

تطعيم

الأطفال بعد عامهم الأول مباشرةً



immunisation

the safest way to protect your child

من 2026

تتضمن هذه النشرة حقائق عن أول لقاح MMRV (الحصبة والنكاف والحصبة الألمانية وجذري الماء) ولقاحي PCV (المكورات الرئوية) و MenB (المكورات السحائية المجموعة B) التي يجب أن يتلقاها طفلك بعد إتمام عامه الأول مباشرةً. إذا كنت تود مناقشة هذه المعلومات، فيرجى الاتصال بطبيبك أو الزائر الصحي أو الممرضة الممارسة. وقد يكون من المفيد بالنسبة لك أيضًا زيارة الموقع: pha.site/vaccinations أو www.nidirect.gov.uk/childhood-immunisation



يمكن أن تكون الإصابة بالحصبة والنكاف والحصبة الألمانية وجذري الماء مصحوبة بمضاعفات خطيرة.

ما هي الحصبة؟

تحدث الإصابة بالحصبة بسبب فيروس شديد العدوى. جميع من يلتقطون العدوى تقريبًا يصابون بحمى شديدة وطفح جلدي ووعكة صحية بوجه عام. تشمل مضاعفات الحصبة عدوى الصدر ونوبات التشنج (الصرع) والتهاب الدماغ (عدوى في الدماغ)، إلى جانب تلف الدماغ. وقد تؤدي الحصبة إلى الوفاة في بعض الحالات شديدة الخطورة.

ما هو النكاف؟

تحدث الإصابة بالنكاف بسبب فيروس قد يؤدي إلى الحمى والصداع وألم وتورم الغدد في الوجه والعنق والفك. وقد يسبب الصمم الدائم والتهاب السحايا الفيروسي والتهاب الدماغ (التهاب وتورم الدماغ).

ينبغي لطفلك تلقي لقاحات MMRV و PCV و MenB بعد إتمام العام الأول من عمره مباشرةً (عند بلوغه 12 إلى 13 شهرًا).

ما هو لقاح MMRV؟

يقي لقاح MMRV طفلك من الحصبة والنكاف والحصبة الألمانية وجذري الماء. بالنسبة لمواليد 1 يناير 2025 أو بعده، ينبغي لطفلك تلقي جرعة واحدة من لقاح MMRV بعد إتمام عامه الأول مباشرةً وجرعة ثانية عند إتمام 18 شهرًا. منذ تعميم لقاحات MMR (الحصبة والنكاف والحصبة الألمانية) هنا في 1988، انخفض عدد الأطفال الذين يصابون بهذه الأمراض إلى أدنى مستوياته على الإطلاق.

ومن المتوقع أنه بإضافة المكون الجديد لجدري الماء ستشهد حالات الإصابة بجدري الماء انخفاضًا شديدًا. يهدف البرنامج لخفض حالات جدري الماء الحادة، والمضاعفات المصاحبة له وحالات دخول المستشفى بسببه.

ما هي الحصبة الألمانية؟

الحصبة الألمانية هي مرض يسببه فيروس. تكون الإصابة خفيفةً عادةً لدى الأطفال وقد لا تكون ملحوظة. غير أن الحصبة الألمانية أثناء الحمل شديدة الخطورة على الأجنة. ويمكن أن تسبب أضرارًا خطيرة للبصر والسمع والقلب والدماغ لديهم. تُعرف هذه الحالة بمتلازمة الحصبة الألمانية الخلقية (CRS). بفضل التطعيم، انخفضت حالات الإصابة بالحصبة والنكاف والحصبة الألمانية. ومع ذلك لم تختفِ هذه الأمراض كليًا، حيث شهدت السنوات الأخيرة تفشي الحصبة في العالم بما في ذلك المملكة المتحدة وأوروبا. إن تطعيم طفلك بلقاح MMRV يضمن له أفضل حماية.

