

[cover]

Ghid pentru imunizările din copilărie pentru a bebelușilor în vârstă de până la 13 luni

Vaccinarea

Cea mai sigură metodă de protecție a copilului dumneavoastră

[page 2]

„Cele două intervenții publice în domeniul sănătății cu cel mai mare impact asupra stării de sănătate a omenirii sunt apa curată și vaccinurile.”

Organizația Mondială a Sănătății

[page 3]

**Acest ghid descrie toate imunizările de rutină din copilărie pentru bebelușii în vârstă de până la 13 luni.**

## **Cuprins**

Scurtă prezentare

Întrebări frecvente despre vaccinare

Vaccinul DTaP/IPV/Hib

Vaccinul MenC

Vaccinul Hib/MenC

Vaccinul MMR

Vaccinul pneumococic (PCV)

Alte vaccinuri

Vaccinul BCG

Vaccinul împotriva hepatitei B

Atenție la meningită și la septicemie

Glosar

Programul de compensare a daunelor produse de vaccinuri

Mai multe informații

Programul de vaccinare infantilă de rutină

Vaccinuri speciale pentru bebelușii „cu risc”

[page 4]

**Scurtă prezentare****Care sunt vaccinurile pe care bebelușul meu le va primi la 2, 3 și 4 luni și apoi din nou între 12 și 13 luni?**

Bebelușul dumneavoastră va primi vaccinuri împotriva următoarelor boli:

<b>Boli și vaccinuri</b>	<b>2 luni</b>	<b>3 luni</b>	<b>4 luni</b>	<b>Între 12 și 13 luni</b>
difterie, tetanos, tuse convulsivă (tuse măgărească), poliomielită, infecție cu <i>Haemophilus influenzae</i> de tip b (Hib) - cunoscut și ca vaccinul DTaP IPVHiv (5 în 1)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
infecție pneumococică – vaccinul PCV13	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
infecție meningococică – vaccinul MenC		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
infecție cu <i>Haemophilus influenzae</i> de tip b (Hib) și meningita C – vaccinul Hib/MenC				<input type="checkbox"/>
pojar, oreion și rubeolă – vaccinul MMR				<input type="checkbox"/>
infecție cu pneumococ – vaccinul PCV13				<input type="checkbox"/>

[page 5]

## **Întrebări frecvente despre vaccinare**

### **Ce este vaccinarea?**

Vaccinarea este o metodă de protecție împotriva unor boli grave.

După vaccinare, organismul nostru are o capacitate mai mare de a lupta împotriva acestor boli, în eventualitatea în care intrăm în contact cu ele.

### **Cum funcționează un vaccin?**

Există boli care pot fi fatale unui copil sau care pot avea efecte negative de durată asupra sănătății sale. În compoziția unui vaccin intră o mică parte din bacteria sau din virusul care provoacă o anumită boală sau cantități infime din substanțele chimice produse de bacteria respectivă. Vaccinurile funcționează prin forțarea sistemului imunitar al organismului să producă anticorpi (substanțe care anihilează infecția sau boala). În cazul în care copilul dumneavoastră contractează o infecție, anticorpii o vor identifica și vor fi pregătiți să-l apere.

[page 6]

### **Când trebuie imunizat copilul meu?**

Este important ca bebelușul dvs să primească imunizarea la vârsta potrivită și cu numărul corect de doze pentru a se asigura că este pe deplin protejat/ă, acum și mai târziu în viață. Vaccinurile sunt recomandate la anumite vârste, pe baza studiilor care indică perioada în care copiii prezintă cel mai mare risc de a contracta diferite boli și vârsta la care vaccinurile au cel mai mare efect.

Primele vaccinuri de rutină sunt administrate la două, trei și patru luni. Copiilor le vor fi administrate în continuare doze din aceste vaccinuri atunci când au între 12 și 13 luni, apoi la vârsta de aproximativ 3 ani și 4 luni (înainte de școală) și, din nou, de la 13 ani (consultați a se vedea tabelul de la sfârșitul acestui prospect).

### **De ce sunt vaccinați copiii atât de devreme?**

Unele boli pot fi deosebit de grave la nou-născuți, deci este important să ne asigurăm că aceștia sunt protejați cât mai devreme posibil.

### **De ce este necesar să i se administreze copilului meu mai multe doze de vaccin?**

Cele mai multe vaccinuri trebuie administrate de mai multe ori pentru protejarea completă a copilului dumneavoastră. Fiecare doză stimulează imunitatea, aducând-o la un nivel bun de protecție. De exemplu, sunt necesare trei doze de vaccin DTaP/IPV/Hib (5-în-1) pentru a oferi cea mai bună protecție. Dozele de rapel înainte de a începe școală și în anii adolescenței prelungesc protecția pentru mai târziu în viață.

### **De unde știu când trebuie să-mi vaccinez copilul?**

Cabinetul medicului dumneavoastră de familie, centrul de sănătate sau clinica pediatrică vă va trimite o programare pentru vaccinarea copilului dumneavoastră. Dacă nu vă puteți prezenta la această programare, luați legătura cu aceștia pentru a stabili o altă programare. Toate vaccinările infantile de rutină sunt gratuite.

### **Ce se întâmplă dacă nu mă prezint la vizita programată?**

Dacă ați pierdut sau ați întârziat la programare, reprogramați vizita.

Bebeluşul dumneavoastră poate continua programul de vaccinare fără a fi nevoie să înceapă din nou.

[page 7]

### **Ce se întâmplă la vizita programată?**

De la asistenta medicală (sau asistenta de sănătate publică sau medicul de familie (GP)) veți primi explicații despre vaccinări și răspunsuri la întrebările dumneavoastră. De obicei, la bebeluși preparatul injectabil este administrat în coapsă și la copiii de peste 12 luni în partea superioară a brațului.

### **Dacă unele boli au dispărut din această țară, de ce trebuie să ne vaccinăm împotriva lor?**

În Marea Britanie, aceste boli sunt ținute sub control printr-o cotă ridicată de vaccinare. În lume, mai mult de două milioane de persoane mor anual din cauza bolilor infecțioase care pot fi prevenite prin utilizare pe scară largă a vaccinurilor, 1,4 milioane dintre acestea fiind copii sub vârsta de cinci ani. Majoritatea acestor cazuri de deces ar putea fi evitate prin vaccinare.

