

ਬੀ.ਸੀ.ਜੀ. ਅਤੇ ਤੁਹਾਡਾ ਬੱਚਾ

ਇਹ ਕਿਤਾਬਚਾ ਬੀ.ਸੀ.ਜੀ. (ਬੈਸੀਲਸ ਕੈਲਮੇਟ-ਗੁਐਰਿਨ) ਟੀਕਾਕਰਨ ਬਾਰੇ ਹੈ ਜੋ ਤੁਹਾਡੇ ਬੱਚੇ ਨੂੰ ਟਿਊਬਰਕਿਊਲੋਸਿਸ (ਟੀਬੀ) ਤੋਂ ਬਚਾਉਣ ਵਾਸਤੇ ਦਿੱਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ।

ਬੀ.ਸੀ.ਜੀ. ਟੀਕਾ ਕੀ ਹੈ?

ਬੀ. ਸੀ. ਜੀ. ਟੀਕੇ ਵਿਚ ਟੀਬੀ ਦਾ ਕਾਰਨ ਬਣਨ ਵਾਲੇ ਜੀਵਾਣੂਆਂ (ਜਰਾਸੀਮੀਆਂ) ਦੀ ਇਕ ਕਮਜ਼ੋਰ ਕੀਤੀ ਹੋਈ ਕਿਸਮ ਹੁੰਦੀ ਹੈ। ਕਿਉਂਕਿ ਇਹ ਕਮਜ਼ੋਰ ਕੀਤੀ ਹੋਈ ਹੁੰਦੀ ਹੈ, ਇਸ ਕਰਕੇ ਇਹ ਸਚਮੁਚ ਟੀਬੀ ਨਹੀਂ ਕਰਦੀ, ਬਲਕਿ ਇਹ ਤੁਹਾਡੇ ਬੱਚੇ ਨੂੰ, ਜੇ ਉਹ ਕਦੇ ਇਸ ਦੇ ਸੰਪਰਕ ਵਿਚ ਆ ਜਾਵੇ, ਤਾਂ ਇਸ ਬੀਮਾਰੀ ਤੋਂ ਸੁਰੱਖਿਆ (ਪ੍ਰਤੀਰੱਖਿਆ) ਵਿਕਸਿਤ ਕਰਨ ਵਿਚ ਮਦਦ ਕਰਦੀ ਹੈ।

ਟੀਬੀ ਕੀ ਹੈ?

ਟੀਬੀ ਇਕ ਗੰਭੀਰ ਲਾਗ ਦੀ ਬੀਮਾਰੀ ਹੈ ਜੋ ਬੱਚਿਆਂ ਵਿਚ ਟੀਬੀ ਮੈਨਿਫੈਸਟੇਸ਼ਨ (ਦਿਮਾਗ ਦੀ ਕਿਨਾਰੀ ਦੀ ਸੋਜਸ਼) ਦਾ ਕਾਰਨ ਬਣ ਸਕਦੀ ਹੈ। ਨੌਜਵਾਨਾਂ ਅਤੇ ਬਾਲਗਾਂ ਵਿਚ ਇਹ ਆਮ ਤੌਰ 'ਤੇ ਫੇਫੜਿਆਂ ਨੂੰ ਪ੍ਰਭਾਵਤ ਕਰਦੀ ਹੈ, ਪਰ ਇਹ ਗ੍ਰੰਥੀਆਂ, ਦਿਮਾਗ ਜਾਂ ਹੱਡੀਆਂ ਨੂੰ ਵੀ ਪ੍ਰਭਾਵਤ ਕਰ ਸਕਦੀ ਹੈ। ਇਸ ਦੇਸ਼ ਵਿਚ ਬਹੁਤੇ ਲੋਕ ਇਲਾਜ ਮਗਰੋਂ ਪੂਰੀ ਤਰ੍ਹਾਂ ਠੀਕ ਹੋ ਜਾਂਦੇ ਹਨ, ਪਰ ਇਸ ਵਿਚ ਕਈ ਮਹੀਨੇ ਲੱਗ ਸਕਦੇ ਹਨ।

ਟੀਬੀ ਕਿਵੇਂ ਹੁੰਦੀ ਹੈ?

