

Aşılama kontrendikasyonları

Prof. Dr. Ahmet Ergin
Pamukkale Üniversitesi



SUNUM PLANI

Aşılamaya kontrendikasyonları

Gerçek
kontrendikasyonlar

Önlem
alınarak aşı
uygulanması
gereken
durumlar

Aşılamaya engel
oluşturmayan
durumlar

➤ **Kontrendikasyon:** uygulama sonrası ciddi istenmeyen etkinin ortaya çıkma olasılığında belirgin artış

– Aşılar kontrendikasyonlar çok nadir

- Kontrendikasyon varlığında **aşı uygulanmaz!**



Genel aşı kontrendikasyonları

Göreceli kontrendikasyonlar

Özel durumlar

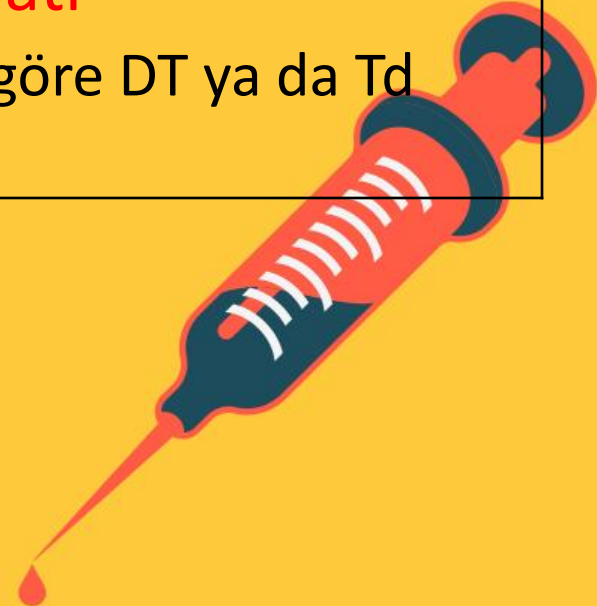
- Bağışıklık yetmezliği (**canlı aşılar**)
 - Konjenital bağışıklık yetmezliği
 - Kazanılmış bağışıklık yetmezliği
 - Lösemi, lenfoma vs
 - Kemoterapi
 - Radyoterapi
 - Sistemik kortikosteroid kullananlar
 - > 20 mg/gün
 - > 2 mg/kg/gün (> 14 gün)
- Gebelik (**Canlı aşılar**)
- Yumurta **anaflaksisi** (Grip, KKK, suçiçeği)

Aşıya özel kontrendikasyonları

AŞI	KONTRENDİKASYON
BCG	<ul style="list-style-type: none">• Aşıya ya da aşı içeriğindeki herhangi bir maddeye karşı anafilaksi• Doğumsal, ilaçlara ya da kazanılmış hastalıklara bağlı bağışıklık yetmezliği durumları



AŞI	KONTRENDİKASYON
DaBT/ Tdab	<ul style="list-style-type: none">• AŞıya ya da aşının içeriğindeki herhangi bir maddeye karşı anafilaksi• Daha önce aselüler ya da tam hücreli boğmaca aŐısı uygulamasının ardından 7 gün içinde gelişen, baŐka nedene bağlanamayan ensefalopati (baėıŐıklamaya çocuğun yaŐına göre DT ya da Td aŐısıyla devam edilmeli)



AŞI	KONTRENDİKASYON
Hib, IPA, HBV, HAV, KPA, HPV, Meningokok ve Grip	<ul style="list-style-type: none">• AŞıya ya da aşının içeriğindeki herhangi bir maddeye karşı anafilaksi

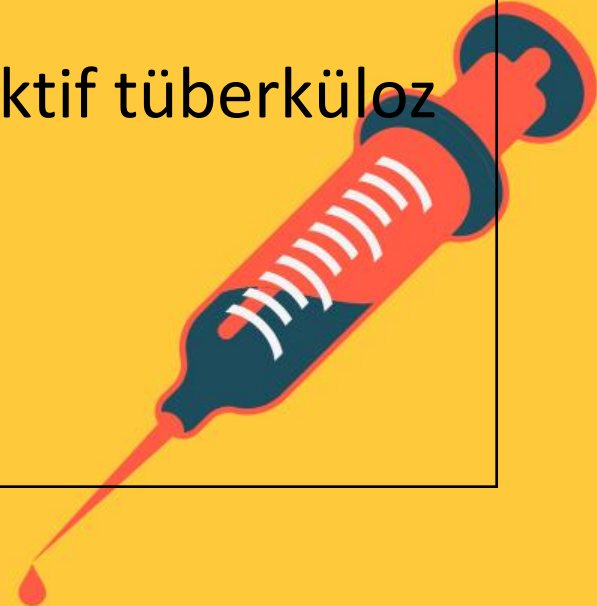


AŞI

KONTRENDİKASYON

KKK

- AŞıya ya da aşının içeriğindeki herhangi bir maddeye karşı **anafilaksi**
- Doğumsal, ilaçlara ya da hastalıklara bağlı gelişen **bağışıklık yetmezliği** durumları
- Gebelik
- Tedavi edilmemiŐ ağır aktif tüberkuloz