Deoarece sunt din ce în ce mai multe persoane care călătoresc în străinătate și vin să viziteze această țară, există un anumit risc ca aceste boli să revină în Marea Britanie. Bolile se pot răspândi la persoanele care nu au fost vaccinate; în aceste condiții, dacă copilul dumneavoastră nu a fost vaccinat, riscul la care este expus este mai mare. Vaccinarea nu asigură protecție numai pentru copilul dumneavoastră, ci și pentru familia dumneavoastră și pentru întreaga comunitate, în mod special pentru copiii care, din motive de natură medicală, nu pot fi vaccinați.

*Rețineți, nu este niciodată prea târziu să vă vaccinați copilul. Dacă al dvs. copil nu a fost vaccinat și are o vârstă peste cea recomandată, vorbiți cu asistenta medicală de la cabinetul medical, asistenta de sănătate publică și cu medicul de familie pentru a programa vaccinarea.*

[page 8]

### **De unde știu că vaccinurile prezintă siguranță?**

Înainte de a fi autorizate pentru utilizare, toate medicamentele (inclusiv vaccinurile) sunt testate sistematic pentru a evalua cât sunt de sigure și de eficiente. Și după autorizare siguranța vaccinurilor continuă să fie monitorizată. În aceste condiții, orice efect secundar sporadic descoperit poate fi studiat în mod aprofundat. Toate medicamentele pot produce efecte secundare dar vaccinurile sunt printre cele care prezintă cel mai înalt nivel de siguranță. Activitatea de cercetare din întreaga lume arată că vaccinarea este cea mai sigură metodă de protecție a sănătății copilului dumneavoastră.

### **Mă îngrijorează faptul că injecția l-ar putea indispupe pe copilul meu.**

Bebelușul dumneavoastră poate să plângă și poate fi indispus timp de câteva minute dar, în mod normal, se va liniști după ce va fi luat în brațe.

### **Copilul meu va avea vreo reacție adversă de la injecție?**

Sunt copii care pot avea reacții. Acestea pot fi:

- înroșirea, inflamarea sau indurarea zonei de administrare a injecției (care dispare treptat, de la sine);
- iritabilitatea sau indispoziția; sau
- creșterea temperaturii (febră).

### **Ce este febra?**

Febra este temperatura de peste 37,5 °C. Stările de febră sunt frecvente la copiii de vârstă mică dar, în mod normal, sunt ușoare. Dacă fața este fierbinte la atingere și dacă obrații sunt roșii sau îmbujorați, copilul dumneavoastră poate avea febră. Puteți să-i verificați temperatura cu un termometru.



[page 9]

**Dacă bebelușul dumneavoastră are temperatură ridicată și pare că nu se simte bine:**

- dați-i paracetamol sau ibuprofen lichid (este important să urmați instrucțiunile de pe flacon);
- dați-i să bea multe lichide;
- asigurați-vă că nu este îmbrăcat prea gros sau înfășat în prea multe scutece;
- verificați dacă temperatura din camera este plăcută și dacă nu este prea cald (aproximativ 18 – 21 °C).

În cazul în care temperatura copilului rămâne ridicată sau dacă sunteți îngrijorați, contactați asistenta medicală, asistenta de sănătate publică medicală comunitară sau medicul de familie.

Este important să administrați numai paracetamol sau ibuprofen lichid în cazul în care copilul dumneavoastră are o temperatură ridicată și pare că nu se simte bine după vaccinare.

*Ele nu ar trebui să se administreze, fie înainte, fie după vaccinare, ca o măsură "doar în cazul în care", deoarece acest lucru ar putea reduce eficiența vaccinului.  
Rețineți, nu administrați niciodată copiilor sub 16 ani medicamente care conțin aspirină.*

Dacă sunteți îngrijorat cu privire la copilul dumneavoastră, faceți ceea ce vă dictează conștiința. Discutați cu membrii cabinetului medicului de familie sau sunați la NHS Direct Wales la tel. **0845 46 47**.

Sunați la cabinet imediat în cazul în care, în orice moment, copilul dumneavoastră:

- are o temperatură de 39 °C sau mai mare; sau
- are spasme (a se vedea pagina 12).

În cazul în care cabinetul este închis și nu aveți posibilitatea să contactați un medic în orice alt mod, faceți ce vă dictează conștiința și duceți-vă la secția de urgență al celui mai apropiat spital.

[page 10]

**Mă îngrijorează faptul că bebelușul meu ar putea avea alergie.  
Poate fi vaccinat în acest caz?**

Da. Astmul, eczemele, guturaiul, intoleranțele alimentare și alergiile nu împiedică vaccinarea copilului dumneavoastră cu oricare dintre vaccinurile incluse în programul de vaccinare infantilă de rutină. Dacă aveți întrebări vorbiți cu asistenta medicală, asistenta de sănătate publică sau medicul de familie.

**Există bebeluși alergici la vaccin?**

Foarte rar, o persoană poate avea o reacție alergică imediat după vaccinare. Această reacție se poate manifesta prin iritație sau prin mâncărime pe întreg copilul sau numai în anumite zone. Cei care administrează vaccinul vor ști cum să trateze această problemă. Aceasta nu înseamnă că bebelușul dumneavoastră ar trebui să nu mai fie vaccinat.

Chiar mai rar, persoanele pot avea o reacție severă în interval de câteva minute de la vaccinare care provoacă dificultăți de respirație și poate duce la colaps. Acest tip de reacție se numește reacție anafilactică. Un studiu recent a arătat că incidența reacțiilor anafilactice este de un caz la un număr de aproximativ un milion de vaccinări. Persoanele care administrează vaccinurile sunt instruite pentru tratarea reacțiilor anafilactice iar copiii își revin complet după tratament.

*O reacție anafilactică este o reacție alergică severă și imediată care necesită îngrijire medicală de urgență.*

**Există motive pentru care copilul meu nu ar trebui vaccinat?**

Există câteva motive, foarte puține, pentru care copiii nu pot fi vaccinați.

Este contraindicată administrarea vaccinurilor la copiii care au avut:

- o reacție anafilactică confirmată la o doză anterioară de vaccin; sau
- o reacție anafilactică confirmată la neomicină, streptomycină, sau polimixină (antibiotice care pot fi adăugate la vaccinuri în cantități mici).

[page 11]

În general, este contraindicată administrarea vaccinurilor cu virus viu copiilor *cu sistem imunitar scăzut*. Din categoria copiilor cu sistem imunitar scăzut fac parte copiii:

- al căror sistem imunitar nu funcționează corect, deoarece sunt în curs de tratament pentru o afecțiune gravă, cum ar fi un transplant sau cancerul; sau
- care au o boală care afectează sistemul imunitar, cum ar fi imunodeficiența primară severă (boală foarte rară), ceea ce înseamnă că un copil este mult mai susceptibil de a contracta infecții.