ما هو جدري الماء؟

جدري الماء هو مرض شديد العدوى يحدث بسبب فيروس. وهو مرض شائع للغاية ويؤثر على أغلب الأطفال خلال مرحلة الطفولة، على الرغم من إمكانية التقاطه للمرة الأولى في أي عمر. ينتقل المرض من خلال التلامس المباشر بين البشر، أو بشكل غير مباشر من خلال القطرات المنقولة عبر الهواء. تعتبر حالات الإصابة بجدري الماء لدى الأطفال خفيفة نسبيًا ويوزل المرض دون الحاجة للعلاج على يد طبيب متخصص، غير أن أغلب الأطفال يصابون بوعكة صحية شديدة لعدة أيام تضطربهم للغياب عن المدرسة أو الحضانة 5 أيام أو أكثر. وربما يتعيّب أولياء الأمور عن العمل للاعتناء بهؤلاء الأطفال. يتفاقم المرض لدى بعض الأطفال وتظهر لديهم مضاعفات تشمل العدوى البكتيرية من الأقات الجلدية، وفي حالات نادرة يصابون بالتهاب الدماغ والالتهاب الرئوي (عدوى في الرئة) فضلًا عن السكتة الدماغية. وقد ينجم عن هذه المضاعفات الإقامة في المستشفى وربما تؤدي في حالات شديدة الندرة للوفاة.

هل للقاح MMRV أي أعراض جانبية؟

يتضمن لقاح MMRV 4 لقاحات منفصلة في حقنة واحدة. ويظهر مفعول كلٍ من هذه اللقاحات في وقت مختلف. بعد التطعيم بحوالي 5 إلى 11 يومًا، يصاب بعض الأطفال بالحمى، ويظهر لديهم طفح جلدي شبيه بالحصبة يزول بعد أن يبدأ مفعول جزء الحصبة في اللقاح. في حالات نادرة، قد يصاب الطفل بأعراض شبيهة بأعراض النكاف (الحمى والتهاب الغدد) عندما يبدأ مفعول جزء النكاف في لقاح MMRV بعد حوالي 3 أسابيع من الحقن. في حالات نادرة، قد يظهر طفح جلدي على هيئة بقع صغيرة شبيهة بالكدمات خلال 6 أسابيع بعد تلقي اللقاح، ويحدث هذا عادةً بسبب جزء الحصبة أو الحصبة الألمانية. وفي هذه الحالة، يجب اصطحاب الطفل إلى الطبيب.

ربما يظهر طفح جلدي خفيف شبيه بجدري الماء بعد التطعيم بالقرب من موضع الحقن، وقد يظهر في موضع آخر. وهو لا يحتاج أي علاج ويتلاشى من تلقاء نفسه. إذا أصيب طفلك بطفح جلدي، يجب اتخاذ إجراء وقائي بتجنب مخالطة الأشخاص الأكثر عرضةً لالتقاط عدوى جدري الماء، مثل المصابين بضعف الجهاز المناعي والنساء الحوامل اللاتي لم يلتقطن من قبل عدوى جدري الماء وحديثي الولادة الذين لم تلتقط أمهاتهم عدوى جدري الماء من قبل. ومع ذلك تنخفض احتمالات تمرير عدوى جدري الماء من هذا الطفح الجلدي بعد تلقي لقاح MMRV بدرجةٍ كبيرة.



حقائق عن لقاح MMRV

- يقي لقاح MMRV الأطفال من الحصبة والنكاف والحصبة الألمانية وجدري الماء.
- على مدى أكثر من 40 سنة، أُعطيت أكثر من 500 مليون جرعة من لقاح MMR في حوالي 100 دولة. يتمتع اللقاح بسجل أمان ممتاز.
- لا يوجد دليل على ارتباط لقاح MMR بالتوحد.
- قد يؤدي إعطاء اللقاحات بشكل منفصل لإلحاق الضرر بالطفل. حيث إن ذلك يجعل الطفل معرضًا لخطر التقاط الحصبة أو النكاف أو الحصبة الألمانية أو جدري الماء.
- لا توصي أي دولة بإعطاء جميع اللقاحات بشكل منفصل حيثما يوجد لقاح MMRV.
- يحتوي أحد لقاحات MMRV على جيلتين الخنزير، ومع ذلك يتوفر بديل له. ناقش الطبيب أو الممرضة أو الزائر الصحي للحصول على المعلومات.
- في العام السابق لتعميم لقاح MMR في المملكة المتحدة، التقطت 86,000 طفل عدوى الحصبة وتوفي 16 طفلاً من جراء الإصابة. نظرًا لانخفاض معدل استهلاك اللقاح، تفشى المرض مؤخرًا في المملكة المتحدة وأوروبا ولقي بعض الأطفال حتفهم.