ਤੁਹਾਨੂੰ ਟੀਬੀ ਸਿਰਫ ਉਸ ਵਿਅਕਤੀ ਤੋਂ ਹੋ ਸਕਦੀ ਹੈ, ਜਿਸਦੇ ਫੇਫੜੇ ਜਾਂ ਗਲਾ ਪਹਿਲਾਂ ਤੋਂ ਹੀ ਇਸ ਤੋਂ ਪ੍ਰਭਾਵਤ ਹੋਣ, ਅਤੇ ਜੋ ਖੰਘ ਰਿਹਾ ਹੋਵੇ। ਅਜਿਹੇ ਵਿਅਕਤੀ ਜਦੋਂ ਖੰਘਦੇ ਹਨ, ਤਾਂ ਛੋਟੀਆਂ-ਛੋਟੀਆਂ ਬੂੰਦਾਂ ਦਾ ਛਿੜਕਾਅ ਜਿਹਾ ਹੁੰਦਾ ਹੈ, ਜਿਸ ਵਿਚ ਜਰਾਸੀਮ ਹੁੰਦੇ ਹਨ। ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਸਾਹ ਲੈਂਦੇ ਹੋਏ ਇਹ ਬੂੰਦਾਂ ਅੰਦਰ ਲੈ ਜਾਓ, ਤਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਵੀ ਇਹ ਬੀਮਾਰੀ ਹੋ ਸਕਦੀ ਹੈ। ਭਾਵੇਂ ਇਹ ਬੂੰਦਾਂ ਹਵਾ ਵਿਚ ਕਾਫੀ ਲੰਬੇ ਸਮੇਂ ਤੱਕ ਰਹਿੰਦੀਆਂ ਹਨ, ਪਰ ਆਮ ਤੌਰ 'ਤੇ, ਕਿਸੇ ਸੰਕ੍ਰਮਕ ਵਿਅਕਤੀ ਨਾਲ ਨੇੜਲੇ ਅਤੇ ਕਾਫੀ ਲੰਬੇ ਸਮੇਂ ਤੱਕ ਸੰਪਰਕ ਵਿਚ ਰਹਿਣ ਨਾਲ ਹੀ ਇਹ ਬੀਮਾਰੀ ਫੈਲਦੀ ਹੈ।

ਟੀਬੀ ਕਿੰਨੀ ਕੁ ਆਮ ਹੈ?

ਯੂਕੇ ਵਿਚ 1950ਵਿਆਂ ਵਿਚ, ਹਰ ਸਾਲ ਟੀਬੀ ਦੇ 50,000 ਨਵੇਂ ਕੇਸ ਹੁੰਦੇ ਸਨ। ਅੱਜ ਇਹ ਗਿਣਤੀ ਘੱਟ ਕੇ 7,000 ਨਵੇਂ ਕੇਸ ਪ੍ਰਤੀ ਸਾਲ ਰਹਿ ਗਈ ਹੈ, ਪਰ ਫੇਰ ਵੀ ਇਹ 1990ਵਿਆਂ ਦੀ ਸ਼ੁਰੂਆਤ ਵਿਚ ਲੱਗਭੱਗ 5,500 ਕੇਸ ਪ੍ਰਤੀ ਸਾਲ ਤੋਂ ਵੱਧ ਹੀ ਹੈ। ਇਸ ਲਈ, ਹਾਲਾਂਕਿ ਇਹ ਸੰਭਾਵਨਾ ਨਹੀਂ ਹੈ ਕਿ ਤੁਹਾਨੂੰ ਇਹ ਲਾਗ ਹੋ ਜਾਵੇਗੀ, ਪਰ ਫੇਰ ਵੀ ਹਰੇਕ ਨੂੰ ਟੀਬੀ ਦੇ ਲੱਛਣਾਂ ਬਾਰੇ ਜਾਗਰੂਕ ਹੋਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ। ਖਾਸ ਕਰਕੇ ਇਹ ਮਹੱਤਵਪੂਰਨ ਇਸ ਲਈ ਹੈ ਕਿਉਂਕਿ ਟੀਬੀ ਵਿਸ਼ਵ ਭਰ ਵਿਚ ਇਕ ਬਹੁਤ ਹੀ ਵਿਆਪਕ ਬੀਮਾਰੀ ਹੈ। ਦੁਨੀਆਂ ਭਰ ਵਿਚ ਸਫਰ ਕਰਨ ਵਾਲੇ ਲੋਕਾਂ ਦੀ ਵੱਧਦੀ ਗਿਣਤੀ ਦੇ ਨਾਲ ਇਹ ਖਤਰਾ ਵੀ ਵੱਧ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਕਿ ਜਿਹੜੇ ਲੋਕ ਵਿਦੇਸ਼ ਰਹੇ ਹਨ ਜਾਂ ਵਿਦੇਸ਼ ਵਿਚ ਕੰਮ ਕੀਤਾ ਹੈ, ਉਹ ਇਸ ਬੀਮਾਰੀ ਦੇ ਸੰਪਰਕ ਵਿਚ ਆਉਣਗੇ ਜਾਂ ਇਸ ਨੂੰ ਆਪਣੇ ਦੇਸ਼ ਲੈ ਆਉਣਗੇ।

ਟੀਬੀ ਦੇ ਲੱਛਣ ਕੀ ਹਨ?