În cazul în care acest lucru este valabil pentru copilul dumneavoastră trebuie să-i spuneți persoanei care administrează vaccinul înainte de imunizare. Această persoană va trebui să primească instruire de specialitate privind utilizarea vaccinurilor cu virus viu, cum ar fi MMR (și BCG pentru cei care au nevoie de acest vaccin). Nu există alte motive pentru care administrarea vaccinurilor este strict contraindicată.

În cazul în care copilul dumneavoastră:

- are o tulburare hemoragică (de exemplu hemofilie, caz în care sângele nu se coagulează în mod corespunzător) sau
- a avut spasme care nu sunt asociate cu febra, discutați cu persoana care administrează vaccinul înainte ca bebelușul dumneavoastră să primească orice fel de vaccin.

### **Ce se întâmplă dacă copilul meu este bolnav la data programată pentru vaccinare?**

Dacă bebelușul dumneavoastră are o boală minoră, fără febră - cum ar fi o răceală - vaccinarea ar trebui realizată în mod normal. Dacă bebelușul dumneavoastră este bolnav și are febră, amânați vaccinarea până își revine.

Acest lucru este recomandat pentru a evita ca febra să fie asociată cu vaccinul sau pentru ca vaccinul să nu provoace accentuarea febrei existente.

[page 12]

### **Ce sunt spasmele?**

Spasmele numite și crize sau convulsii sunt stări în timpul cărora un copil începe să tremure sau devine rigid (țeapăn) și-și poate pierde cunoștința. Unele dintre ele sunt asociate febrei, altele nu.

Crizele asociate febrei (care pot fi numite crize febrile sau convulsii febrile) apar rar în primele șase luni de viață și sunt mai frecvente în cel de-al doilea an al vieții. După această vârstă, ele devin mai puțin frecvente și sunt rare după vârsta de cinci ani.

Majoritatea copiilor care fac crize febrile își revin complet. Când criza se declanșează imediat după vaccinare, este posibil ca ea să nu fi fost provocată de vaccin sau de febră.

Criza poate fi rezultatul unei afecțiuni de fond. Dacă copilul dumneavoastră are spasme după administrarea unui vaccin, adresați-vă medicului de familie. Este posibil să fiți trimiși la un specialist pentru recomandări cu privire la investigații suplimentare și la vaccinările viitoare. În cazul în care cabinetul medical este închis sau dacă nu aveți posibilitatea să luați legătura cu personalul medical prezentați-vă direct la secția de urgență a celui mai apropiat spital.

### **Copilul meu s-a născut prematur. Când ar trebui administrat primul vaccin copiilor născuți prematur?**

Riscul de infecție poate fi mai mare la copiii născuți prematur. Aceștia ar trebui să fie vaccinați, în conformitate cu schema recomandată, începând cu a doua lună de la naștere, indiferent de cât de prematur s-au născut.

### **Copilul meu poate contracta vreo boală de la vaccin?**

Nu, acest lucru nu este posibil. În cazul vaccinurilor cu virus inactivat (fără viață) un virus mort sau o bacterie moartă - sau parte dintr-un virus sau o bacterie - este prezent și acesta nu poate provoca o boală. În cazul vaccinurilor cu virus viu (cum ar fi MMR și BCG), unii copii ar putea contracta ceea ce pare o boală ușoară. De exemplu, ar putea contracta ceea ce arată ca o erupție de rujeola, dar acest lucru nu este dăunător și poate demonstra că vaccinul își face efectul.

### **Copilul meu trebuie vaccinat în mod obligatoriu?**

În Marea Britanie, părinții decid dacă bebelușul lor trebuie sau nu vaccinat. Vaccinarea este recomandată deoarece asigură protecția copilului dumneavoastră împotriva unor boli grave, dintre care marea majoritate pot fi fatale.

[page 13]

În întreaga lume, un mare număr de copii sunt în prezent protejați în mod curent prin vaccinare. Datorită acestui lucru, o parte dintre cele mai grave boli din lume ar putea dispărea în scurtă vreme.

### **Cât trebuie să aștept înainte de a putea duce copilul la înot?**

Contrar convingerii generale, puteți duce copilul la înot oricând înainte și după vaccinare.

### **Există și alte metode pentru imunizarea copilului meu?**

Nu există alte metode recunoscute și eficiente de imunizare a copilului dumneavoastră. Facultatea de homeopatie (organizația oficială a medicilor homeopați) respectă directivele date de Ministerul Sănătății din Marea Britanie și recomandă părinților să-și vaccineze copiii prin administrarea vaccinurilor standard, cu excepția cazurilor în care există contraindicații de natură medicală. Pentru mai multe informații, vizitați

[www.trusthomeopathy.org](http://www.trusthomeopathy.org)

### **De ce se modifică programul de vaccinare la anumite intervale de timp?**

Programele de vaccinare sunt revizuite periodic pentru a oferi tuturor copiilor o protecție preventivă împotriva bolilor.

Pe măsură ce apar noi vaccinuri sau atunci când studiile demonstrează că administrarea vaccinurilor existente la anumite intervale de timp asigură o protecție sporită, programul de vaccinare suferă modificări. Printre modificările recente aduse programului de vaccinare în Marea Britanie, se numără:

- înlocuirea vaccinului pneumococic (PCV), care oferea protecție împotriva unui număr de șapte tulpini de bacterii pneumococice cu PCV13 care asigură protecție împotriva unui număr de încă șase tulpini; și
- combinarea vaccinurilor administrate anterior în două reprize, la vârsta de 12 și de 13 luni, într-o singură ședință, la vârsta de între 12 și 13 luni.

[page 14]

### **Mai multe informații despre boli și vaccinuri. Vaccinul DTaP/IPV/Hib**

Copilul dumneavoastră ar trebui vaccinat cu vaccinul DTaP/IPV/Hib la vârsta de două, trei și patru luni. Acest vaccin plurivalent asigură protecție împotriva unui număr de cinci boli diferite – difteria, tetanosul, tusea convulsivă (tusea măgărească), poliomielita și infecția produsă de bacteria *Haemophilus influenzae* de tip b (Hib).

