

SOSYAL PEDIATRİ DERNEĞİ SAĞLIKLI ÇOCUKLARDA RUTİN DIŞI BAĞIŞIKLAMA UYGULAMA ÖNERİLERİ - 22 OCAK 2026

(Bu tablo Derneğimizin BAĞIŞIKLAMA ÇALIŞMA GRUBU üyeleri tarafından Delphi Çalışması verilerine dayanılarak hazırlanmıştır)
Emel GÜR, Gonca KESKİNDEMİRÇİ, Meltem DİNLEYİCİ, Filiz ORHON, Feyza KOÇ, Meda KONDOLOT, Ahmet ERGİN

Sosyal Pediatri Derneği üyelerinin şema konusundaki ağırlıklı tercihleri aşağıdaki tablolarda koyu renkli harflerle ve koyu renkli arka planla belirtilmiştir. Diğer öneriler her bir aşırı için açık renkle belirtilmiş ve tablonun açıklama kısmına da eklenmiştir. Bu tablolar sağlıklı çocuklar için rutin dışı aşılamaya takvimlerini içermektedir, kronik hastalık ya da diğer özel durumlardaki aşılamaya takvimlerini içermemektedir.

Aşılarda	Aşılamaya başlama yaşı	2. ayın sonu	3. ayın sonu	4. ayın sonu	5. ayın sonu	6. ayın sonu	7. ayın sonu	12. ayın sonu	14. ayın sonu	15. ayın sonu	24. ayın sonu	24 ay-18 yaş	Açıklamalar
Nimenrix	2-5 ay	I. ve II. dozlar						III					• İlk 2 doz 2 ay ara ile ve 3. doz en erken bebek 12. ayını tamamladığında uygulanır. • 6-11 ay arası başlandığında en az 2 ay ara ile 2 doz olarak ve 2 doz en erken bebek 12. ayını tamamladığında uygulanır. • 12. ayını tamamlamış olanlarda tek doz uygulanır.
	6-11 ay			I				II					
	≥12 ay										I		
Menveo	2-6 ay	I ve II. dozlar						III					• İlk 2 doz 2 ay ara ile ve 3. doz en erken bebek 12. ayını tamamladığında uygulanır. • 7-11 ay arası başlandığında en az 2 ay ara ile 2 doz olarak ve 2 doz en erken bebek 12. ayını tamamladığında uygulanır. • 12-23 ay arasında başlandığında en az 2 ay ara ile 2 doz uygulanır. • 24. ayını tamamlamış olanlarda tek doz uygulanır.
	7-11 ay					I		II					
	12-23 ay								I	II			
	≥24 ay										I		
Menactra	9-11 ay							I	II				• En erken 9. ayda başlanır, 3 ay ara ile 2 doz uygulanır. • 12-23 ay arası başlandığında en az 3 ay ara ile 2 doz uygulanır. • 24. ayını tamamlamış olanlarda tek doz olarak uygulanır.
	12-23 ay								I	II			
	≥24 ay										I		
MenQuadri	2-5 ay	I, II ve III dozlar						IV					• İlk 3 doz 2 ay ara ile 4. doz en erken bebek 12. ayını tamamladığında ve son dozdan en az 2 ay sonra uygulanır • 6-11 ay arası başlandığında en az 2 ay ara ile 2 doz olarak ve 2 doz en erken bebek 12. ayını tamamladığında uygulanır. • 12. ayını tamamlamış olanlarda tek doz olarak uygulanır.
	6-11 ay					I		II					
	≥12 ay										I		

Bu tabloda bulunan meningokok aşılardan herhangi birinin kullanılması yeterlidir. Bu aşılardan her biri meningokokların ACWY serogruplarına karşı koruma sağlamak amacıyla farklı firmalar tarafından farklı protein konjugatlar [Nimenrix (MenACWY-TT), Menactra (MenACWY-D), Menveo (MenACWY-CRM), MenQuadri (MenACWY-TT)] kullanılarak üretilmiştir.