ਟੀਬੀ, ਅਮਲੀ ਤੌਰ 'ਤੇ ਸਰੀਰ ਦੇ ਕਿਸੇ ਵੀ ਹਿੱਸੇ ਨੂੰ ਪ੍ਰਭਾਵਤ ਕਰ ਸਕਦੀ ਹੈ, ਇਸ ਕਰਕੇ ਲੱਛਣ ਵੀ ਅਲੱਗ-ਅਲੱਗ ਹੁੰਦੇ ਹਨ ਅਤੇ ਬੱਚੇ ਵਿਚ ਬੀਮਾਰੀ ਦੇ ਲੱਛਣ ਕਿਸੇ ਬਾਲਗ ਵਿਚ ਬੀਮਾਰੀ ਦੇ ਲੱਛਣਾਂ ਨਾਲੋਂ ਅੱਡ ਹੋ ਸਕਦੇ ਹਨ। ਫੇਰ ਵੀ, ਕਿਉਂਕਿ ਟੀਬੀ ਲਾਗ ਦੀ ਬੀਮਾਰੀ ਹੈ, ਇਸ ਕਰਕੇ ਇਹ ਮਹੱਤਵਪੂਰਨ ਹੈ ਕਿ ਤੁਸੀਂ ਕਿਸੇ ਹੋਰ ਵਿਅਕਤੀ ਵਿਚ ਬੀਮਾਰੀ ਨੂੰ ਪਛਾਣ ਸਕੋ। ਜੇ ਤੁਹਾਡੇ ਬੱਚੇ, ਜਾਂ ਤੁਹਾਡੇ ਪਰਿਵਾਰ ਦੇ ਕਿਸੇ ਹੋਰ ਮੈਂਬਰ ਜਾਂ ਕਿਸੇ ਦੋਸਤ ਵਿਚ ਹੇਠ ਲਿਖਿਆਂ ਵਿਚੋਂ ਕੋਈ ਵੀ ਲੱਛਣ ਹੋਣ, ਤਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਪਣੇ ਡਾਕਟਰ ਨੂੰ ਸੰਪਰਕ ਕਰਨਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ:

- 3 ਹਫ਼ਤਿਆਂ ਤੋਂ ਜ਼ਿਆਦਾ ਰਹਿਣ ਵਾਲੀ ਖੰਘ
- ਬੁਖਾਰ
- ਪਸੀਨਾ ਆਉਣਾ, ਖਾਸ ਕਰਕੇ ਰਾਤ ਵੇਲੇ
- ਭਾਰ ਘਟਣਾ
- ਥਕਾਵਟ ਮਹਿਸੂਸ ਕਰਨਾ
- ਖੰਘਦੇ ਸਮੇਂ ਖੂਨ ਆਉਣਾ

ਮੇਰੇ ਬੱਚੇ ਨੂੰ ਬੀ.ਸੀ.ਜੀ ਕਿਉਂ ਦਿੱਤਾ ਜਾ ਰਿਹਾ ਹੈ?

ਯੂਕੇ ਵਿਚ, ਕਈ ਹੋਰ ਦੇਸ਼ਾਂ ਵਾਂਗ, ਬੀ.ਸੀ.ਜੀ ਉਹਨਾਂ ਬੱਚਿਆਂ ਨੂੰ ਦਿੱਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ, ਜਿਹਨਾਂ ਦੇ ਟੀਬੀ ਦੀ ਲਾਗ ਵਾਲੇ ਕਿਸੇ ਵਿਅਕਤੀ ਦੇ ਸੰਪਰਕ ਵਿਚ ਆਉਣ ਦੀ ਸੰਭਾਵਨਾ ਆਮ ਅਬਾਦੀ ਨਾਲੋਂ ਜ਼ਿਆਦਾ ਹੋਵੇ। ਅਜਿਹਾ ਇਸ ਕਰਕੇ, ਕਿਉਂਕਿ ਉਹ ਜਾਂ ਤਾਂ ਟੀਬੀ ਦੀ ਉਚ ਦਰ ਵਾਲੇ ਖੇਤਰ ਵਿਚ ਰਹਿੰਦੇ ਹਨ ਜਾਂ ਉਹਨਾਂ ਦੇ ਮਾਪੇ ਜਾਂ ਦਾਦਕੇ/ਨਾਨਕੇ ਟੀਬੀ ਦੀ ਉਚ ਦਰ ਵਾਲੇ ਕਿਸੇ ਦੇਸ਼ ਤੋਂ ਆਏ ਹਨ। ਆਮ ਤੌਰ 'ਤੇ, ਇਸ ਦਾ ਮਤਲਬ ਹੈ, ਉਹ ਬੱਚੇ ਜੋ ਸ਼ਹਿਰ ਦੇ ਅੰਦਰਲੇ ਖੇਤਰਾਂ ਵਿਚ ਰਹਿੰਦੇ ਹਨ। ਟੀਕਾਕਰਨ ਆਮ ਤੌਰ 'ਤੇ ਜਨਮ ਮਗਰੋਂ ਹੀ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ, ਜਦੋਂ ਤੁਹਾਡਾ ਬੱਚਾ ਹਾਲੇ ਹਸਪਤਾਲ ਵਿਚ ਹੀ ਹੁੰਦਾ ਹੈ, ਪਰ ਇਹ ਕਿਸੇ ਵੀ ਵੇਲੇ ਦਿੱਤਾ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ।

