

التطعيمات في عمر الشهرين

Immunizations at 2 months of age

عن طريق الدم أو سوائل الجسم. يمكن للأشخاص المصابين بفيروس التهاب الكبد B نقل الفيروس إلى أطفالهم حديثي الولادة أثناء الولادة. عندما يُصاب صغار الأطفال بالتهاب الكبد الوبائي من النوع B فغالبًا لا تظهر عليهم الأعراض ولكن يبقى معظمهم مصابًا طوال حياته. لهذا السبب، تُعد الوقاية من المرض في الصغر أمرًا هامًا.

شلل الأطفال هو مرض تسببه عدوى بفيروس. في حين أن معظم الإصابات بشلل الأطفال لا تُظهر أي أعراض فإن حالات أخرى قد تؤدي إلى شلل في الذراعين أو الساقين أو حتى الوفاة. ويحدث الشلل لدى حوالي واحد من كل 200 شخص مصاب بفيروس شلل الأطفال. يمكن لشلل الأطفال أن ينتقل عن طريق غائط (براز) شخص مصاب. وذلك عند أكل الأطعمة أو شرب الماء الملوث بالبراز.

المستدمية النزلية من النوع Hib (b) هي بكتيريا تصيب الأطفال دون سن 5 سنوات في أغلب الأحيان. يمكن أن تسبب المستدمية النزلية (Hib) حالات عدوى خطيرة ومهددة للحياة، بما في ذلك التهاب السحايا (عدوى في البطانة التي تغطي الدماغ) وتسمم الدم (عدوى في الدم). تنتقل عدوى المستدمية النزلية من النوع B من خلال السعال، أو العطاس، أو التواصل القريب مع المريض وجهاً لوجه. ومن بين كل 20 طفلاً يصابون بالمرض، قد يموت طفل واحد.

يوفر لقاح DTaP-HB-IPV-Hib الحماية ضد هذه الأمراض الستة. يحصل الرضيع على اللقاح كسلسلة من 3 جرعات في عمر 2 و4 و6 أشهر. تُعطى جرعة منشّطة من لقاح DTaP-IPV-Hib عند عمر 18 شهرًا. لا يحتوي هذا اللقاح على لقاح التهاب الكبد B لأن الأطفال سيكونون قد أكملوا سلسلة لقاح التهاب الكبد B في مرحلة الرضاعة.

ما هي عدوى المكورات السحائية C؟

تحدث عدوى المكورات السحائية C بسبب بكتيريا تسمى المكورات السحائية من النوع C. ويمكن أن تسبب حالات عدوى خطيرة ومهددة للحياة بما في ذلك التهاب السحايا وتسمم الدم. من كل 100 مصاب، يموت ما يصل إلى 15 شخصًا حتى لو تلقوا العلاج. تشمل المضاعفات الدائمة للعدوى تلف الدماغ والصمم وفقد 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 الألعاب. يُمكن للمواليد والأطفال الصغار أن يمرضوا عبر مشاركة المصاصات المُهدئة، أو زجاجات الحليب، أو الألعاب التي يستخدمها غيرهم من الأطفال.

يحمي لقاح المكورات السحائية Men-C من العدوى من بكتيريا المكورات السحائية النوع C. يحصل الرضيع على اللقاح كسلسلة من جرعتين في عمر شهرين و12 شهرًا.

ما هي عدوى المكورات الرئوية؟

تتسبب البكتيريا *العقدية الرئوية* في عدوى المكورات الرئوية. يمكن أن تسبب البكتيريا حالات عدوى خطيرة ومهددة للحياة مثل التهاب السحايا وتسمم الدم والالتهاب الرئوي (عدوى في الرئتين). تشمل المضاعفات الدائمة للسحايا تلف الدماغ والصمم. من بين كل 4 أطفال يصابون بالتهاب السحايا بالمكورات الرئوية، قد يموت طفل واحد.

خلال الخمسين عامًا الماضية، أنقذ التطعيم في كندا أرواحًا أكثر من أي إجراء آخر. اللقاحات هي أفضل وسيلة لحماية طفلك من كثير من الأمراض ومضاعفاتها. عندما يتلقى طفلك التطعيمات، فإنك تُساعد بذلك في حماية الآخرين أيضًا.

