهم الصحية بشكل عام غير جيدة (الامراض التنفسية المزمنة، مشاكل في القلب، في الكلية أو الكلاوي، المصابين في مرض السكري، نقص المناعة الطبيعية الضعفاء من هذه الناحية وجميع الشخصا المسنين في العمر).

التطعيم أو التلقيح

بما ان فيروس الأنفلونزا عادة يتغير كل عام يتم انتاج تلقيح أو طعم جديد حيث يؤخذ بواسطة الابرة . ان كمية التلقيح أو الطعم تختلف حسب ما يلي:

- * جرعة واحدة كافية في حال ان الطفل عمرة أكثر من تسعة سنوات أو أقل في حال انه تم تطعيمة أو تلقيحة في العام الماضي
- * جرعتين في فترة زمنية اربعة اسابيع بين الجرعة والاخرى انها ضرورية في حال ان الطفل عمرة اقل من تسعة سنوات في حال انه يطعم أو يلقح للمرة الأولى.

ان الحماية تبدأ بعد خمسة عشر يوماً من التطعيم أو التلقيح تقريباً . ان التطعيم أو التلقيح ضد الأنفلونزا يحمي من التعقيدات والمشاكل وانه الوسيلة المناسبة المضمونة لكي يتم تجنب المرض. في الأطفال الحماية تصبح أكثر قوة وتحسن مع مرور السنين. حسب بعض الأبحاث والدراسات التي تم القيام بها على اشخاص ذات الصحة الجيدة تظهر ان خمسون % من الأطفال تحت عمر او سن الخامسة محميين ومن سبعون على ثمانون% في المراهقين محميين وحتى التسعون % من البالغين محميين. ينصح أخذ التطعيم او التلقيح كل عام.

الأعراض الجانبية أو ردود الفعل الجانبية

ان التطعيم أو التلقيح يتم قبولة بطريقة جيدة عادة وخاصة عند الأطفال ولا يسبب مشاكل . من النادر ان يسبب ردود فعل جانبية بسيطة جدا في مكان الابرة يمكن ان يصبح الجلد أحمر اللون وينتفخ وبعض الألم خلال ثماني وأربعون ساعة بعد التلقيح أو التطعيم. ارتفاع في درجة حرارة الجسم ارهاق بشكل عام الم في العضلات والاطراف والم في الرأس بعد ستة – اثنتي عشر ساعة مع انها نادرة وتحدث مع الاشخاص اللذين يتلقحون ويتناولون التطعيم أو التلقيح للمرة الأولى ولا يدوم أكثر من يوم إلى يومين.

فأن ردود الفعل فيما يتعلق في الحساسية على بعض محتويات التطعيم أو التلقيح هي نادرة جدا كما هو الحال فيما يتعلق في جميع التطعيمات أو التلقيحات. ان التلقيح أو التطعيم ضد الأنفلونزا هو مجاني ويتم التوصية بطريقة قوية من اجل القيام به كل عام للأطفال اللذين اوضاعهم الصحية ليس جيدة لذلك فإنهم ضعفاء أكثر من الآخرين. التطعيم أو التلقيح موجود وليس مجاني أي بالدفع لجميع الأطفال الآخرين.