ਮੇਰੇ ਬੱਚੇ ਨੂੰ ਪ੍ਰਤੀਰੋਧੀਆ ਕਿਵੇਂ ਦਿੱਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ?

ਤੁਹਾਡੇ ਬੱਚੇ ਨੂੰ ਆਮ ਤੌਰ 'ਤੇ ਬੀ.ਸੀ.ਜੀ ਦਾ ਟੀਕਾ ਖੱਬੀ ਬਾਂਹ ਦੇ ਉਪਰਲੇ ਹਿੱਸੇ ਵਿਚ ਲਗਾਇਆ ਜਾਵੇਗਾ।

ਕੀ ਇਸ ਦੇ ਕੋਈ ਮਾੜੇ ਪ੍ਰਭਾਵ ਹਨ?

ਟੀਕੇ ਤੋਂ ਤੁਰੰਤ ਬਾਅਦ, ਇਕ ਉਭਰਿਆ ਹੋਇਆ ਛਾਲਾ ਬਣ ਜਾਵੇਗਾ। ਇਸ ਦਿਖਾਉਂਦਾ ਹੈ ਕਿ ਟੀਕਾ ਸਹੀ ਢੰਗ ਨਾਲ ਲਗਾਇਆ ਗਿਆ ਹੈ।

ਟੀਕੇ ਦੇ 2 ਤੋਂ 6 ਹਫ਼ਤਿਆਂ ਦੇ ਅੰਦਰ-ਅੰਦਰ ਇਕ ਛੋਟਾ ਜਿਹਾ ਦਾਗ ਬਣ ਜਾਵੇਗਾ। ਇਹ ਕੁਝ ਦਿਨਾਂ ਤੱਕ ਕਾਫੀ ਦਰਦ ਵੀ ਕਰ ਸਕਦਾ ਹੈ, ਪਰ ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਇਸ ਨੂੰ ਢਕੋ ਨਾ, ਤਾਂ ਇਹ ਹੌਲੀ-ਹੌਲੀ ਠੀਕ ਹੋ ਜਾਵੇਗਾ। ਇਹ ਇਕ ਛੋਟਾ ਜਿਹਾ ਨਿਸ਼ਾਨ ਵੀ ਛੱਡ ਸਕਦਾ ਹੈ।

ਕਈ ਵਾਰੀ ਬੱਚਿਆਂ ਵਿਚ ਉਸ ਜਗ੍ਹਾ ਹਲਕਾ ਜਿਹਾ ਫੋੜਾ ਬਣ ਸਕਦਾ ਹੈ, ਜਿਥੇ ਉਹਨਾਂ ਨੂੰ ਟੀਕਾ ਲੱਗਿਆ ਸੀ। ਜੇ ਇਸ ਵਿਚੋਂ ਤਰਲ ਵਗਦਾ ਹੋਵੇ, ਅਤੇ ਇਸ ਨੂੰ ਢੱਕਣ ਦੀ ਲੋੜ ਹੋਵੇ, ਤਾਂ ਸੁੱਕੀ ਪੱਟੀ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰੋ - ਕਦੇ ਵੀ ਪਲੱਸਤਰ ਨਾ ਵਰਤੋ - ਜਦੋਂ ਤੱਕ ਕਿ ਪਪੜੀ ਜਾਂ ਖਰਿੰਢ ਨਾ ਬਣ ਜਾਵੇ। ਇਹ ਫੋੜਾ ਠੀਕ ਹੋਣ ਵਿਚ ਕਈ ਮਹੀਨੇ ਵੀ ਲੱਗ ਸਕਦੇ ਹਨ।

ਜੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਚਿੰਤਾ ਹੈ ਜਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਲਗਦਾ ਹੈ ਕਿ ਫੋੜਾ ਵਿਗੜ ਗਿਆ ਹੈ ਤਾਂ ਆਪਣੇ ਡਾਕਟਰ ਨੂੰ ਮਿਲੋ।

ਕੀ ਕੋਈ ਅਜਿਹੇ ਕਾਰਨ ਹਨ, ਜਿਹਨਾਂ ਕਰਕੇ ਮੇਰੇ ਬੱਚੇ ਨੂੰ ਬੀ. ਸੀ. ਜੀ ਟੀਕਾ ਨਹੀਂ ਲਗਾਇਆ ਜਾਣਾ ਚਾਹੀਦਾ?

ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਬਹੁਤ ਸਾਰੇ ਦੂਜੇ ਪ੍ਰਤੀਰੋਧੀਆ ਟੀਕਿਆਂ ਵਿਚ ਹੁੰਦਾ ਹੈ, ਇਹ ਟੀਕਾ ਉਹਨਾਂ ਹਾਲਤਾਂ ਵਿਚ ਨਹੀਂ ਲਗਾਇਆ ਜਾਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਜਾਂ ਦੇਰੀ ਨਾਲ ਲਗਾਇਆ ਜਾਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ, ਜੇ ਤੁਹਾਡੇ ਬੱਚੇ :

- ਤੇਜ਼ ਬੁਖਾਰ ਤੋਂ ਪੀੜਤ ਹੋਵੇ
- ਕੈਂਸਰ ਜਾਂ ਹੋਰ ਗੰਭੀਰ ਹਾਲਤਾਂ ਲਈ ਇਲਾਜ ਅਧੀਨ ਹੋਵੇ, ਜੋ ਪ੍ਰਤੀਰੋਧੀਆ ਪ੍ਰਣਾਲੀ ਨੂੰ ਕਮਜ਼ੋਰ ਕਰ ਦਿੰਦੀਆਂ ਹਨ
- ਐਚ ਆਈ ਵੀ ਪੌਜ਼ਿਟਿਵ ਹੋਵੇ, ਜਾਂ
- ਕਿਸੇ ਵਿਆਪਕ ਚਮੜੀ ਦੀ ਬੀਮਾਰੀ ਤੋਂ ਪੀੜਤ ਹੋਵੇ, ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਐਕਜ਼ੀਮਾ

ਕੀ ਮੈਨੂੰ ਕੁਝ ਹੋਰ ਜਾਣਨ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ?

ਤੁਹਾਡੇ ਬੱਚੇ ਨੂੰ ਗਲਘੋਟੂ, ਟੈਟਨਸ, ਕਾਲੀ ਖਾਂਸੀ (ਜ਼ੋਰ ਦੀ ਖਊ-ਖਊ ਦੀ ਅਵਾਜ਼ ਵਾਲੀ ਖਾਂਸੀ), ਪੋਲੀਓ, ਹੀਮੋਫਿਲਸ ਇਨਫਲੂਐਂਜ਼ਾ ਟਾਈਪ ਬੀ (ਐਚ ਆਈ ਬੀ) ਅਤੇ ਮੈਨਿਨਜ਼ਾਈਟਿਸ ਸੀ ਲਈ ਉਹਨਾਂ ਦੇ ਨਿਯਮਿਤ ਪ੍ਰਤੀਰੋਧਿਕ ਟੀਕੇ 2 ਮਹੀਨੇ ਦੀ ਉਮਰ ਤੋਂ ਸ਼ੁਰੂ ਕੀਤੇ ਜਾ ਸਕਦੇ ਹਨ, ਭਾਵੇਂ ਉਹਨਾਂ ਨੂੰ ਬੀ.ਸੀ.ਜੀ ਟੀਕਾ ਜਦੋਂ ਮਰਜ਼ੀ ਲੱਗਿਆ ਹੋਵੇ।