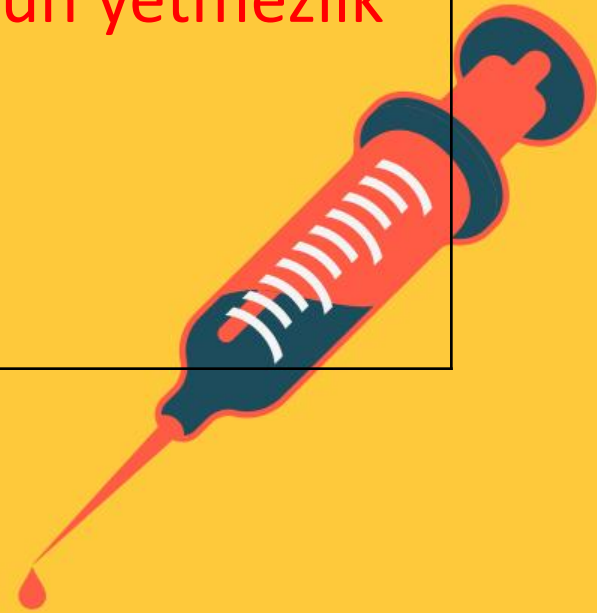
AŞI	KONTRENDİKASYON
OPA	<ul style="list-style-type: none">• AŞıya ya da aşının içeriğindeki herhangi bir maddeye karşı anafilaksi• Doğumsal, ilaçlara ya da hastalıklara bağlı gelişen bağışıklık yetmezliği durumları• Gebelik• Ev içinde bağışıklık yetmezlikli bireylerin olması



AŞI	KONTRENDİKASYON
Su çiçeği	<ul style="list-style-type: none">• AŞıya ya da aşının iğeriğindeki herhangi bir maddeye karşı anafilaksi• Doğumsal, ilaçlara ya da hastalıklara bağlı gelişen bağışıklık yetmezliği durumları• Gebelik



AŞI	KONTRENDİKASYON
Rotavirüs	<ul style="list-style-type: none">• AŞıya ya da aşının içeriğindeki herhangi bir maddeye karşı anafilaksi• Şiddetli kombine immün yetmezlik• İnvajinasyon öyküsü



- Önlem alınarak aşı uygulanmasını gerektiren durum: önemli bir yan etki riski topluma göre bir miktar artmış ya da aşı etkinliği azalmış
 - Aşılamadan beklenen yarar aşının riskinden fazla ise **aşılama önerilir!**

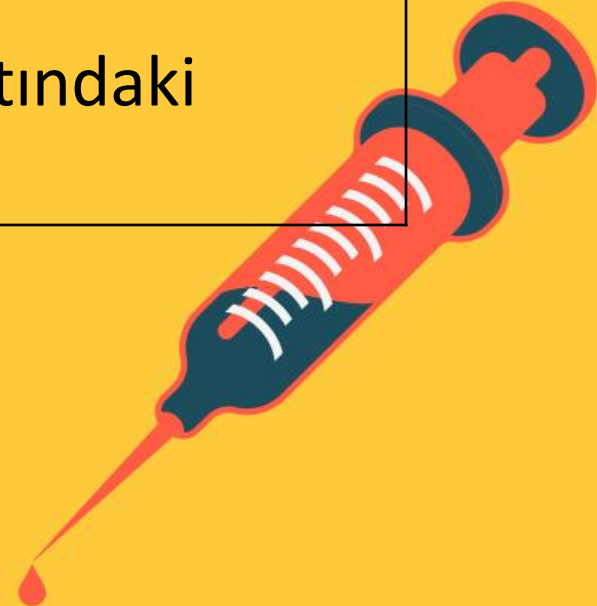


AŞI

UYGULAMA SIRASINDA ÖZEL ÖNLEM ALINMASI/ DİKKATLİ OLUNMASI GEREKEN DURUMLAR

BCG

- KardeŐlerinde doğumsal bağışıklık yetmezliği olanlar bu hastalıkların genetik geçiŐi nedeniyle önce bağışıklık yetmezliği ağısından değerlendirilmeli
- HIV enfeksiyonu riski altındaki bireyler