Copilul dumneavoastră ar trebui vaccinat cu o doză de rapel Hib (în combinație cu MenC) la vârsta de 13 luni, cu doze de rapel împotriva difteriei, tetanosului, tusei convulsive și poliomielitei înainte de a merge la școală și cu alte doze de rapel împotriva tetanosului, difteriei și poliomielitei între 13 și 18 ani.

### **Cât este de eficient vaccinul DTaP/IPV/Hib?**

Studiile arată faptul că vaccinul DTaP/IPV/Hib este foarte eficient în asigurarea protecției copilului dumneavoastră împotriva acestor cinci boli foarte grave.

Pentru a prelungi această protecție pe măsură ce copilul crește, sunt necesare doze suplimentare.

### **Ce este difteria?**

Difteria este o boală gravă care debutează în general prin dureri în gât și care poate duce rapid la tulburări respiratorii. Această boală poate afecta inima și sistemul nervos și, în cazurile grave, poate fi fatală. Înainte de introducerea vaccinului împotriva difteriei în această țară, numărul cazurilor anuale de difterie ajungea până la 70.000, provocând până la 5.000 de decese.

### **Ce este tetanosul?**

Tetanosul este o boală care afectează sistemul nervos și care poate provoca spasme musculare, tulburări respiratorii sau chiar moartea. Boala apare atunci când bacteriile existente în sol și în gunoi pătrund în organism prin tăieturi sau prin arsuri deschise. Tetanosul nu este o boală transmisibilă de la o persoană la alta.

[page 15]

### **Ce este tusea convulsivă (tusea măgărească)?**

Tusea convulsivă (tusea măgărească) este o boală care poate provoca accese îndelungate de tuse și sufocare, cauzând dificultăți respiratorii. Poate dura până la 10 săptămâni.

Bebelușii sub un an prezintă cel mai ridicat risc – pentru aceștia boala este foarte gravă și poate fi fatală. Boala nu mai este la fel de gravă pentru copiii mai mari. Înainte de introducerea vaccinului împotriva tusei convulsive, numărul mediu al cazurilor înregistrate în fiecare an în Marea Britanie era de 120.000, iar cu un an înainte de introducerea vaccinului s-au înregistrat 92 de decese în rândul copiilor.

### **Ce este poliomielita?**

Poliomielita este produsă de un virus care atacă sistemul nervos și care poate duce la paralizia definitivă a mușchilor. Poate afecta mușchii pieptului sau creierul și poate fi fatală. Înainte de introducerea vaccinului împotriva poliomielitei, în Marea Britanie au fost semnalate 8.000 de cazuri, în anii de epidemie.

Datorită succesului constant înregistrat de vaccinarea împotriva poliomielitei, de peste 20 de ani nu s-a mai înregistrat niciun caz de infecție cu acest virus în Marea Britanie (ultimul caz a fost semnalat în 1984).

### **Ce este Hib?**

Hib este o infecție produsă de bacteria *Haemophilus influenzae* de tip b . Această infecție poate duce la o serie de boli majore, cum ar fi infecția generalizată a sângelui (septicemia), pneumonia și meningita, care pot fi fatale în cazul în care nu sunt tratate rapid. Vaccinul Hib asigură copilului dumneavoastră protecție împotriva unui singur tip de meningită, și anume celei produse de bacteria *Haemophilus influenzae* de tip b, nu și împotriva celorlalte tipuri de meningită. Înainte de introducerea vaccinului împotriva acestei bacterii, numărul cazurilor de Hib înregistrate anual în rândul copiilor mici era de aproximativ 800. Din momentul introducerii acestui vaccin, numărul de copii cu vârsta mai mică de cinci ani cu boala Hib a scăzut cu 99%.

Există mai multe tipuri de meningită care pot fi produse de bacterii și de virusuri (a se vedea secțiunea despre meningită și septicemie de la pagina 25).

[page 16]

### După vaccinarea cu DTaP/IPV/Hib

Copilul dumneavoastră poate prezenta o serie din următoarele reacții adverse, care nu sunt de obicei grave:

- este normal pentru copilul dumneavoastră să fie abătut timp de până la 48 de ore de la injecție;
- copilul dumneavoastră poate avea ușoară febră (a se vedea pagina 8);
- este posibil să observați o mică umflătură în locul în care bebelușului dumneavoastră i s-a făcut injecția, dar aceasta va dispărea treptat.

Dacă credeți că bebelușul dumneavoastră a avut orice altă reacție la vaccin și sunteți îngrijorați din cauza aceasta, luați legătura cu asistenta medicală, cu asistenta de sănătate publică sau medicul de familie.

Părinții și îngrijitorii de copii pot comunica eventualele efecte secundare pe care le pot avea vaccinurile și medicamentele și prin Yellow Card Scheme [Programul Cardul Galben].

Puteți face asta online, vizitând: [www.yellowcard.gov.uk](http://www.yellowcard.gov.uk)

Sau sunând Yellow Card la numărul de telefon gratuit 0808 100 3352 (de luni până vineri între orele 10:00 –14:00).

### Vaccinul pneumococic (PCV)

Copilul dumneavoastră ar trebui vaccinat cu vaccinul PCV la vârsta de două și de patru luni.

### Ce este infecția pneumococică?

Infecția pneumococică (cuvânt pronunțat niu-mă-ko-kăl în limba engleză) este una dintre cele mai răspândite cauze ale meningitei dar ea produce și infecții ale urechii (otita medie), pneumonie și alte boli grave.

### Cât de eficient este PCV?

Vaccinul oferă oarecare protecție împotriva acestor infecții, dar nu asigură protecție împotriva tuturor tipurilor de infecții pneumococice și meningită cauzate de alte bacterii sau virusuri (a se vedea capitolul despre meningita și septicemie de la pagina 25).

### După vaccinarea cu PCV

Cele mai frecvente reacții adverse raportate sunt cele din jurul locului injecției (zonă dureroasă, roșie, inflamată), febră, iritabilitate, scăderea poftei de mâncare și somn tulburat (a se vedea, de asemenea, pagina 8).



[page 17]

### **Vaccinul MenC**

Copilul dumneavoastră ar trebui vaccinat cu vaccinul MenC la vârsta de trei ani și patru luni. Acest vaccin asigură protecție împotriva meningitei și septicemiei (infecția generalizată a sângelui) produse de bacteriile meningococice de grup C. Înainte de introducerea acestui vaccin, această boală s-a manifestat în fiecare an la aproximativ 1.500 de persoane și a fost fatală în 150 de cazuri. Vaccinul MenC nu asigură protecție împotriva meningitei produse de alte bacterii sau de virusuri (a se vedea pagina 25).