Aşılarda	Aşılamaya başlama yaşı	2. ayın sonu	3. ayın sonu	4. ayın sonu	5. ayın sonu	6. ayın sonu	8. ayın sonu	12. ayın sonu	14. ayın sonu	15. ayın sonu	24. ayın sonu	26. ayın sonu	2 yaş-18 yaş	Açıklamalar
Bexsero	2-5 ay	I. ve II. dozlar						III						• İlk 2 doz 2 ay ara ile, 3. doz en erken bebek 12. ayını tamamladığında ve 2. dozdan en az 6 ay sonra uygulanır. • 6-11 ay arası başlandığında en az 2 ay ara ile 3 doz olarak ve 3. doz en erken bebek 12. ayını tamamladığında uygulanır. • 12-23 ay arasında başlandığında ilk 2 doz arasında en az 2 ay bırakılır ve 3. doz ikincisinden en az 12 ay sonra uygulanır. • 24. ayını tamamlamış olanlarda 1 ay ara 2 doz uygulanır.
	6-11 ay					I	II	III						
	12-23 ay								I	II				
	≥24 ay											I, ve II. doz		

Bexsero aşısı (MenB-4C) meningokokların B serogubuna karşı koruma sağlamak amacıyla üretilmiş bir aşıdır. Üstteki tabloda bulunan meningokok aşılardan ve diğer aşılarla aynı günde ya da bir zaman aralığı gözetilmesiz farklı günlerde uygulanabilir.

Aşılarda	2. ayın sonu	3. ayın sonu	4. ayın sonu	5. ayın sonu	6. ayın sonu	7. ayın sonu	12. ayın sonu	14. ayın sonu	15. ayın sonu	24. ayın sonu	26. ayın sonu	7. yaş	9. yaş	10. yaş	11. yaş	12. yaş	13. yaş	14. yaş	15-18 yaş	Açıklamalar		
Rotarix¹	I	II																			• İkinci ayda rutin aşılarla birlikte başlanması önerilir. • Birinci doz 14 hafta 6 güne kadar herhangi bir zamanda uygulanabilir. • Dozlar arasında en az 4 hafta zaman bırakılmaldır. • Son doz en geç bebek 8 aylık olduğunda uygulanabilir.	
Rotateq¹	I	II	III																		• Dokuz yaşına kadar ilk başlanan yıl 2 doz, sonrasında yılda bir doz uygulanır. Dokuz yaş ve sonrası yılda bir doz uygulanır. • Hem kız hem erkek çocuklara 9-14 yaş arasında 6 ay ara ile 2 doz önerilir. İkinci doz arasında en az 5 ay olmalıdır. • 15. doğum gününden sonra başlanan aşılamalarda 0, 2, 6 ay şeması ile 3 doz uygulanır. 1. ve 2. doz arasında en az 4 hafta; 2. ve 3. doz arasında en az 12 hafta; 1.ve 3. doz arasında en az 5 ay süre olmalıdır.	
İnfluenza²	Her yıl																					
Gardasil 9³																					I, II, ve III. doz	• 13 yaş rutin Td yerine Tdap uygulanır. • 10 yılda bir yapılan Td pekiştirmelerinde Tdap uygulanır. • Daha önce Tdap ile aşılanmış olsalar bile gebelikte her gebelikte 18-24. gestasyon haftaları arasında (32 haftanın sonuna kadar) bir doz Tdap önerilir. • KPA20 aşısının ilk dozu 2. ayda olmak üzere 3 primer doz önerilir. İlk doz en erken 6 haftalık iken uygulanır, dozlar arası en az 4 hafta olmalıdır. 4. doz (pekiştirme) 12-15 aylık arasında önerilir.
Adacel⁴																						
Boostrix⁴																						
Prevenar 20⁵	I	II	III				IV															