ਫੇਰ ਵੀ, ਤੁਹਾਨੂੰ ਇਹ ਯਕੀਨੀ ਬਣਾਉਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ ਕਿ ਤੁਹਾਡੇ ਬੱਚੇ ਨੂੰ ਜਿਸ ਬਾਂਹ 'ਤੇ ਬੀ. ਸੀ. ਜੀ ਦਾ ਟੀਕਾ ਲੱਗਿਆ ਹੋਵੇ, ਉਸ ਬਾਂਹ 'ਤੇ ਅਗਲੇ 3 ਮਹੀਨਿਆਂ ਤੱਕ ਕੋਈ ਹੋਰ ਟੀਕਾ ਨਾ ਲਗਾਇਆ ਜਾਵੇ, ਨਹੀਂ ਤਾਂ ਉਸ ਖੇਤਰ ਦੀਆਂ ਗ੍ਰੰਥੀਆਂ ਸੁੱਜ ਸਕਦੀਆਂ ਹਨ।

ਇਹ ਵੀ ਯਕੀਨੀ ਬਣਾਓ ਕਿ ਤੁਹਾਡੇ ਬੱਚੇ ਦੇ ਪਰਸਨਲ ਚਾਈਲਡ ਹੈਲਥ ਰਿਕਾਰਡ (ਪੀ.ਸੀ.ਐਚ.ਆਰ) ਵਿਚ ਭਵਿੱਖ ਦੇ ਹਵਾਲੇ ਲਈ ਬੀ.ਸੀ.ਜੀ ਟੀਕਾਕਰਨ ਦਾ ਰਿਕਾਰਡ ਹੋਵੇ।

ਟੀਬੀ ਦੀਆਂ ਉਚ ਦਰਾਂ ਵਾਲੇ ਦੇਸ਼

ਹੇਠਾਂ ਸੂਚੀਬੱਧ ਦੇਸ਼ਾਂ ਵਿਚ ਟੀਬੀ ਦੀਆਂ ਉਚ ਦਰਾਂ ਹਨ। ਜੇ ਇਹਨਾਂ ਵਿਚੋਂ ਕਿਸੇ ਵੀ ਸਵਾਲ ਲਈ ਤੁਹਾਡਾ ਜਵਾਬ 'ਹਾਂ' ਹੈ ਅਤੇ ਤੁਹਾਡੇ ਬੱਚੇ ਦਾ ਬੀ. ਸੀ. ਜੀ ਟੀਕਾਕਰਨ ਪਹਿਲਾਂ ਨਹੀਂ ਹੋਇਆ ਹੈ, ਤਾਂ ਉਸ ਨੂੰ ਇਹ ਟੀਕਾ ਲੱਗਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ।

- ਕੀ ਤੁਸੀਂ, ਤੁਹਾਡਾ ਪਰਿਵਾਰ ਜਾਂ ਤੁਹਾਡੇ ਬੱਚੇ ਦਾ ਪਿਤਾ ਜਾਂ ਉਸ ਦਾ ਪਰਿਵਾਰ ਇਹਨਾਂ ਵਿਚੋਂ ਕਿਸੇ ਵੀ ਦੇਸ਼ ਤੋਂ ਹੈ?
- ਕੀ ਤੁਸੀਂ ਅਤੇ ਤੁਹਾਡਾ ਬੱਚਾ ਨੇੜਲੇ ਭਵਿੱਖ ਵਿਚ ਇਹਨਾਂ ਵਿਚੋਂ ਕਿਸੇ ਵੀ ਦੇਸ਼ ਵਿਚ ਇਕ ਮਹੀਨੇ ਤੋਂ ਵੱਧ ਸਮੇਂ ਲਈ ਰਹਿਣ ਜਾ ਰਹੇ ਹੋ ਜਾਂ ਅਕਸਰ ਜਾਂਦੇ ਰਹਿੰਦੇ ਹੋ?
- ਕੀ ਤੁਹਾਡੇ ਘਰ ਵਿਚ ਜਾਂ ਕੋਈ ਹੋਰ ਅਜਿਹਾ ਵਿਅਕਤੀ ਹੈ, ਜੋ ਤੁਹਾਡੇ ਬੱਚੇ ਨਾਲ ਲੰਬੇ ਸਮੇਂ ਲਈ ਨੇੜਲੇ ਸੰਪਰਕ ਵਿਚ ਰਹਿ ਸਕਦਾ ਹੈ, ਜਿਸ ਨੂੰ ਜਾਂ ਤਾਂ ਟੀਬੀ ਹੈ, ਜਾਂ ਜਿਸ ਨੂੰ ਪਹਿਲਾਂ ਟੀਬੀ ਹੋਈ ਹੋਵੇ, ਜਾਂ ਇਹਨਾਂ ਦੇਸ਼ਾਂ ਵਿਚੋਂ ਕਿਸੇ ਦੇਸ਼ ਨਾਲ ਸਬੰਧ ਰਖਦਾ ਹੋਵੇ?