ما هي اللقاحات الموصى بها؟

تُقدّم اللقاحات التالية للأطفال في عمر الشهرين:

- لقاح الخناق (الدفتيريا) والكزاز (التيتانوس) والسعال الديكي والتهاب الكبد B وشلل الأطفال و **المستدمية النزلية** من النوع B (DTaP-HB-IPV-Hib)
- اللقاح المقترن للمكورات السحائية من النوع C (Men-C)
- لقاح المكورات الرئوية المقترن (PCV 13)
- لقاح الروتا (الفيروس العجلي)

اللقاحات معتمدة من وزارة الصحة الكندية وتوفّر مجانًا كجزء من التطعيمات الروتينية لطفلك. الأمراض التي تحمي منها هذه اللقاحات نادرة في بريتش كولومبيا بسبب برامج التطعيم الروتينية للأطفال. لمزيد من المعلومات حول اللقاحات الموصى بها للأطفال في بريتش كولومبيا، انظر جداول التطعيمات في بريتش كولومبيا على

www.HealthLinkBC.ca/childhoodvaccines

من المهم أن تحتفظ بسجل لجميع التطعيمات التي تلقاها طفلك. إذا حصل طفلك على أي لقاحات خارج بريتش كولومبيا، يمكنك تحديث سجل لقاحاته على www.immunizationrecord.gov.bc.ca

ما هي أمراض الخناق (الدفتيريا)، والكزاز (التيتانوس)، والسعال الديكي، والتهاب الكبد B، وشلل الأطفال، و **المستدمية النزلية** من النوع b؟

الخناق (الدفتيريا) هي عدوى شديدة تصيب الأنف والحنجرة تسببها بكتيريا الخناق (الدفتيريا). تنتقل هذه البكتيريا عن طريق الهواء عند السعال أو العطاس أو عن طريق ملامسة الجلد مباشرة. قد يؤدي هذا المرض إلى مشاكل شديدة في التنفّس، كما يمكن أن يؤدي إلى فشل القلب والشلل. قد يموت حوالي واحد من كل 10 أشخاص يصابون بالدفتيريا.

الكزاز (التيتانوس) تسببها بكتيريا غالبًا ما تتواجد في التربة. عند دخول هذه البكتيريا إلى الجلد عن طريق جرح أو خدش فإنها تنتج سمًا قد يؤدي إلى تقلص مؤلم للعضلات في جميع أنحاء الجسم. وهو أمر خطير للغاية إذا تأثرت عضلات التنفّس. قد يموت ما يصل إلى واحد من كل 5 أشخاص يصابون بالكزاز.

الشاهوق ويعرف كذلك بالسعال الديكي، هو عدوى شديدة تصيب مجاري الهواء وتسببها بكتيريا السعال الديكي. تنتقل البكتيريا بسهولة من خلال السعال أو العطاس أو التواصل القريب مع المريض وجهاً لوجه. يمكن للسعال الديكي أن يسبب الإصابة بالالتهاب الرئوي، أو نوبات تشنجية، أو تلف في الدماغ، أو الوفاة. غالبًا ما ترى هذه المضاعفات في الأطفال الرضع. يمكن للسعال الديكي أن يسبب سعالًا شديدًا ينتهي غالبًا بصوت شهيق قبل النفس التالي. قد يستمر هذا السعال لعدة أشهر ويكثر خلال فترة الليل. قد يموت حوالي واحد من كل 170 رضيعًا مصابًا بالسعال الديكي.

التهاب الكبد B هو فيروس يهاجم الكبد. قد يُسبب هذا الفيروس مرضًا خطيرًا يشمل تضرر الكبد الدائم الذي يُسمى التليّف الكبدي. التهاب الكبد الوبائي من النوع B هو أيضًا أحد المسببات الرئيسية لسرطان الكبد والذي يمكن أن يكون مميتًا. ينتقل فيروس التهاب الكبد الوبائي من النوع B من المصاب إلى الآخرين

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

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

لمزيد من المعلومات حول متلازمة راي، يرجى زيارة [HealthLinkBC ملف #84 متلازمة راي](#).