AŞI	UYGULAMA SIRASINDA ÖZEL ÖNLEM ALINMASI/ DİKKATLİ OLUNMASI GEREKEN DURUMLAR
-----	---

DBT, DaBT,
Tdap
(içeriğinde
boğmaca
olan aşilar)

- Aşılama zamanında orta şiddette ya da şiddetli ateşli veya ateşsiz hastalık

uygulandıktan sonra 4 saatte bir parasetamol (toplam 4 doz/gün)

✓ Afebril nöbet

- aşının devamına bir çocuk nöroloğunun görüşü alınarak karar verilir

AŞI

UYGULAMA SIRASINDA ÖZEL ÖNLEM ALINMASI/ DİKKATLİ OLUNMASI GEREKEN DURUMLAR

DaBT, DBT, DT, TT,
Td, Tdab
(Tetanos içeren
aşılar)

- AŞılama sonrası 6 hafta içinde gelişen Guillain Barre Sendromu
- AŞılama sonrası Arthus benzeri aŐır
- AŞılama zamanında orta Şiddette ya da Şiddetli ateşli veya ateşsiz hastalık



AŞI

UYGULAMA SIRASINDA ÖZEL ÖNLEM ALINMASI/ DİKKATLİ OLUNMASI GEREKEN DURUMLAR

Grip

- AŞılama sonrası 6 hafta içinde gelişen Guillain Barre Sendromu
- AŞılama zamanında orta Şiddette ya da Şiddetli ateşli veya ateşsiz hastalık



AŞI

UYGULAMA SIRASINDA ÖZEL ÖNLEM ALINMASI/ DİKKATLİ OLUNMASI GEREKEN DURUMLAR

Hepatit B

2000 gram altındaki erken doğan bebekler

- Hepatit B taşıyıcısı olan ya da taşıyıcılık durumu bilinmeyen anneler

- ✓ toplam 4 doz olacak şekilde doğumdan itibaren

- Aşılama zamanında orta şiddette ya da şiddetli ateşli veya ateşsiz hastalık



AŞI	UYGULAMA SIRASINDA ÖZEL ÖNLEM ALINMASI/ DİKKATLİ OLUNMASI GEREKEN DURUMLAR
Hepatit A, Hib, İnaktif ve aktif polio, KPA, Polisakkarit Pnömonokok, Meningokok	<ul style="list-style-type: none">• Aşılama zamanında orta şiddette ya da şiddetli ateşli veya ateşsiz hastalık



AŞI	UYGULAMA SIRASINDA ÖZEL ÖNLEM ALINMASI/ DİKKATLİ OLUNMASI GEREKEN DURUMLAR
KKK	<ul style="list-style-type: none">• Kızamık içeren aşılar tüberkülin deri testi (TDT) yanıtlarını azaltır<ul style="list-style-type: none">✓ AŞı ve TDT aynı gün yapılabilir ya da TDT önce yapıp sonucu değerlendirildikten sonra kızamık içeren aşı uygulanabilir✓ AŞı önce yapıldıysa TDT uygulamak için en az 4 hafta beklemek gerekir

AŞI	UYGULAMA SIRASINDA ÖZEL ÖNLEM ALINMASI/ DİKKATLİ OLUNMASI GEREKEN DURUMLAR
Su çiçeği	<ul style="list-style-type: none">•AŐıdan sonra 6 hafta salisilat kullanımından kaçınılmalıdır• AŐılanan kiŐilerin %3-4'ünde döküntü gelişir. Böyle bireylerin bağışıklığı baskılı kiŐilerle temas etmemeleri gerekir• AŞılama zamanında orta Şiddette ya da Şiddetli ateşli veya ateşsiz hastalık



- Aşılamaya engel oluşturmayan durumlar (yanlış kontrendikasyonlar); sağlık çalışanının durumu yanlış yorumlaması ve aşının uygulanmaması
 - kaçırılmış aşı fırsatı




1.pdf - Adobe Acrobat Reader DC
File Edit View Window Help

Home Tools 1.pdf x Sign In


6700 (1 of 7) 88%


Contents lists available at ScienceDirect

 **ELSEVIER**

Vaccine

journal homepage: www.elsevier.com/locate/vaccine



Vaccine hesitancy and healthcare providers  CrossMark

Pauline Paterson^a, François Meurice^b, Lawrence R. Stanberry^c, Steffen Glismann^b, Susan L. Rosenthal^c, Heidi J. Larson^{a,d,*}