يصاب حوالي طفل واحد من كل 1000 طفل مصاب بنوبة تشنجات بسبب ارتفاع درجة الحرارة (انظر الصفحة 14 للتعرف على كيفية علاج الحمى). وليس هناك دليل على أن هذه النوبة تسبب مشكلات على المدى البعيد. يعتبر الطفل المصاب بالحصبة أكثر عرضةً خمس مرات للإصابة بنوبة تشنجات نتيجة المرض (5 من كل 1000 حالة).

قد تسبب اللقاحات أيضًا تفاعلات تحسسية. ويحدث ذلك في حالات نادرة للغاية، بمعدل طفل واحدة من كل مليون طفل تلقى التطعيم. ربما تكون التفاعلات التحسسية (الحساسية) الشديدة أمرًا مقلقًا، ويتلقى الأشخاص المعنيون بإعطاء التطعيمات التدريب على التعامل مع ردود الفعل التحسسية، وتوفير العلاج الذي يؤدي للتعافي السريع والكامل.

في حالات نادرة، قد يصاب الأطفال بالتهاب الدماغ بعد تلقي لقاح MMRV. غير أنه إذا التقط طفل لم يتلقَّ التطعيم عدوى الحصبة، ترتفع احتمالات إصابته بالتهاب الدماغ بدرجة كبيرة.

توضح المقارنة بين الأعراض الجانبية للقاح MMRV والأعراض الجانبية للحصبة أو النكاف أو الحصبة الألمانية أو جدري الماء أن اللقاح أكثر أمانًا من الأمراض.

يمكن لأولياء الأمور ومقدمي الرعاية الإبلاغ عن الأعراض الجانبية المشتبه بها للقاحات والأدوية عن طريق برنامج البطاقة الصفراء Yellow Card Scheme.

يمكن القيام بذلك بزيارة الموقع mhra.yellowcard.gov.uk أو الاتصال بالخط الساخن للبطاقة الصفراء Yellow Card على رقم **0800 731 6789**. تستطيع أيضًا استخدام رمز QR أو تنزيل تطبيق Yellow Card.



امسح الرمز

ما هو لقاح MenB؟

يوفر هذا اللقاح الحماية ضد مرض المكورات السحائية المجموعة B، الذي يعتبر النوع الأكثر شيوعًا لمرض المكورات السحائية. ويكون الأطفال الرضع والصغار الأكثر عرضةً لمخاطر هذا المرض. تُعطى هذه الجرعة لرفع مستوى حماية طفلك ضد مرض المكورات السحائية المجموعة B.

هل سيكون للقاح MenB أي أعراض جانبية؟

ربما تظهر الأعراض التالية على بعض الأطفال الرضع:

- احمرار أو تورم أو إيلام في موضع الحقن (يزول من تلقاء نفسه خلال أيام قليلة)؛
- عصبية المزاج وعدم التغذية بشكل جيد؛
- ارتفاع درجة الحرارة. فيما يختلف عن جرعات لقاح MenB التي يتلقاها الطفل في عمر 8 أسابيع و12 أسبوعًا، لا يكون من الضروري إعطاء الطفل باراسيتامول سائل بعد تلقي هذا التطعيم للتحكم في درجة الحرارة. ولكن إذا ارتفعت درجة حرارة الطفل/أصيب الحمى، فينبغي لك علاجه على النحو المبين في الصفحة 14 من هذا الكتيب.

