

لقاحات المكورات السحائية رباعية التكافؤ Meningococcal Quadrivalent Vaccines

- من يعيشون أو يسافرون إلى المناطق التي ترتفع فيها خطورة الإصابة بمرض المكورات السحائية.

لمزيد من المعلومات حول لمناطق التي ترتفع فيها الخطورة يُرجى الاتصال بإحدى عيادات السفر.

يُعطى اللقاح عادة في جرعة واحدة، إلا أن بعض الأشخاص قد يحتاجون إلى جرعات إضافية من اللقاح. تحدث إلى مقدم الرعاية الصحية المُتابع لك لمعرفة فيما إذا كنت بحاجة إلى جرعات إضافية ومتى ينبغي لك تلقيها.

بمقدور الأشخاص غير المؤهلين للحصول على اللقاح مجاناً ولكنهم يودون وقاية أنفسهم من سلالات المكورات السحائية A، C، و Y، و W أن يشتروا اللقاح من معظم الصيدليات أو عيادات السفر.

من المهم أن تحتفظ بسجل لجميع اللقاحات التي تحصل عليها.

ما هي فوائد تلقي اللقاح؟

إن اللقاح هو أفضل وسيلة للوقاية من عدوى المكورات السحائية، والتي تُعدّ مرضاً خطيراً، بل ومميتاً في بعض الأحيان.

عندما تتلقّى اللقاح، فإنك تُساعد بذلك في حماية الآخرين أيضاً.

ما هي التفاعلات الدوائية المحتملة بعد تلقي اللقاح؟

اللقاحات آمنة جداً. نلقي اللقاح هو أكثر أمناً من الإصابة بمرض المكورات السحائية.

يُمكن أن تتضمن التفاعلات الشائعة للقاح وجود ألم، واحمرار وانتفاخ في مكان تلقي اللقاح. قد يحدث أيضاً الصداع وآلام العضلات، والتعب والقشعريرة والحمى والغثيان بعد تلقي اللقاح. هذه التفاعلات خفيفة وتستمر عادة لمدة يوم أو يومين.

يمكن إعطاء الأسيتامينوفين (مثل تايلينول®) أو الأيبوبروفين* (مثل أدفيل®) لتخفيف الحمى أو الألم. لا ينبغي إعطاء حمض الأسيتيل ساليسيك ASA (مثل الأسبرين®) لمن هم دون سن الـ 18 لخطورة الإصابة بمتلازمة راي..

خلال الخمسين عامًا الماضية، أنقذ التطعيم في كندا أرواحاً أكثر من أي إجراء صحي آخر.

ما هي لقاحات المكورات السحائية رباعية التكافؤ؟

تحمي لقاحات المكورات السحائية رباعية التكافؤ من 4 أنواع من بكتيريا المكورات السحائية: الأنواع A و C و Y و W. وهي إما لقاحات متعددة السكاريد أو لقاحات مقترنة. اللقاح المقترن المستخدم في بريتش كولومبيا يوفر حماية أطول ضد المرض. وهو مصرّح به من قبل وزارة الصحة في كندا.

من الذي ينبغي عليه تلقي لقاحات المكورات السحائية رباعية التكافؤ؟

يُعطى اللقاح مجاناً للأطفال في الصف التاسع.

يُعطى اللقاح مجاناً كذلك للأطفال والبالغين الأكثر عُرضة للإصابة بمرض المكورات السحائية، ويشمل ذلك من يعانون مما يلي:

- لا يملكون طحالاً، أو يملكون طحالاً ولكنه لا يعمل جيداً
- لديهم اضطرابات في الجهاز المناعي بما في ذلك نقص المتممة أو نقص البروبردين أو نقص العامل D أو النقص الأولي في الأجسام المضادة
- زراعة خلايا الجزيرات البنكرياسية أو أعضاء الجسم الصلبة، أو في انتظار إجراء الزراعة
- خضعوا لزراعة خلايا جذعية

• كانوا على اتصال وثيق بشخص مصاب بالمكورات السحائية A أو Y أو W، أو من تحدد هيئة الصحة العامة أنه معرض لخطر الإصابة بها أثناء تفشي المرض في بريتش كولومبيا.