<p>1. Rotavirus aşılama</p> <p>a) Rotarix (RV1) 2 doz, Rotateq (RV5) ise 3 doz uygulanır. Bir marka ile başlanan aşılamadan sonra başka marka ile tamamlanması gerekir. Dozlar arasında marka değişimi olursa aşılamaya toplam 3 doz ile tamamlanır.</p> <p>b) İlk doz en erken bebek 6 haftalık iken başlanabilir.</p> <p>c) İkinci doz en geç bebek 14 hafta 6 günlük olduğunda uygulanabilir, daha sonra aşılamaya başlanamaz.</p> <p>d) Son doz 8 aylıktan büyük bebeklere uygulanmaz.</p> <p>e) BCG ve OPA aşılardan önce ya da herhangi bir gün aralığı gözetilmesiz farklı günlerde uygulanabilir.</p>	<p>2. Mevsimsel influenza aşılama</p> <p>a) Mevsimsel inaktif influenza aşısı (IIV4) uygulanmasına en erken bebek 6 aylık olduğunda başlanabilir.</p> <p>b) İlk 8 yaşta ilk başlandığı yıl en az 1 ay ara ile 2 doz uygulanır.</p> <p>c) İlk 8 yaşta ilk başlandığı yıl 2 doz uygulanmadı ise sonraki yıl 2 doz uygulanmalıdır.</p> <p>d) Dokuz yaş ve üzerindeki tüm yaş gruplarında tek doz olarak uygulanır.</p> <p>e) Tüm gebelere influenza sezonunda influenza aşısı uygulanmalıdır. Ayrıca 6 aylıktan küçük çocuklara yakın temasta olan bireylerin de koza stratejisi gereği influenza aşısı alınmaları önerilir.</p>	<p>4. Tdap aşılama</p> <p>a) Gebelere 18-24. haftalarda (32. haftanın sonuna kadar) Tdap aşısı; gebelikte Td aşısının bir dozunun yerine uygulanmalıdır.</p> <p>b) Gebelikte aşılanmamış annelere koza stratejisi çerçevesinde doğumdan sonra mümkün olduğunda erken dönemde başlayarak Tdap aşısı önerilir.</p> <p>c) Bebeğin 2,4,6. aylık rutin primer doğumca aşı şeması tamamlandıktan sonra bebek korunmaya başlanacağı için koza stratejisini mümkün olduğunda erken dönemde, bebek altıncı ayına ulaşmadan uygulamak gerekir.</p>
<p>3. HPV aşısı</p> <p>a) Gardasil 9 (HPV9) aşısının ilk dozunun 15. doğum gününden önce uygulandığı sağlıklı çocuklarda ikinci doz zamanında çocuk 15 yaşına ulaşmış olsa bile aşılamaya toplam 2 dozla tamamlanır.</p>	<p>5. KPA13 ve KPA20 arasında geçiş yapılması durumunda önerilen uygulamalar için bakınız: "Sosyal Pediatri Derneği Sağlık Çocukları Koruma Meningokok Aşılama (KPA13 ve KPA20) Arasında Geçiş Yapılması Durumunda Önerilen Uygulamalar" şeması. https://www.sosyalpediatri.org.tr/assets/files/asi-uygulamaları/au12.pdf</p>	

Respiratuar Sinsiyal Virüs (RSV) Özgü Monoklonal Antikorlar	İlk RSV Sezonu					İkinci RSV Sezonu					Beyfortus (Nirsevimab) Uygulama Önerileri: • Gebelikte RSV aşısı (Abyso [®] -RSVpreF) uygulanmamış olan veya gebelikte aşı uygulandıktan sonra 14 gün içinde doğum yapan anne bebeklerine, RSV sezonunda (Ekim-Mart) doğmuşlarsa veya 9 aylık oluncaya kadar RSV sezonuna girmişlerse 1 doz uzun etkili monoklonal antikor (Nirsevimab) uygulanması önerilir. Özel durum olan bebeklere ise 8-24 ay arasında, ikinci RSV sezonu başlamadan önce ayrıca bir doz Nirsevimab uygulanmalıdır. • <8 ay bebeklere doz: • <5 kg bebekler için 50 mg. • ≥5 kg bebekler için 100 mg. • 8-24 ay arası uygulanacak özel durumu olan çocuklar için doz 200 mg.
	Ekim	Kasım	Aralık	Ocak	Şubat	Ekim	Kasım	Aralık	Ocak	Şubat	
Beyfortus	<8 ay tüm bebekler*					8-24 ay arası özel durumu** olan bebek ve çocuklar**					
Synagis	Synagis (Palivizumab) Uygulama Önerileri için bakınız: Sosyal Pediatri Derneği Prematüre Bebeklerde Bağışıklama Önerileri. https://www.sosyalpediatri.org.tr/assets/files/asi-uygulamaları/au6.pdf										

*Kronik akciğer hastalığı olan preterm bebekler, konjenital kalp hastalığı olup hemodinamik olarak riskli bebekler, bağışıklığı baskılanmış durumda olan bebekler.
**Respiratuar Sinsiyal virüs (RSV) sezonunda doğum yapacak olan gebelere 24-36. haftaları arasında, RSV sezonu öncesi (Eylül-Ocak) bir doz RSV aşısı (Abyso[®]-RSVpreF) uygulanması önerilir.

Respiratuar Sinsiyal Virüs (RSV) özgü monoklonal antikorların diğer çocukluk çağı aşılardan farklı olarak birlikte uygulanmasında sakınca yoktur. RSV'ye özgü monoklonal antikorları ile bağışıklamada bebeklerin risk durumuna göre bağışıklama programı farklılık gösterir.

Ticari isimler yalnızca tanımlama amacı ile kullanılmıştır.