يقي لقاح MenB من أغلب سلالات MenB وليس جميعها، ولهذا فمن المهم معرفة العلامات والأعراض التي يجب الانتباه إليها، انظر الصفحات 15 إلى 17.

هل خضع الأطفال للمتابعة لمدة كافية بعد تلقي لقاحات MMR للتأكد أنها آمنة؟

تُعطى لقاحات MMR المركبة منذ أكثر من 40 سنة وقد استُخدمت أكثر من 500 مليون جرعة منذ ذلك الحين. كما خضع اللقاح للمراقبة الدقيقة في العديد من الدول للتأكد من سلامته ووثبت أنه لقاح فعال للغاية ويحظى بسجل أمان متميز.

لقاح MMRV هو الطريقة الأكثر أمانًا لحماية طفلك من الحصبة والنكاف والحصبة الألمانية وجذري الماء.



ما هو لقاح فيروس المكورات الرئوية (PCV)؟

يقي لقاح المكورات الرئوية طفلك من أحد أكثر أسباب التهاب السحايا شيوعًا، وكذلك من أمراض أخرى مثل عدوى الأذن الشديدة (التهاب الأذن الوسطى) والالتهاب الرئوي الناجم عن أغلب أنواع بكتيريا المكورات الرئوية. ولا يقي هذا اللقاح من أغلب أنواع عدوى المكورات الرئوية كما أنه لا يقي من التهاب السحايا التي تسببه أنواع أخرى من البكتيريا أو الفيروسات. قبل تلقي هذه الجرعة من لقاح PCV بعد إتمام الطفل عامه الأول، ينبغي أن يكون الطفل قد تلقى بالفعل جرعة واحدة من اللقاح في عمر 16 أسبوعًا.

ما هي عدوى المكورات الرئوية؟

تعتبر عدوى المكورات الرئوية أحد أكثر أسباب الإصابة بالتهاب السحايا شيوعًا غير أنها تسبب أيضًا عدوى الأذن الشديدة (التهاب الأذن الوسطى)، والالتهاب الرئوي وبعض الأمراض الخطيرة الأخرى.

هل للقاح PCV أي أعراض جانبية؟

قد يصاب واحد أو اثنين من كل 10 أطفال رُضع بتورم أو احمرار أو ألم في موضع الحقن أو حمى خفيفة (تعرف على كيفية علاج الحمى في صفحة 14) بعد التطعيم.

وفي حالات نادرة، يمكن أن يسبب اللقاح رد فعل تحسسي، مثل الطفح الجلدي أو الحكة التي تؤثر على بعض أجزاء الجسم أو كل الجسم. وفي حالات أكثر ندرة، قد يبدي الأطفال رد فعل حاد في غضون دقائق قليلة بعد التطعيم يسبب لهم صعوبة التنفس والانهيار العصبي، ويُعرف هذا بفرط الحساسية.

أظهرت دراسة أُجريت مؤخرًا أن مُعدل الإصابة بفرط الحساسية بعد تلقي التطعيم أقل من حالة واحدة لكل مليون حالة. ربما تسبب ردود الفعل التحسسية القلق، غير أن العلاج يؤدي إلى التعافي السريع والكامل.

أسئلة قد تدور بخلدك

هل هناك أي أسباب تمنع تطعيم طفلي بلقاح MenB و MMRV و PCV؟

هناك أسباب قليلة للغاية لمنع تطعيم طفلك. وينبغي لك إعلام طبيبك أو الممرضة الممارسة أو الزائر الصحي إذا كان طفلك:

- مصابًا بارتفاع شديد في درجة الحرارة أو حمى؛
- أُصيب من قبل بتشنجات أو نوبات صرع؛
- أُصيب من قبل بتفاعل سيء تجاه أي تطعيم؛
- مصابًا بحساسية شديدة تجاه أي شيء؛
- مصابًا باضطراب النزيف؛
- تناول أو يتناول حاليًا علاجًا للسرطان؛
- مصابًا بأي مرض يؤثر على جهازه المناعي (مثل سرطان الدم أو نقص المناعة البشرية أو الإيدز)؛

لا يعني تلقي جرعات عديدة كذلك إرهاق الجهاز المناعي. فمن الناحية النظرية، يستطيع الطفل الاستجابة بشكل فعال لما يقرب من 10,000 لقاح في المرة الواحدة. ولذلك يستطيع الجهاز المناعي البشري بالفعل التعامل مع عدد اللقاحات التي يتلقاها في إطار جدول التطعيم الدوري.