### **Cât este de eficient vaccinul MenC?**

De la introducerea acestui vaccin, numărul copiilor sub vârsta de un an afectați de boala de grup C a scăzut cu aproximativ 99%.

Pentru a asigura protecția pe termen lung, este necesară o doză de rapel de vaccin MenC, administrată în cel de-al doilea an de viață.

Atât meningita cât și septicemia sunt afecțiuni foarte grave. Consultați pagina 25 în care sunt prezentate aceste boli, simptomele lor și măsurile care trebuie luate.

### **După vaccinarea cu vaccinul MenC**

După această vaccinare se întâmplă foarte des ca un bebeluș să prezinte semne de roșeață, umflături sau sensibilitate în zona în care i s-a administrat injecția. Unii bebeluși pot deveni iritabili, au somnul tulburat, vomită sau nu vor să mănânce.

### **Rapelul de vaccin Hib/MenC**

Bebelușul dumneavoastră va avea nevoie de o doză de vaccin plurivalent Hib/MenC la o vârstă cuprinsă între 12 și 13 luni, pentru a-i consolida protecția împotriva infecțiilor cu Haemophilus influenzae de tip b (Hib) și a infecțiilor meningococice de grup C. Acest rapel va fi administrat ca o singură injecție în același timp cu PCV și cu vaccinul MMR, pentru a proteja copilul dumneavoastră în timpul perioadei infantile.

[pagina 18]

**După vaccinarea cu doza de rapel a vaccinului Hib/MenC**

După această vaccinare se întâmplă foarte des ca bebelușii să prezinte semne de roșeață, umflături sau sensibilitate în zona în care li s-a administrat injecția. De asemenea, se întâmplă des ca bebelușii să fie iritabili, somnoroși, să refuze hrana și să prezinte febră ușoară.

[page 19]

### **Vaccinul MMR**

Vaccinul MMR asigură protecție împotriva rujeolei, oreionului și rubeolei (pojarului german). Bebelușul dumneavoastră ar trebui vaccinat cu prima doză de vaccin MMR între 12 și 13 de luni - adică atunci când imunitatea pe care avut-o de la mama sa, va fi complet stinsă. Vaccinul se administrează în același timp cu vaccinurile Hib/MenC și PCV. Se administrează din nou atunci când copiii sunt în vârstă de aproximativ trei ani și 4 luni. Vaccinul conține tipuri atenuate de virusuri vii de rujeolă, de oreion și de rubeolă. Deoarece virusurile sunt atenuate, persoanele care au fost vaccinate nu pot contracta boli de la vaccinuri și nu pot infecta alte persoane.

### **Cât este de eficient vaccinul MMR?**

De când a fost introdus în Marea Britanie în 1988, vaccinul MMR aproape a eliminat cele trei boli la copiii mici.

### **Ce este rujeola?**

Rujeola este una dintre bolile infecțioase cele mai cunoscute și este produsă de un virus. Aproape fiecare caz se manifestă prin febră mare, erupții cutanate și o stare generală de rău. De cele mai multe ori copiii trebuie să stea în pat aproximativ cinci zile și pot fi scutiți de școală timp de zece zile. Durata bolii la adulți poate fi mai mare. Este imposibil de spus care sunt persoanele la care această boală are o formă gravă. Se întâmplă des ca bebelușii care contractează rujeola să facă complicații. Cele mai frecvente complicații includ probleme ale urechii, infecții pulmonare, diaree și spasme. Complicațiile mai rare includ encefalita (infecție a creierului), și leziuni ale creierului. În cazuri foarte grave, rujeola poate ucide. În anul 1987 (cu un an înainte de introducerea vaccinului MMR în Marea Britanie), au existat 86.000 de cazuri de copii bolnavi de rujeolă, dintre care 16 nu au supraviețuit.

### **Cum se răspândește?**

O tuse sau un strănut poate răspândi virusul rujeolei pe o mare suprafață. Pentru că este atât de infecțioasă, este posibil ca și copilul dumneavoastră să contracteze rujeolă dacă nu este protejat și dacă se află lângă o persoană cu rujeola.

[page 20]

### **Ce este oreionul?**

Oreionul este cauzat de un virus care produce febră, dureri de cap și inflamarea dureroasă a glandelor la nivelul feței, a gâtului și a maxilarelor. Boala poate duce la surzenie definitivă, meningită virală (infecția membranei care acoperă creierul) sau encefalită. Se întâmplă des ca această boală să determine umflături dureroase ale testiculelor, la bărbații adulți și adolescenți, și poate afecta ovarele la femei. Oreionul durează de la aproximativ 7 la 10 zile. Înainte de introducerea vaccinului MMR, aproximativ 1.200 de persoane au fost internate în fiecare an în spital din cauza oreionului.

### **Cum se răspândește?**

Oreionul se răspândește în același fel ca și rujeola. Și este aproape la fel de contagios ca și gripa.

### **Ce este rubeola?**

Rubeola (pojarul german) este produsă tot de un virus. La copii, această boală nu este în general gravă și poate trece neobservată. Boala produce erupții cutanate trecătoare, inflamarea glandelor și dureri în gât. Rubeola este o boală cu consecințe grave pentru făt. Poate afecta grav văzul, auzul, inima și creierul fătului.

Această afecțiune este cunoscută sub numele de sindromul rubeolei congenitale (CRS). În intervalul de cinci ani înainte de introducerea vaccinului MMR, în Marea Britanie se nașteau anual aproximativ 43 de copii cu sindromul rubeolei congenitale. Cel mai mare pericol al infecției cu rubeolă este pentru făt, în primele trei luni de sarcină. Dacă o femeie este infectată în acest interval, în 9 din 10 cazuri copilul se va naște surd sau orb, cu o inimă bolnavă sau bolnav mintal. Avorturile spontane sunt, de asemenea, frecvente în rândul femeilor care sunt infectate cu rubeolă în timpul sarcinii. În majoritatea cazurilor, femeile însărcinate s-au molipsit de rubeolă de la propriii lor copii sau de la copiii prietenilor lor.

### **Cum se răspândește?**

Rubeola se răspândește în același fel ca și rujeola și oreionul. Și este aproape la fel de contagioasă ca și gripa.