AF	Afghanistan	GH	Ghana	MP	Northern Mariana Islands
AL	Albania	GU	Guam	PK	Pakistan
DZ	Algeria	GT	Guatemala	PW	Palau
AS	American Samoa	GN	Guinea	PA	Panama
AO	Angola	GW	Guinea-Bissau	PG	Papua New Guinea
AR	Argentina	GY	Guyana	PY	Paraguay
AM	Armenia	HT	Haiti	PE	Peru
AZ	Azerbaijan	HN	Honduras	PH	Philippines
BS	Bahamas	IN	India	QA	Qatar
BH	Bahrain	ID	Indonesia	RO	Romania
BD	Bangladesh	IQ	Iraq	RU	Russian Federation
BY	Belarus	JP	Japan	RW	Rwanda
BZ	Belize	KZ	Kazakhstan	WS	Samoa
BJ	Benin	KE	Kenya	ST	Sao Tome and Principe
BT	Bhutan	KI	Kiribati	SA	Saudi Arabia
BO	Bolivia	KP	Korea, Democratic People's Republic of	SN	Senegal
BA	Bosnia and Herzegovina	KR	Korea, Republic of	CS	Serbia and Montenegro
BW	Botswana	KW	Kuwait	SC	Seychelles
BR	Brazil	KG	Kyrgyzstan	SL	Sierra Leone
BN	Brunei Darussalam	LA	Lao People's Democratic Republic	SG	Singapore
BG	Bulgaria	LV	Latvia	SB	Solomon Islands
BF	Burkina Faso	LS	Lesotho	SO	Somalia
BI	Burundi	LR	Liberia	ZA	South Africa
KH	Cambodia	LT	Lithuania	LK	Sri Lanka
CM	Cameroon	MK	Macedonia, The former Yugoslav Republic of	SD	Sudan
CV	Cape Verde	MG	Madagascar	SR	Suriname
CF	Central African Republic	MW	Malawi	SZ	Swaziland
TD	Chad	MY	Malaysia	SY	Syrian Arab Republic
CN	China	ML	Mali	TJ	Tajikistan
CO	Colombia	MH	Marshall Islands	TZ	Tanzania, United Republic of
KM	Comoros	MR	Mauritania	TH	Thailand
CG	Congo	MU	Mauritius	TL	Timor-Leste
CD	Congo, The Democratic Republic of the	MX	Mexico	TG	Togo
CK	Cook Islands	FM	Micronesia, Federated States of	TK	Tokelau
CI	Cote d'Ivoire	MD	Moldova, Republic of	TO	Tonga
HR	Croatia	MN	Mongolia	TR	Turkey
DJ	Djibouti	MA	Morocco	TM	Turkmenistan
DO	Dominican Republic	MZ	Mozambique	TV	Tuvalu
EC	Ecuador	MM	Myanmar	UG	Uganda
SV	El Salvador	NA	Namibia	UA	Ukraine
GQ	Equatorial Guinea	NP	Nepal	UZ	Uzbekistan
ER	Eritrea	NC	New Caledonia	VU	Vanuatu
EE	Estonia	NI	Nicaragua	VE	Venezuela
ET	Ethiopia	NE	Niger	VN	Viet Nam
GA	Gabon	NG	Nigeria	YE	Yemen
GM	Gambia			ZM	Zambia
GE	Georgia			ZW	Zimbabwe

ਹੋਰ ਜਾਣਕਾਰੀ

ਆਪਣੇ ਆਪ ਨੂੰ, ਆਪਣੇ ਪਰਿਵਾਰ ਅਤੇ ਦੋਸਤਾਂ ਨੂੰ ਟੀ ਬੀ ਤੋਂ ਸੁਰੱਖਿਅਤ ਕਰਨ ਲਈ ਹੋਰ ਜਾਣਕਾਰੀ ਵਾਸਤੇ, ਤੁਸੀਂ ਸੰਪਰਕ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ :

- 0845 46 47 'ਤੇ ਐਨ ਐਚ ਐਸ ਵੇਲਜ਼ ਡਾਇਰੈਕਟ ਨੂੰ,
 - ਆਪਣੇ ਡਾਕਟਰ ਨੂੰ
- ਜਾਂ
- ਟੀਬੀ ਅਲਰਟ ਨੂੰ, ਜੋ ਕਿ ਬੀਮਾਰੀ ਬਾਰੇ ਜਾਗਰੂਕਤਾ ਫੈਲਾਉਣ ਅਤੇ ਵਿਸ਼ਵ ਭਰ ਵਿਚ ਇਸ ਨਾਲ ਲੜਨ ਪ੍ਰਤੀ ਸਮਰਪਤ ਇਕ ਚੈਰਿਟੀ ਹੈ।

