



Gesundheits-, Sozial- und Integrationsdirektion
Gesundheitsamt
Kantonsärztlicher Dienst

சுகாதார-, சமூக- மற்றும் முன்னேற்றும் பகுதி
சுகாதாரத் திடைனாக்களாம்
மாநில வைத்தியசேவை

பரிந்துரைக்கும் தடுப்புசிகள்

வயது	தடுப்புசிகள்
4-7 வயது	- இளம்பிள்ளைவாதம், தொண்டை அடைப்பான், ஏற்புவலி, கக்குவான் இருமல்
* 6 வயது	- *பூச்சிகளால் பரவும் முளைக்கொதிப்பு (FSME)
தொடக்கம்	- மீளவும் புதுப்பிக்கும் தடுப்புசிகள்: - தட்டம்மை, கூவைக்கட்டு, யேர்மன் சின்னமுத்து
11-15 வயது	- தொண்டை அடைப்பான், ஏற்புவலி, கக்குவான் இருமல் - ஹெப்பரேற்றில் B (2 அல்லது 3 முறை) - பக்ரியா மூளைக்காய்ச்சல் (மெனிங்கோடொக்கென்) - மனித பாப்பிலோமா வைரஸ் (கர்ப்பப்பை வாசல் புற்றுநோய், பிறப்புப்பு மருக்கள்) (2 அல். 3 முறை) மீளவும் புதுப்பிக்கும் தடுப்புசிகள்: - இளம்பிள்ளைவாதம், - தட்டம்மை, கூவைக்கட்டு, யேர்மன் சின்னமுத்து
	- FSME

உங்கள் பிள்ளை 11- தொடக்கம் 15- வயதானவர்களாக இருந்து இதுவரை சின்னம்மை நோய் (பொக்களிப்பான்) வராமலிருந்தால், நிங்கள் உங்கள் குடும்பதைத்தியிரிடம் தொற்றுநோய்க்கு எதிரான தடுப்புசி குறித்து உரையாடுங்கள்.

தடுப்புசி ஏற்றுவதற்கு எதிராக உள்ள பின்வரும் பொதுக் காரணங்களை, தயவுசெய்து நீங்கள் கவனத்திற்க கொள்ளுங்கள்:

- முன்னைய அணாபிளாற்றிக் எதிர்விளைவுகள் (=கடுமையான ஒவ்வாமை எதிர்விளைவு)
- கர்ப்பம்தரித்திருத்தல்
- குறைவான எதிர்ப்புச்சக்தி
- தற்போதுள்ள, கடுமையான நோய்

பாடசாலை செல்லும் வயதுள்ள பிள்ளைகள் மற்றும் இளையோருக்குப் பரிந்துரைக்கப்படும் தடுப்புசிகள் (பாலர்பாடசாலை - மத்தீயதரம்)

தொண்டை அடைப்பான், டெற்றானுஸ், கக்குவான் இருமல்

தொண்டை அடைப்பான்

இந்த நோய் அதிகமாக தொண்டை நோயுடன் ஆரம்பமாகும். மூக்கு மற்றும் தொண்டைப் பகுதியில் சளி படிவதுடன், அது மூச்செடுப்பதைத் தடுக்கும் மற்றும் மூச்சை சிரமாக்கும் அல்லது மூச்செடுப் பதை சாத்தியமற்றதாகவிலிடும். கவிசில் தடுப்புசியின் பயனால், தொண்டை அடைப்பான்-தொற்றுநோய் தற்போது ஏற்படுவதில்லை. இருப்பினும் இந்தநோய் கிருமிகள் தற்போதும் உள்ளன, தடுப்புசி ஏற்றாத பிள்ளைகளுக்கு எந்தவேளையிலும் தொற்றலாம் என்பதுடன் கடுமையான நோய்களுக்கு உள்ளாக்கலாம்.