[page 21]

### **După vaccinarea cu MMR**

Cele trei virusuri diferite care intră în compoziția vaccinului acționează în momente diferite și pot produce următoarele reacții adverse după administrarea primei doze:

- de la 6 la 11 zile după vaccinare, pe măsură ce vaccinul contra rujeolei începe să funcționeze, se întâmplă des să cauzeze febră. Unii copii prezintă o erupție asemănătoare rujeolei, iar alții refuză hrana (pentru recomandări privind tratarea febrei, a se vedea pagina 9);
- aproximativ 1 din fiecare 1000 de copii imunizați pot avea o criză cauzată de febră. Aceste crize sunt cunoscute sub numele de „convulsie febrilă” (a se vedea pagina 12). Pe de altă parte, în cazul în care un copil care nu a fost vaccinat se îmbolnăvește de rujeolă, probabilitatea ca acesta să aibă spasme este de cinci ori mai mare
- rareori, copiii pot prezenta simptome similare celor de oreion (febră și inflamarea glandelor) la aproximativ trei săptămâni de la vaccinare, perioadă în care încep să lucreze virusurile de oreion din compoziția vaccinului;
- foarte rar, copiii pot prezenta erupții cutanate sau pete vineții, la șase săptămâni de la vaccinare. Aceste manifestări sunt determinate în general de virusurile de rujeolă sau de rubeolă aflate în compoziția vaccinului. Dacă vedeți pete ca acestea, duceți copilul la cabinetul medicului de familie, pentru control și pentru a primi recomandări pentru tratarea erupțiilor cutanate;
- mai puțin de 1 copil la un milion poate contracta encefalită după vaccinare, dar există foarte puține dovezi că această boală este, în realitate, cauzată de vaccin. Cu toate acestea, în cazul în care un copil, care nu a fost vaccinat contractează rujeolă, probabilitatea de a contracta encefalita este de aproximativ 1 la 1000.

Reacțiile adverse după a doua doză sunt și mai puțin frecvente și, de obicei, mai ușoare (a se vedea, de asemenea, pagina 16).

### **Alergiile la ou**

Vaccinul MMR poate fi administrat în condiții de siguranță copiilor care au avut o reacție alergică severă (reacție anafilactică) la ouă. Dacă aveți probleme, discutați cu asistenta medicală, cu asistenta de sănătate publică sau cu medicul de familie.

[page 22]

### **Vaccinul pneumococic (PCV)**

Copilul dumneavoastră ar trebui să fie vaccinat cu doza de rapel PCV între 12 și 13 luni, pentru a-i asigura protecție pe termen mai lung împotriva infecției pneumococice.

### **După vaccinarea cu doza de rapel a vaccinului PCV**

Cele mai frecvente complicații includ probleme la locul injecției (care este roșu, umflat și dureros), febră, iritabilitate, scăderea poftei de mâncare și tulburări ale programului de somn. (consultați și pagina 8)

### **Administrarea vaccinului MMR în același timp cu vaccinul PCV nu va suprasolicita sistemul imunitar al copilului meu?**

Nu. De la naștere, sistemele imunitare îi protejează pe bebeluși de microbii din jurul lor. Fără această protecție, aceștia nu ar fi capabili să reziste la infecția cu multe mii de bacterii și virusuri care le atacă pielea, nasul, gâtul și intestinele. Această protecție durează toată viața.

Teoretic, un bebeluș ar putea reacționa bine la un număr de aproximativ 10.000 de vaccinuri administrate simultan. Sistemul imunitar al bebelușului poate face față cu ușurință la mai multe vaccinuri în același timp și chiar face acest lucru.

[page 23]

### **Alte vaccinuri**

#### **Vaccinul BCG – asigură protecție împotriva tuberculozei**

Vaccinul BCG nu este inclus în programul de vaccinare a tuturor copiilor. Vaccinul BCG este administrat gratuit acelor copii pentru care probabilitatea de a intra într-un contact strâns și prelungit cu persoane bolnave de TBC este mai mare. Vaccinarea are loc la câteva zile de la naștere.

#### **Ce este TBC-ul?**

TBC-ul este o infecție localizată în general la nivelul plămânilor. Poate afecta și alte părți ale corpului. Majoritatea cazurilor se pot vindeca prin tratament. TBC-ul poate produce și o formă foarte gravă de meningită.

#### **După vaccinare**

În locul în care a fost administrată injecția poate apărea o pustulă sau o plagă. Aceasta se va vindeca treptat și este mai bine să nu o acoperiți. Plaga poate lăsa o mică cicatrice, acest lucru este normal. Dacă sunteți îngrijorați sau credeți că plaga s-a infectat, consultați medicul de familie.

*Cu toate că numărul cazurilor de TBC este foarte mic în Marea Britanie, în lume, această boală este fatală pentru 1.7 milioane de persoane pe an.*

#### **Vaccinul contra hepatitei B – asigură protecție împotriva hepatitei B**

Vaccinul împotriva hepatitei B nu este inclus în programul de vaccinare infantilă de rutină. Se administrează în mod curent bebelușilor ai căror mame au hepatita B pentru a-i împiedica să contracteze boala. Un ciclu complet de vaccinuri este necesar pentru a asigura protecție.

Primul dintre vaccinuri este administrat la naștere, al doilea la 1 lună, al treilea la 2 luni, și un rapel este administrat atunci când copilul are 12 luni, pentru a oferi protecție pe termen lung.

[page 24]

### **Ce este hepatita?**

Hepatita este o infecție a ficatului cauzată de un virus. Vaccinul împotriva hepatitei B asigură protecție împotriva virusului de tip B dar nu și împotriva hepatitei produse de alte tipuri ale acestui virus.

Virusul hepatitei B se transmite prin sângele contaminat, de la mamă la copil. Dacă o femeie este însărcinată și are hepatita B sau dacă contractează boala în timpul sarcinii, ar putea să o transmită copilului ei. Bebelușul s-ar putea să nu se îmbolnăvească imediat după naștere, dar există o probabilitate mare de a deveni purtător și de a dezvolta boli hepatice grave mai târziu în viață. Sunt persoane care poartă virusul în sânge fără să știe acest lucru.

În Marea Britanie, femeile însărcinate fac un test gratuit de hepatita B în perioada de asistență prenatală. Dacă o femeie are hepatita B, copilul ei ar trebui vaccinat după naștere, pentru a preveni infectarea. Ea are voie să alăpteze copilul, atâta timp cât el sau ea primește vaccinuri la timp.

### **După vaccinare**

Efectele secundare provocate de vaccinul împotriva hepatitei B sunt în general slabe. Se poate constata înroșirea, sensibilizarea sau indurarea zonei în care a fost administrată injecția. Aceste manifestări durează câteva zile (a se vedea și pagina 16).