^aLondon School of Hygiene & Tropical Medicine, Keppel Street, London WC1E 7HT, United Kingdom
^bGSK Vaccines, Avenue Fleming 20, Parc de la Noire Epine, B-1300 Wavre, Belgium
^cColumbia University College of Physicians and Surgeons and New York-Presbyterian/Morgan Stanley Children's Hospital, New York, NY, USA
^dDepartment of Global Health, University of Washington, Seattle, USA

ARTICLE INFO ABSTRACT

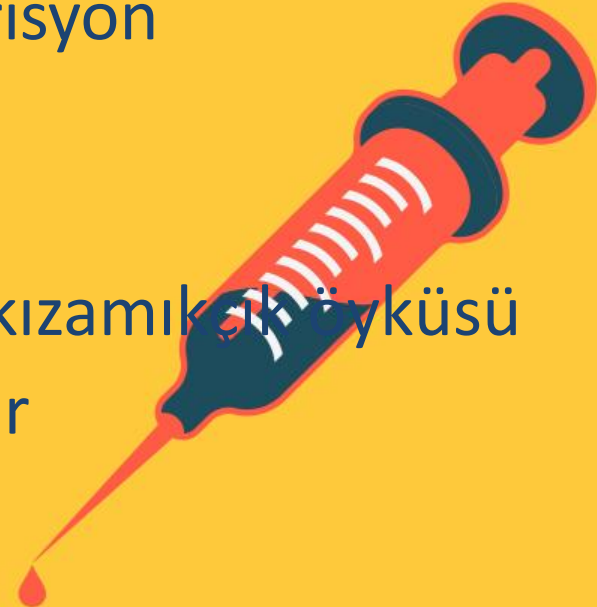
Aşılama kararında sağlık çalışanları en güvenilir ve etkili danışmanlardır.

Keywords:
Vaccine hesitancy
Healthcare provider
Vaccination

included if the abstract was available in English.
A total of 185 articles were included in the literature review. 66% studied the vaccine hesitancy among HCPs, 17% analysed concerns, attitudes and/or behaviour of HCPs towards vaccinating others, and 9% were about evaluating intervention(s). Overall, knowledge about particular vaccines, their efficacy and safety, helped to build HCPs own confidence in vaccines and their willingness to recommend vaccines to others. The importance of societal endorsement and support from colleagues was also reported.

Aşı olmaya engel oluşturmayan durumlar

- Prematürelilik
- Antibiyotik kullanımı ve hastalıkların iyileşme dönemleri
- Özgül olmayan allerji öyküsü
- İshal
- Nezle ve hafif ateş gibi durumlar
- Büyüme ve gelişme geriliği / Malnütrisyon
- Febril konvülsiyon geçirme öyküsü
- Lokal steroid tedavisi
- Kesin olmayan boğmaca, kızamık ve kızamıkçık öyküsü
- İlerleyici olmayan nörolojik hastalıklar
- Ev içinde gebe bulunması



Son söz

- Aşılama kontrendikasyonları **nadirdir**
- Kontrendikasyonlar/önlem alınarak aşı uygulanması gereken durumlar **çoğunlukla geçicidir**
- Aşılama başarısında SP doğru bilgi, olumlu tutum ve uygun becerileri **çok önemlidir**

Kaynaklar

1. Güney S. Aşı kontrendikasyonları ve önlem alınarak aşı uygulanması gereken durumlar. Gökçay G ve Beyazova U, Ed., İlk Beş Yaşta Çocuk Sağlığı İzlemi, Nobel Tıp Kitap Evi, İstanbul, 2017.
2. WHO. Immunization coverage.
<http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs378/en/> en son erişim 28.09.2017.
3. General Best Practice Guidelines for Immunization: Best Practices Guidance of the Advisory Committee on Immunization Practices (ACIP), 2017 “<https://www.cdc.gov/vaccines/hcp/acip-recs/general-recs/contraindications.html>” en son erişim 28.09.2017.
4. T.C.Sağlık Bakanlığı Temel Sağlık Hizmetleri Genel Müdürlüğü. Genişletilmiş Bağışıklama Programı Genelgesi. 2008/4 Karar.
5. UpToDate, 2017. Allergic reactions to vaccines.
“https://www.uptodate.com/contents/allergic-reactions-to-vaccines?source=related_link” en son erişim 28.09.2017.