ஏற்புவலி (ரெற்றானுஸ்)

ஏற்புவலி என்பது, மண்ணிலிருக்கும் மற்றும் மனிதர்களினதும் விலங்குகளினதும் குடல் பகுதியிலிருக்கும் கிருமிகளால் ஏற்படுகின்றது. இது காயங்களுக்கு ஊடாக (அமைத்திலும் முதன்மையாக வெட்டு-மற்றும் குத்துக் காயங்கள், ஸி காயங்களுக்கு) உடலுக்குள் செல்கின்றது. அதன் விஷம் நரம்பு மண்டலத்தைப் பாதிப்பதுடன் வலிமிகுந்த தசை இழுப்புகளை ஏற்படுத்துகின்றது.

கக்குவான் இருமல் (பெற்றாசிஸ்)

இது மிகவும் தொற்றக்கூடிய, பக்ரியாக்களால் ஏற்படக்கூடிய இருமலை ஏற்படுத்துவதுடன், மூச்சு இழுப்பை ஏற்படுத்தி சளி யையும் உணவையும் வாந்தியெடுக்க வைக்கும். வழுமையாக இந்த நோய் பல வாரங்களுக்கு தொடர்ந்திருக்கும். குழந்தைகளுக்கு நிமோனியா, வலிப்பு அல்லது நிரந்தர மூளைப் பாதிப்புப் போன்ற சிக்கல்கள் ஏற்படலாம். ஆயிரத்தில் ஒரு குழந்தைக்கு இந்த நோய் இப்பில் முடிகின்றது. வயதுவாந்தோருக்கு மிகவும் அரிதாகவே கடுமையான சிக்கல்கள் ஏற்படுகின்றது. அதிக வேளாகளில் பெற்றோர்கள் கக்குவான் இருமல் கிருமிகளை குழந்தைகளுக்கும் பிள்ளைகளுக்கும் தாம் அறியாமலேயே தொற்றச்செய்கின்றனர்.

இளம்பிள்ளைவாதம் (போலியோமையெலிரிஸ்)

போலியோ-வைரசுகள் நரம்புமண்டலத்தின் கலன்களைத் தாக்குவதால் பலவேறு உடற்பகுதிகளில் பக்கவாதத்தை ஏற்படுத்துகின்றது. மூச்சுத் தசைநார்கள் பாதிக்கப்படுவதால், பாதிக்கப்படும் நபருக்கு செயற்கைச் சுவாசம் வழங்குவது

Kanton Bern Canton de Berne

தேவைப்படும். பாதிக்கப்பட்டவரின் உடற்பகுதிகள் பெரும்பாலும் பலவினமாகவோ அல்லது செயலிழந்ததாகவோ காணப்படும். 1983 தொடக்கம் கவிசில் இளம்பிள்ளைவாதம் சிறப்பான தடுப்புசி நடைமுறையால் மக்களிடையே இருந்து மறைந்துவிட்டது. இந்தப் பாதுகாப்பைத் தொடர்ந்து நடைமுறைப்படுத்த, தொடர்ந்தும் பிள்ளைகளுக்குத் தடுப்புசி ஏற்றப்படுகின்றது.

தட்டம்மை, கூலைக்கட்டு, ரூபெல்லா

இந்த மூன்று வைரஸ் நோய்கள் கடுமையான சிக்கல்களுக்கு வழிவகுக்கலாம்:

தட்டம்மை மூலையழுஷி,

கூலைக்கட்டு மூலைக்காய்ச்சல், விதைகளில் அழுஷி,

யேர்மன்	கர்ப்பக்காலத்தின் முதல் மூன்று
சின்னமுத்து	மாதங்களில் இந்த நோய் ஏற்பட்டால் பிறக்காத குழந்தை பாதிக்கப்படும்.

தட்டம்மை, கூலைக்கட்டு மற்றும் யேர்மன் சின்னமுத்து என்பன மிகவும் தொற்றுக்கூடியது, வைரசால் ஏற்படும் இந்த நோய்களுக்கு எதிராக, விசேடமான சிகிச்சைமுறைகள் இல்லையென்றாலும், அவை பெரிய பாதிப்புக்களை ஏற்படுத்தாது எனத் தவறாகக் கருதப்படுகின்றது. இதனால் கடுமையான சிக்கல்கள் ஏற்படலாம், தொடர்ந்து இருக்கக்கூடிய உடல்தீயான அல்லது உளர்தீயான பாதிப்புகள் மற்றும் மிகக் குறைவான சந்தர்ப்பங்களில் மரணத் தையும் ஏற்படுத்தலாம். இந்த நோயில் இருந்து பாதுகாத்துக் கொள்வதற்கு, தடுப்புசி ஒன்றே பயனுள்ள வழியாகும்.