Pentru informații suplimentare, vizitați [www.immunisation.nhs.uk](http://www.immunisation.nhs.uk) și introduceți „hepatita B” în caseta de căutare.



[page 25]

### Atenție la meningită și la septicemie

Deși copilul dumneavoastră ar trebui să fie vaccinat cât încă este bebeluș împotriva infecțiilor Hib, meningitei C și a unor forme de bacterii pneumococice (toate acestea cauzează meningita și septicemia), aceste vaccinuri nu îl vor proteja împotriva altor tipuri de meningită și de septicemie.

Atât meningita cât și septicemia (infecția generalizată a sângelui) sunt foarte grave. Este important să puteți recunoaște semnele și simptomele și să știți ce aveți de făcut în acest caz. Simptomele inițiale de meningită și de septicemie pot fi asemănătoare celor de răceală sau de gripă (febră, stare de vomă, irascibilitate și stare de agitație). Starea persoanelor bolnave de meningită sau de septicemie se poate agrava însă într-un interval de câteva ore, așa că este important să cunoașteți semnele și simptomele acestor afecțiuni.

### Ce este meningita?

Meningita este o infecție a mucoasei creierului și poate fi cauzată de mai multe tipuri de bacterii sau virusuri.

Infecția produsă de bacteriile meningococice poate duce și la apariția altor boli cum sunt meningita, septicemia (infecția generalizată a sângelui), pericardita (inflamarea membranei sacului care îmbracă inima) și artrita (inflamarea articulațiilor).

### Ce este septicemia?

Septicemia este o afecțiune foarte gravă în care sângele este infectat. Semnele sunt mâini și picioare reci, piele palidă, vărsături și stare acută de somnolență sau trezire cu dificultate. Aceste semne pot apărea rapid. Dacă bănuiți că dumneavoastră, bebelușul dumneavoastră sau altcineva are septicemie, solicitați ajutor de urgență. Septicemia poate să apară simultan cu meningita sau în mod independent.

La **bebeluși și la copiii de vârstă mică**, principalele simptome ale **meningitei și septicemiei** pot include:

- dureri de cap severe, tegument pătat, paloarea sau albăstrirea pielii;
- un plâns neobișnuit, gemete;
- agitare, refuz de manipulare;

[page 26]

- fontanela (moalele capului) bombată și tensionată (a se vedea glosarul de la pagina 28);
- senzație de somnolență și faptul că nu vă răspunde;
- refuzul hranei și vărsături;
- febră, mâini și picioare reci;
- rigiditate a gâtului, o aversiune față de luminile puternice;
- convulsii/spasme
- dificultăți de respirație, respirație în mod accelerat sau anormal, geamăt expirator;
- paloare, piele cu pete sau cu o tentă albastruie;
- mâini și picioare reci, durere de stomac, durere musculară și de articulații;
- pete roșii sau vineții care nu dispar la apăsare (faceți testul cu paharul descris la pagina 27).

La copiii mai mari, adolescenți și adulți, simptomele de [meningită și septicemie](#) pot include:

- rigiditatea gâtului;
- durere de cap foarte puternică (deși doar acest simptom nu este un motiv pentru a solicita asistență medicală);
- aversiune față de luminile puternice;
- vărsături;
- febră;
- somnolență, dificultate de trezire;
- confuzie și iritabilitate;
- convulsii, spasme;
- pete roșii sau vineții care nu dispar la apăsare (faceți testul cu paharul);
- paloare și umflături ale pielii;
- mâini și picioare reci/respirație cu frisoane, rapidă sau neobișnuită, dureri ale membrelor/articulațiilor/musculare, dureri de stomac/diaree.

[page 27]

Este important să rețineți că nu toată lumea va prezenta toate simptomele descrise. În cazul în care o persoană prezintă unele dintre simptomele menționate, în special pete roșii sau violet, solicitați asistență medicală de urgență. În cazul în care nu puteți lua legătura cu medicul dumneavoastră sau sunteți în continuare îngrijorat(ă) și după consult, faceți ceea ce vă dictează conștiința și duceți copilul la secția de urgență a celui mai apropiat spital.

### Testul cu paharul

Apăsați partea laterală a unui pahar de apă din sticlă transparentă pe zona de erupție, astfel încât să puteți vedea dacă erupția dispare și se decolorează la apăsare. Dacă zona de erupție nu-și schimbă culoarea, contactați imediat cabinetul medicului dumneavoastră de familie.

### De unde pot obține informații suplimentare?

Atât The Meningitis Research Foundation [Fundația pentru cercetări în domeniul meningitei] cât și Meningitis Trust [Trustul pentru meningită] vă pot pune la dispoziție informații despre meningită.

Apelați linia de asistență non-stop Meningitis Research Foundation, la numărul gratuit **080 8800 3344** sau vizitați site-ul web [www.meningitis.org](http://www.meningitis.org)

Apelați linia de asistență non-stop Meningitis Trust, la numărul **0845 6000 800** sau vizitați site-ul web [www.meningitis-trust.org](http://www.meningitis-trust.org)

Puteți solicita, de asemenea, să discutați cu asistenta medicală, cu asistenta de sănătate publică sau cu medicul de familie pentru sfaturi sau suna la NHS Direct Wales la tel. **0845 4647**



*Imagine pusă la dispoziție de către Meningitis Trust.*

[page 28]

**Glosar** - descrie câțiva dintre termenii pe care i-ați putea întâlni atunci când copilul dumneavoastră este vaccinat.

<b>Vaccin pertussis acelular</b>	Vaccin contra tusei convulsive care conține părți de celule bacteriene pertussis.
<b>Reacție anafilactică</b>	O reacție alergică severă imediată și care are nevoie de asistență medicală de urgență.
<b>Bacterie</b>	Un singur germene. Mai mulți germeni se numesc bacterii.
<b>Convulsie</b>	De asemenea, cunoscută ca spasm. O afecțiune în timpul căreia mușchii se contractă și se relaxează rapid manifestându-se prin tremur incontrollabil și, de obicei, pierderea conștienței.
<b>Vaccinuri DTaP/IPV și DTaP/IPV</b>	Vaccinuri administrate în perioada preșcolară care asigură protecție împotriva celor patru boli – difterie, tetanos, tuse convulsivă și poliomielită. Aceste vaccinuri conțin vaccin pertussis acelular și vaccin poliomielitic inactivat.
<b>Encefalita</b>	Inflamare a creierului.
<b>Spasm</b>	De asemenea, cunoscut ca și convulsie (consultați informațiile de mai sus).