كذلك يُنصح باللقاح، ولكنه لا يقدم مجاناً للأشخاص التاليين:

- العاملون في المختبرات الذي يتعرّضون بشكل دوري إلى بكتيريا المكورات السحائية
- الطواقم العسكرية

*لا ينبغي إعطاء آيبوبروفين للأطفال دون سن 6 أشهر قبل التحدث أولاً إلى مقدم الرعاية الصحية المتابع لك.

لمزيد من المعلومات حول متلازمة راي يُرجى الاطلاع على [HealthLinkBC File 84# متلازمة راي](#).

من المهم البقاء في العيادة لمدة 15 دقيقة بعد تلقي أي لقاح لوجود احتمال ضعيف جدًا، يعادل أقل من 1 بالمليون، لحصول رد فعل تحسسي مهدد للحياة يسمى التأق (فرط الحساسية). قد يشمل ذلك حدوث شرى (أرتكاريا)، أو صعوبة في التنفس، أو تورّم في الحنجرة أو اللسان أو الشفتين. إذا حدث هذا التفاعل، فإن مقدم الرعاية الصحية المتابع لك مستعد لعلاج. يتضمن العلاج الطارئ إعطاء الإبينفرين (الأدرينالين)، والنقل بسيارة الإسعاف إلى أقرب قسم للطوارئ. إذا ظهرت الأعراض بعد مغادرة العيادة، اتصل على الرقم 1-1-9 أو برقم قسم الطوارئ المحلي.

يجب أن تُبلّغ مقدم الرعاية الصحية المتابع لك بالتفاعلات الخطيرة أو غير المتوقعة دائمًا.

من الذي ينبغي له عدم تلقي اللقاح؟

تحدث إلى مقدم الرعاية الصحية المتابع لك إذا كنت أنت أو طفلك قد تعرضتما لتفاعل دوائي مُهدد للحياة لجرعة سابقة من لقاح المكورات السحائية أو أي جزء من لقاحات المكورات السحائية رباعية التكافؤ المقترنة.

لا داعي لتأجيل الحصول على التطعيم بسبب الزكام أو غيره من الأمراض الخفيفة. ولكن إذا كانت لديك مخاوف، تحدث إلى مقدم الرعاية الصحية المتابع لك.

ما هي عدوى المكورات السحائية؟

تنتج عدوى المكورات السحائية عن الإصابة ببكتيريا. تندر كثيرًا الإصابة بعدوى المكورات السحائية الناتجة عن الأنواع

A و C و Y و W في بريتش كولومبيا. وعلى الرغم من ندرتها، إلا أن بإمكانها التسبب بأمراض خطيرة ومُهددة للحياة بما في ذلك مرض السحايا، الذي هو عدوى تصيب البطانة التي تغطي الدماغ، ومرض سبتيسيميا أي تسمم الدم. من كل 100 مصاب، يموت ما يصل إلى 15 شخصًا حتى لو تلقوا العلاج. تشمل المضاعفات الدائمة للعدوى تلف الدماغ والصمم وفقدان أحد الأطراف.

تنتقل عدوى المكورات السحائية من شخص إلى آخر من خلال السعال، أو العطاس، أو الاتصال القريب مع المريض وجهاً لوجه. يمكن كذلك أن تنتقل العدوى من خلال اللعب. وقد يحدث هذا خلال أنشطة كالتقبيل أو مشاركة الطعام، أو السجائر، أو أحمر الشفاه، أو زجاجات المياه، أو وافي الفم الذي يستخدم في الرياضة، أو الآلات الموسيقية التي توضع بالفم.

موافقة القاصر الناضج

يُنصح بأن يناقش الأهالي أو الأوصياء أطفالهم حول الموافقة على التطعيم. إلا أن الأطفال الذين لم يبلغوا 19 عامًا، والذين يمكنهم فهم فوائد كل لقاح والتفاعلات المحتملة له وخطورة عدم أخذه، يمكنهم قانونيًا الموافقة على التطعيم أو رفضه. لمزيد من المعلومات حول موافقة القاصر الناضج انظر [HealthLinkBC File #119 The Infants Act, Mature Minor Consent and Immunization](#).

لمزيد من المعلومات حول اللقاحات، يُرجى زيارة موقع التطعيم في بريتش كولومبيا على www.immunizebc.ca.



ImmunizeBC



BC Centre for Disease Control
Provincial Health Services Authority