ماذا يحدث إذا ارتفعت درجة حرارة طفلي بعد التطعيم؟

الأعراض الجانبية للقاحات التي يتلقاها الأطفال غير معتادة، وتكون عادةً خفيفة وتزول سريعًا. ربما ترتفع درجة حرارة بعض الأطفال أو يصابون بالحمى (أكثر من 37.5 درجة مئوية). إذا كان وجه الرضيع ساخنًا عند لمسه وبدا أحمر اللون، فهو على الأرجح مصاب بالحمى. ينبغي لك قياس درجة حرارته باستخدام ميزان حرارة.

وإصابة الأطفال الرضع و الصغار بالحمى هو أمر شائع إلى حدٍ ما. ويحدث ذلك بسبب العدوى في كثير من الأحيان. أحيانًا يمكن أن تؤدي الحمى لإصابة الطفل بتشنجات. وقد يسبب ذلك أي نوع من أنواع الحمى، سواء كانت ناتجة عن عدوى أو لقاح. ولذا فمن المهم أن تكون على دراية بما يجب فعله لو أصيب طفلك بحمى. تذكر أن الإصابة بالحمى تحدث بسبب الأمراض أكثر من اللقاحات.

• يتناول أي دواء يؤثر على جهازه المناعي (على سبيل المثال، الستيرويدات بجرعات عالية أو العلاجات التي تُعطى بعد زراعة الأعضاء أو لعلاج السرطان)؛

• مصابًا بأي مرض خطير آخر.

لا يعني هذا دومًا أنه لا يمكن تطعيم طفلك، ولكنه يساعد الطبيب أو الممرضة على اتخاذ قرار بشأن أفضل تطعيمات للطفل وتقديم أي نصائح أخرى. لا يعد التاريخ العائلي للمرض على الإطلاق سببًا يمنع تطعيم الطفل.

أليس من الأفضل للأطفال تلقي اللقاحات بشكل منفصل؟

كلا، فإعطاء اللقاحات بشكل منفصل يعني عددًا أكبر من الحقن ويجعل الأطفال عرضةً لبعض هذه الأمراض لمدة أطول. وقد تكون هذه الأمراض خطيرة وربما تسبب الوفاة.

هل تلقي عدة لقاحات مختلفة خلال زيارة واحدة (اللقاحات المركبة) أمر آمن؟

نعم، يعتبر تلقي عدة لقاحات مختلفة خلال زيارة واحدة أمرًا آمنًا. فاللقاحات المركبة آمنة وفعالة كما الحال مع اللقاحات الفردية.

ومن المهم تلقي لقاحات عديدة أو لقاحات مركبة خلال زيارة واحدة لحماية الطفل من عدة أمراض في أقرب وقت ممكن. كما أن هذا يجعل من السهل استكمال الجرعات الموصى بها في الوقت المحدد.

كيفية علاج الحمى

1. حافظ على برودة طفلك من خلال التأكد مما يلي:
 - عدم ارتدائه الكثير من الملابس أو تغطيته بعدد كبير من البطاطين؛
 - عدم وجوده في غرفة حارة جدًا (لا ينبغي أن تكون باردة أيضًا، ولكن لطيفة البرودة).
2. إعطائه كمية كبيرة من المشروبات الباردة.
3. إعطائه باراسيتامول للأطفال الرضع (اطلب النوع الخالي من السكر).
اقرأ التعليمات المُدوَّنة على زجاجة الدواء بعناية واحرص على إعطاء طفلك الجرعة المناسبة لعمره. قد يلزم الأمر إعطاء الطفل جرعة ثانية بعد أربع إلى ست ساعات.