ஹெப்பரெந்றில் B

இந்த வைரஸ் நோய் கல்லீரைத் தாக்குகின்றது. இதன் பொதுவான அறிகுறி மஞ்சள் காமாலை. இந்தத் தொற்றுநோய் அதிகமாக கவனத்தில் எடுக்காமல் விடப்படலாம் அல்லது வழமையான அறிகுறிகளால் மட்டுமே (வயிற்றுவலி, குமட்டல், வாந்தி, சோர்வு, போன்றவைகளால்) அறிந்துகொள்ள முடியும். கடுமையான ஹெப்பரெந்றில் B அரிதாகவே இறுப்பில் முடிகின்றது. இது தொற்றிக்கொள்ளும் பல எண்ணிக்கையான நபர்கள் எவ்வித பின்விளைவுகளும் இல்லாமல் கூகமலைகின்றனர். ஆனால் ஏற்ததாழ 5-10% மக்களுக்கு

தொற்றுநோய் தொடர்ந்து உள்ளது, அதாவது வைரஸ் உடலில் எப்பொழுதும் இருந்து கொள்ளும். இந்த நபர்கள் வாழ்நாள் முழுவதும் இந்த வைரசுகளுடன் தொடர்ந்து பேராடுவதுடன் சில வருடங்களில் அல்லது பல்லாண்டுகளுக்குப் பின்னர் கல்லீரல் சுருங்குதல் (ஈரல் அழுஷி) அல்லது கல்லீரல் புற்றுநோய்க்கு ஆளாவார்கள். ஹெப்பரெந்றில் B குறுதி மற்றும் பாலியல் தொடர்பால் தொற்றிக்கொள்ளக் கூடியது.

பக்றிரியா மூலைக்காய்ச்சல் (மெனிங்கோகொக்கென்)

ஏற்கத்தாழ 15 % மக்கள், இதனால் எவ்வித நோயும் இல்லாமல், முக்கு-தொண்டைப்பகுதியில் மெனிங்கோ கொக்கென் பக்றிரியாக்களை எடுத்துச் செல்கின்றனர். இருப்பினும் பக்றிரியாக்கள் வாய் உட்தோல் ஊடாக குருதியை அடைந்தால், கடும்நோய்கள் ஏற்படலாம். சளிதெற்றிய மூலைக்காய்ச்சல் அல்லது இரத்தம் நஞ்சடைல் இதன்போதன அபத்தான நோய்களாகும். உங்கள் பிள்ளைகள் தடுப்புசியால் மெனிங்கோ கொக்கென் நோய் குழுவான A, C, W, Y ஆல் ஏற்படும் நோய்க்கு எதிராக சிறப்பான பாதுகாப்பைப் பெறுகின்றார்கள், (அதாவது குழு B ஜே தவிர்ந்த அனைத்துக் குழுக்களுக்கு எதிராகவும்).

பூச்சிகளால் பரவும் மூலைக்கொதிப்பு (FSME)

இயற்கை வெளிகளில் தங்கியிருக்கும்போது பூச்சிகளால் வித்தியாசமான கிருமிகள் பரப்பப்படுவதுடன் இதனுடைய பல்வேறு நோய்கள் ஏற்படுகின்றன. இதில் இரு முக்கியமான வைகளாக பொரவியோசெ எனப்படும் லைம் நோய் மற்றும் ஆரம்ப கோடைகால-மெனிங்கோ என்செபாலிஸ் (FSME).

இதில் முதல் நோயை நூண்ணுயிர் எதிர்ப்பு மருந்தால் சிகிச்சையிக்கலாம் என்றாலும் FSME க்கு விசேடமான சிகிச்சை எதுவும் கிடையாது. FSME க்கான பாதுகாப்புத் தடுப்பு என்னவென்றால், பூச்சிகளிடமிருந்து பொதுவாக எம்மைப் பாதுகாப்புத் (உடம்.நீளமான உடைகள்), அதாவது FSME இல் இருந்து பாதுகாக்க விரும்பும் நபர்களுக்கு இதுவே பயன்றாம் தீவாகும்.