من المهم البقاء في العيادة لمدة 15 دقيقة بعد الحصول على أي لقاح. هناك احتمال ضعيف جداً للحصول رد فعل تحسسي مهدد للحياة يسمى التاق (فرط الحساسية). ويحدث هذا لدى أقل من واحد من كل مليون شخص يحصلون على اللقاح. قد تشمل الأعراض حدوث شرى (أرتكاريا)، أو صعوبة في التنفس، أو تورم 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 1-911 أو برقم قسم الطوارئ المحلي.

يجب أن تُبلغ مقدم الرعاية الصحية المتابع لك بالتفاعلات الخطيرة أو غير المتوقعة دائماً.

من الذي ينبغي له عدم تلقي اللقاح؟

تحدث مع مقدم الرعاية الصحية المتابع لك إذا كان طفلك قد تعرض لرد فعل مهدد للحياة من جرعة سابقة أو أي جزء من هذه اللقاحات.

لا ينبغي إعطاء لقاح DTaP-HB-IPV-Hib للأطفال الذين أصيبوا بمتلازمة غيلان باريه (GBS) في غضون 8 أسابيع من الحصول على لقاح الكزاز، دون تحديد سبب آخر. متلازمة غيان-باريه هي حالة نادرة قد تؤدي إلى ضعف وشلل في عضلات الجسم، تحدث هذه الحالة بشكل أكثر شيوعاً بعد الإصابة بالعدوى إلا أنها في حالات نادرة قد تحدث أيضاً بعد تلقي بعض اللقاحات.

للحصول على لقاح فيروس الروتا، تحدث مع مقدم الرعاية الصحية المتابع لك إذا كان طفلك:

- لديه جهاز مناعي ضعيف بسبب مرض أو علاج طبي
 - لعائلته تاريخ مرضي متعلق بضعف أنظمة المناعة
 - أصيب في السابق بالإنفلونزا أو يُعاني من اضطراب معوي قد يتسبب في الإصابة بالإنفلونزا
- لا حاجة لتأخير تلقي اللقاح بسبب الإصابة بالركام أو أمراض بسيطة أخرى. ولكن إذا كانت لديك مخاوف تحدث إلى مقدم الرعاية الصحية المتابع لك. للحصول على معلومات خاصة باللقاح، يرجى زيارة ما يلي:

- [HealthLinkBC ملف #105 لقاح الخناق \(الدفتيريا\) والكزاز \(التيتانوس\) والسعال الديكي والتهاب الكبد الوبائي B وشلل الأطفال والمستدمية النزلية من النوع ب \(DTaP-HB-IPV-Hib\)](#)
- [HealthLinkBC ملف #62a لقاح المكورات الرئوية المتقارن \(PCV 13\)](#)
- [HealthLinkBC ملف #23a اللقاح المتقارن للمكورات السحائية من النوع C](#)
- [HealthLinkBC ملف #104a لقاح فيروس الروتا \(Rotarix®\)](#)

تنتقل عدوى المكورات الرئوية من شخص إلى آخر عن طريق السعال، أو العطاس، أو الاتصال القريب مع المريض وجهاً لوجه. يمكن كذلك أن تنتقل العدوى من خلال اللعاب، عندما يتشارك الناس في الطعام والشراب. يُمكن للمواليد والأطفال الصغار أن يمرضوا عبر مشاركة المصابحات المُهدئة، أو زجاجات الحليب، أو الألعاب التي يستخدمها غيرهم من الأطفال.

يقي لقاح المكورات الرئوية المقترن (PCV 13) من 13 نوعاً من أنواع بكتيريا المكورات الرئوية، يحصل الأطفال على اللقاح كسلسلة من 3 جرعات في عمر 2 و4 و12 شهراً. يجب أن يتلقى الأطفال الذين يعانون من حالات صحية معينة جرعة إضافية عند عمر 6 أشهر.