[page 29]

<b>Moalele capului</b>	Spațiu existent între oasele din partea superioară a craniului copilului. În general, acest spațiu se închide la vârsta de aproximativ doi ani.
<b>Vaccin Hib/MenC</b>	Vaccin bivalent care asigură protecție împotriva infecțiilor produse de bacteria <i>Haemophilus influenzae</i> de tip b (Hib) și de bacteriile meningococice de grup C.
<b>Vaccin poliomieltic inactivat (IPV)</b>	Vaccin împotriva poliomielitei cu conținut de virusuri inactivate.
<b>Vaccin MenC</b>	Vaccin monovalent care asigură protecție împotriva infecțiilor produse de bacteriile meningococice de grup C.
<b>Neomicină, polimixină și streptomycină</b>	Antibiotice introduse în compoziția vaccinurilor pentru a împiedica contaminarea prin intermediul bacteriilor.
<b>Vaccin pneumococic conjugat (PCV)</b>	Vaccin care asigură protecție împotriva infecțiilor produse de șapte tipuri de bacterii pneumococice.
<b>Td/IPV</b>	Vaccin plurivalent care asigură protecție împotriva unui număr de trei boli – tetanos, difterie și poliomielită. Acest vaccin conține vaccin antitetanos, o doză mică de vaccin difteric și vaccin poliomieltic inactivat. Este administrat adolescenților, de la vârsta de 13 ani, pentru a le mări nivelul de protecție.

[page 30]

**Programul de compensare a daunelor produse de vaccinuri**

Majoritatea vaccinurilor sunt administrate fără consecințe negative, sunt însă și situații, foarte rare, în care pot apărea probleme. Acest program de compensare a daunelor produse de vaccinuri este menit să ajute la rezolvarea problemelor financiare prezente și viitoare ale persoanelor afectate de vaccinare și ale familiilor acestora. Programul include toate vaccinurile prezentate în această broșură, cu excepția vaccinului împotriva hepatitei B. Există mai multe condiții care trebuie îndeplinite înainte de efectuarea unei plăți. Dacă aveți nevoie de informații suplimentare, vă rugăm să luați legătura cu:

Vaccine Damage Payments Unit [Unitatea pentru compensarea daunelor produse de vaccinuri]

Department for Work and Pensions [Ministerul Muncii și Pensilor]

Palatine House, Lancaster Road

Preston

PR1 1HB

Telefon: **01772 899944**

E-mail: **CAU-VDPU@dwp.gsi.gov.uk**

[page 31]

**De unde pot obține informații suplimentare?**

Puteți vorbi cu asistenta medicală, cu asistenta de sănătate publică sau medicul de familie sau suna la NHS Direct Wales la tel. **0845 46 47**.

Vizitați [www.nhs.uk/](http://www.nhs.uk/)

Această broșură este disponibilă pe site-ul web privind vaccinarea al Guvernului Țării Galilor:

**[www.wales.gov.uk/immunisation](http://www.wales.gov.uk/immunisation)**

Exemplare suplimentare pot fi obținute de la:  
Centrul de Publicații al Guvernului Țării Galilor prin:  
e-mail: [assembly-publications@wales.gsi.gov.uk](mailto:assembly-publications@wales.gsi.gov.uk)  
sau prin telefon: **029 2082 3683**  
(între orele 08:00 și 17:00 de luni până vineri).

Orice întrebări despre această broșură pot fi adresate la:

Health Protection Division  
Welsh Government  
Cathays Park  
Cardiff  
CF10 3NQ  
Tel: **029 2080 1232** sau **029 2080 1318**

[page 32]

**Programul de vaccinare infantilă de rutină**

Fiecare vaccin este administrat sub forma unei singure injecții intramusculare în coapsă sau în braț.

<b>Vârsta de vaccinare</b>	<b>Bolile împotriva cărora asigură protecție vaccinul</b>	<b>Vaccinul administrat</b>
La două luni	Difterie, tetanos, tuse convulsivă, poliomielită și infecție cu <i>Haemophilus influenzae</i> de tip b (Hib)  Infecția pneumococică	DTaP/IPV/Hib  și  PCV
La trei luni	difterie, tetanos, tuse convulsivă, poliomielită și infecție cu <i>Haemophilus influenzae</i> de tip b (Hib)  meningita C (grupul meningococic C)	DTaP/IPV/Hib  și  MenC
La patru luni	difterie, tetanos, tuse convulsivă, poliomielită și <i>Haemophilus influenzae</i> de tip b (Hib)  meningită C  infecție pneumococică	DTaP/IPV/Hib  și  MenC și  PCV



[page 33]

Între 12 și 13 luni (în termen de o lună de la împlinirea primului an de viață)	<p>Infecțiile produse de bacteria Haemophilus influenzae de tip b (Hib) și</p> <p>Infecția pneumococică</p> <p>rujeolă, oreion și rubeolă</p>	<p>Hib/MenC</p> <p>și</p> <p>PCV</p> <p>și</p> <p>MMR</p>
La trei ani și patru luni	<p>difterie, tetanos, tuse convulsivă și poliomielită</p> <p>rujeolă, oreion și rubeolă</p>	<p>DTaP/IPV sau dTaP/IPV</p> <p>și</p> <p>MMR</p>
La fete în vârstă de 12 – 13 ani	<p>cancerul de col uterin cauzat de papilomavirusul uman</p>	<p>HPV</p>
De la 13 ani	<p>tetanos, difterie și poliomielită</p>	<p>Td/IPV</p>

[page 34]

**Vaccinuri speciale pentru copii cu risc**

<b>Vârsta de vaccinare</b>	<b>Bolile împotriva cărora asigură protecție vaccinul</b>	<b>Vaccinurile administrate</b>
La naștere, (pentru bebelușii, la care probabilitatea de a veni în contact cu TBC este mai mare decât la alți oameni, în general).	tuberculoza	BCG
La naștere, la 1 lună, la 2 luni și la 12 luni (pentru copiii ai căror mame au hepatita B).	hepatita B	Hep B
În fiecare an, între septembrie și noiembrie (pentru copiii cu boli cronice care cresc riscul de contractare a gripei).	Gripă	Gripa
De la vârsta de 2 ani (pentru copiii cu boli cronice care cresc riscul de boli pneumococice).	Boala pneumococică	PPV
(pentru frații copiilor susceptibili de vărsat de vânt în formă severă).	Vărsat de vânt (varicela)	Varicelă