ਟੀਬੀ ਅਲਰਟ ਨੂੰ ਇਸ ਪਤੇ 'ਤੇ ਸੰਪਰਕ ਕੀਤਾ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ :

22 Tiverton Road
London
NW10 3HL
ਫੋਨ : 0845 456 0995
ਈ-ਮੇਲ : info@tbalert.org
ਰਜਿ. ਚੈਰਿਟੀ ਨੰ : 1071886

ਤੁਸੀਂ ਹੇਠ ਲਿਖੀਆਂ ਵੈਬਸਾਈਟਾਂ ਵੀ ਦੇਖ ਸਕਦੇ ਹੋ :

www.who.int
www.hpa.org.uk
www.tbalert.org
www.dh.gov.uk
www.immunisation.nhs.uk

ਐਨ ਐਚ ਐਸ ਵੇਲਜ਼ ਡਾਇਰੈਕਟ ਇੰਟਰਐਕਟਿਵ [NHS Wales Direct Interactive] - ਇਕ ਸੇਵਾ ਜੋ ਰਿਮੋਟ ਕੰਟਰੋਲ 'ਤੇ ਇੰਟਰਐਕਟਿਵ ਬਟਨ ਦਬਾਉਣ ਨਾਲ ਡਿਜੀਟਲ ਉਪਗ੍ਰਹਿ ਟੀਵੀ 'ਤੇ ਉਪਲੱਬਧ ਆਮ ਸਿਹਤ ਬਾਰੇ ਜਾਣਕਾਰੀ ਮੁਹੱਈਆ ਕਰਦੀ ਹੈ।

ਇਹ ਦਸਤੀ ਪੱਤਰ ਵੇਲਜ਼ ਲਈ ਮੁਖ ਮੈਡੀਕਲ ਅਧਿਕਾਰੀ ਦੀ ਵੈਬਸਾਈਟ 'ਤੇ :

www.cmo.wales.gov.uk/content/work/immunisation/index-e.htm

ਹੇਠ ਲਿਖੀਆਂ ਭਾਸ਼ਾਵਾਂ ਵਿਚ ਉਪਲੱਬਧ ਹੋਵੇਗਾ :

AR - ARABIC	PA - PUNJABI
BG - BULGARIAN	PL - POLISH
BN - BENGALI	PT - PORTUGUESE
CS - CZECH	RU - RUSSIAN
ES - SPANISH	SO - SOMALI
FA - FARSI	SW - SWAHILI
FR - FRENCH	TL - TAGALOG
GU - GUJARATI	UR - URDU
HI - HINDI	VI - VIETNAMESE
KU - KURDISH (SORANI)	ZH - CHINESE
LIN - LINGALA	

ਕਾਪੀਆਂ ਵੈਬਸਾਈਟ ਤੋਂ ਡਾਊਨਲੋਡ ਕੀਤੀਆਂ ਜਾ ਸਕਦੀਆਂ ਹਨ ਜਾਂ ਇਥੋਂ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕੀਤੀਆਂ ਜਾ ਸਕਦੀਆਂ ਹਨ :

Public Health Protection Division (ਜਨਤਕ ਸਿਹਤ ਸੁਰੱਖਿਆ ਡਵੀਜ਼ਨ)
Welsh Assembly Government (ਵੈਲਸ਼ ਅਸੈਂਬਲੀ ਸਰਕਾਰ)
Cathays Park, Cardiff, CF10 3NQ

ਸੰਪਰਕ :

ਈ-ਮੇਲ : jenny.thorne@wales.gsi.gov.uk
ਟੈਲੀਫੋਨ : Neil Robins ਨੀਲ ਰੌਬਿਨਜ਼ 029 2082 5397 ਜਾਂ
Matthew Thomas ਮੈਥਿਊਜ਼ ਥੌਮਸ 029 2082 5410

© ਕਰਾਊਨ ਕਾੱਪੀਰਾਈਟ 2005

ਟੈਕਸਟ ਸਿਹਤ ਵਿਭਾਗ ਦੀ ਮੂਲ ਪ੍ਰਕਾਸ਼ਤ ਪੁਸਤਕ ਤੋਂ ਲਿਆ ਗਿਆ [Department of Health]
ਡਿਜ਼ਾਈਨ : ਵੈਲਸ਼ ਅਸੈਂਬਲੀ ਸਰਕਾਰ [Welsh Assembly Government]



Llywodraeth Cynulliad Cymru
Welsh Assembly Government

PA - PUNJABI