கர்ப்பப்பை வாசல் புற்றுநோய் மற்றும் பிறப்புறப்பு மருக்கள் ஏற்கத்தாழ நாற்பது வித்தியாச வகையான மனித பாப்பிலோமா வைரசுகள் (HPV) பாலுறவின்போது மனிதர்களிடமிருந்து மனிதர்களுக்கு தோல் தொடர்பு ஊடாக அல்லது சளிச் சவ்வுகள் தொடுதலால் பரப்பப்படுகின்றது. அதிகமான சம்பவங்களில் இத் தொற்றுநோய் எவ்வித வேதனைகளையும் கொடுக்காது. அதாவது பாதிக்கப்பட்ட நபர் தனக்கு தொற்றியுள்ளதை அறிந்திருக்க

மாட்டார் ஆகவே இதனால் HPV மற்றவர்கள் அறிந்திருக்காமல் வேறு நபர்களுக்குப் பரப்பப்படலாம்.

வித்தியாசமான HPV வகைகள் புற்றுநோய்க்கு (உடம். கர்ப்பப்பை வாசல் புற்றுநோய் / குதப்புற்றுநோய்) அல்லது பிறப்புறப்பு மருக்களுக்கு காரணமாகலாம். ஏனென்றால் கர்ப்பப்பை வாசல் புற்றுநோய், விசேடமாக அதன் முதல்படி பொதுவானதாக இருப்பினும் நோய் மிகவும் பிரச்சினையானது, ஆகவே HPV-தடுப்புசி அனைத்து இளம்பெண்களுக்கும் பொதுவான தடுப்புசியாக பரிந்துரைக்கப்படுகின்றது.

ஆண்கள் மிக அரிதாகவே HPV யின் காரணமாக புற்றுநோயினால் பாதிக்கப்படுகின்றனர். ஆனால் பெண்களைப் போன்றே ஆணுறுப்பு மருக்களால் பாதிக்கப்படுகின்றனர். ஆகவே HPV-தடுப்புசி அனைத்து இளம் ஆண்களுக்கும் வாலிப்பகளுக்கும் மேலதிக தடுப்புசியாகப் பரிந்துரைக்கப் படுகின்றது.

தடுப்புசி சிக்கல்கள்

இங்கு விபரிக்கப்பட்டுள்ள தடுப்புசிகளின் விளைவாக, கடுமையான சிக்கல்கள் ஏற்படுவது மிகவும் அரிது. அனைத்துத் தடுப்புசிகளும் மிகவும் அரிதான சந்தர்ப்பங்களிலேயே கடுமையான ஓவ்வாமை எதிர்விளைவுகளை ஏற்படுத்தலாம். தட்டம்மை, கூலைக்கட்டு, ரூபெல்லாக்கு எதிரான தடுப்புசிகள் ஒரு உயிரான தடுப்புசி, இது மிக மிக அரிதாகவே நரம்பு- அல்லது மூலைக் காய்ச்சலை ஏற்படுத்துகின்றது. அதேவேளை இவ்வாறான சிக்கல்கள் நோய் ஏற்பட்டவர்களுக்கு மிக அதிகமாக உள்ளது. (கூலைக்கட்டு நோய் ஏற்பட்டால் 1000 நபர்களில் ஒருவருக்கு மூலைக்காய்ச்சல் ஏற்படுகின்றது).

இருப்பினும் பின்வரும் மென்மையான பின்விளைவுகள் சில வேளைகளில் அல்லது அடிக்கடி (தடுப்புசியைப் பொறுத்து) ஏற்படலாம்:

- வீக்கம், நோவு, குத்திய இடத்தைச் சுற்றி சிவப்படைதல்
- தலையிடி, தலைச்சுற்று, சோர்வு
- தசை- / எலும்பு நோவு
- குமட்டல், வாந்தி
- காய்ச்சல் போன்ற அறிகுறி