ما هو فيروس الروتا؟

هو فيروس يسبب الالتهاب المعدني المعوي، والذي يُسمى أحياناً بالتهاب المعدة والأمعاء (برد المعدة)، إن فيروس الروتا هو أكثر الأسباب شيوعاً للإسهال وذهاب الأطفال دون الخامسة إلى المستشفى لعلاج الإسهال. سيصاب جميع الأطفال غير المحصنين تقريباً بعدوى فيروس الروتا مرة واحدة على الأقل قبل أن يبلغوا 5 سنوات من العمر. ويعد الحمى والقيء في أغلب الأحيان العرضين الأوليين على الإصابة بعدوى فيروس الروتا، ثم يتبعهما الإسهال وألم المعدة. تظهر هذه الأعراض بعد يوم إلى ثلاثة أيام من إصابة الشخص بالفيروس. قد يستمر الإسهال لمدة تتراوح ما بين 4 إلى 8 أيام. قد يُصاب صغار الأطفال بالجفاف إذا كان الإسهال أو القيء شديداً ومنتكراً على فترات متقاربة؛ بل قد يتسبب في وفاة الطفل إن لم يتم علاجه.

ينتقل فيروس الروتا بسهولة عن طريق ملامسة البراز الملوث للطفل المصاب؛ وهذا يحدث عند تغيير الحفاضات. تعتبر أفضل الطرق في منع انتقال فيروس الروتا هي غسل اليدين المتكرر بالماء والصابون. لا ينبغي أن يذهب الطفل المصاب بالإسهال أو القيء إلى دار الرعاية أو أن يخالط غيره من الأطفال حتى مرور 48 ساعة على توقف الإسهال أو القيء. للحصول على نصائح حول غسل اليدين، يرجى زيارة [HealthLinkBC رقم #85 غسل اليدين: مساعد على وقف انتشار الجراثيم](#).

يساعد لقاح الروتا في وقاية الرضع من الإسهال والقيء الناتجين عن فيروس الروتا، ولكنه لا يفهم من الإسهال والقيء الناتجين عن الفيروسات الأخرى. يحتوي اللقاح على شكل موهن من فيروس الروتا لا يُسبب المرض. يحصل الأطفال على اللقاح كسلسلة من جرعتين في عمر شهرين وأربعة أشهر.

ما هي التفاعلات الدوائية المحتملة بعد تلقي هذه اللقاحات؟

اللقاحات آمنة جداً. يُعد الحصول على اللقاحات أكثر أماناً بكثير من الإصابة بالأمراض. قد تتضمن التفاعلات الشائعة للقاحات وجود ألم واحمرار وانتفاخ في مكان إعطاء اللقاح، وقد يُعاني بعض الأطفال من الحمى، أو تعكير المزاج، أو عدم السكينة، أو القيء، أو الإسهال، أو البكاء المتواصل، أو فقدان الشهية. هذه التفاعلات خفيفة وعادة ما تستمر من يوم إلى يومين.

معظم الأطفال لا يصابون بتفاعل بعد تلقي لقاح الروتا، ولكن قد يُصاب بعضهم بعد التطعيم بالإسهال، أو الالتهاب، أو ألم في المعدة، أو الغازات، أو طفح جلدي مصحوب بحكة. في بعض البلدان خارج كندا، لوحظ وجود احتمال نادر جداً لخطر للإصابة بالانغلاف المعوي (انسداد الأمعاء) في الأسبوع التالي لتلقي الجرعة الأولى من لقاح الروتا. يبلغ خطر الإصابة بالانغلاف المعوي حوالي حالة إلى حالتين لكل 100.000 رضيع يحصلون على اللقاح. يمكن أن يؤثر ذلك على رضيع واحد سنوياً على الأكثر في بريتش كولومبيا. وبالمقارنة، يصاب حوالي واحد من كل 4000 رضيع تحت سن السنة في بريتش كولومبيا بالانغلاف المعوي دون تلقي اللقاح. قد تشمل علامات الإصابة بالانغلاف تورم البطن، والقيء المتكرر، والبراز المصحوب بالدماء. قد يبدو رضيعك ضعيفاً ومهتاجاً، ويدخل في عدة نوبات من البكاء الشديد. إذا بدت تلك العلامات على رضيعك، ينبغي عليك أخذه إلى أقرب قسم للطوارئ.