تذكر أنه لا يجب أبدًا إعطاء الأطفال دون 16 سنة أدوية محتوية على الأسبرين.

اتصل بالطبيب على الفور إذا تعرض الطفل لما يلي:

- أُصيب بدرجة حرارة مرتفعة للغاية (39 درجة مئوية أو أكثر)؛
- أُصيب بتشنجات.

في هذه الحالة، اجعله يستلقي على جانبه في مكان آمن لأن جسمه قد يرتعش أو يهتز بشدة.



التعرف على التهاب السحايا وتسمم الدم

يقي لقاحا MenB والمكورات الرئوية من التهاب السحايا (الذي تسببه بكتريا المكورات السحائية المجموعة B) وتسمم الدم. وهناك أنواع أخرى لا توجد لها لقاحات، ولذلك يجب عليك الانتباه إلى العلامات والأعراض.

يمكن أن يسبب التهاب السحايا التهاب بطانة الدماغ. وتسبب نفس الجراثيم أيضًا تسمم الدم. يمكن أن يتعرض الطفل الرضيع أو الصغير المصاب بالتهاب السحايا أو تسمم الدم لوعكة صحية شديدة في غضون ساعات. وقد يؤدي هذان المرضان إلى الوفاة إذا لم يتم علاج الطفل. الأعراض المبكرة لالتهاب السحايا خفيفة ومشابهة لتلك الخاصة بنزلات البرد والإنفلونزا، مثل ارتفاع درجة الحرارة (37.5 درجة مئوية وأكثر)، والاضطراب والقيء ورفض الطعام. ومع ذلك، يجب الانتباه إلى العلامات الواردة فيما يلي.

بالنسبة للأطفال الرضع، قد تشمل أعراض التهاب السحايا

الرئيسية ما يلي:

- البكاء بصوت أنين عالٍ؛
- العصبية عند حمل الطفل؛
- اليافوخ الناتج (موضع ليّن على الرأس)؛

أين يمكنني الحصول على المزيد من المعلومات عن التهاب السحايا؟

توفر مؤسسة أبحاث التهاب السحايا و Meningitis Now أيضًا معلومات عن التهاب السحايا.

اتصل بخط المساعدة المجاني لمؤسسة Meningitis Now على هاتف رقم 0808 80 10 388 (9 صباحًا 5 مساءً أيام الاثنين إلى الجمعة) أو تفضل بزيارة الموقع www.meningitisnow.org

اتصل بخط المساعدة المجاني لمؤسسة أبحاث التهاب السحايا على هاتف رقم 080 8800 3344 (9 صباحًا 5 مساءً أيام الاثنين إلى الجمعة) أو تفضل بزيارة الموقع www.meningitis.org يمكنك أيضًا استشارة الطبيب أو الممرضة الممارسة أو الزائر الصحي.



إذا استخدمت كوبًا زجاجيًا للضغط بقوة على الطفح الجلدي الناتج عن الإصابة بتسمم الدم، فلن يختفي الطفح الجلدي. وستتمكن من رؤيته عبر الكوب الزجاجي. إذا حدث هذا، فاحصل على المساعدة الطبية فورًا.



قد يصعب رؤية الطفح الجلدي لدى أصحاب البشرة السوداء أو البنية. افحص المواضع الأفتح لونًا، مثل راحتي الكفين أو باطني القدمين أو سقف الحلق أو البطن أو يياض العينين أو الجزء الداخلي للجفنين.

- النعاس وضعف الاستجابة - صعوبة الإيقاظ؛
- ارتخاء الجسم والكسل أو التيبس المصحوب بحركات متشنجة؛
- رفض التغذية، القيء؛
- شحوب الجلد أو البقع الجلدية أو الرُّقعة؛
- الحمى؛
- نوبات الصرع أو التشنجات؛

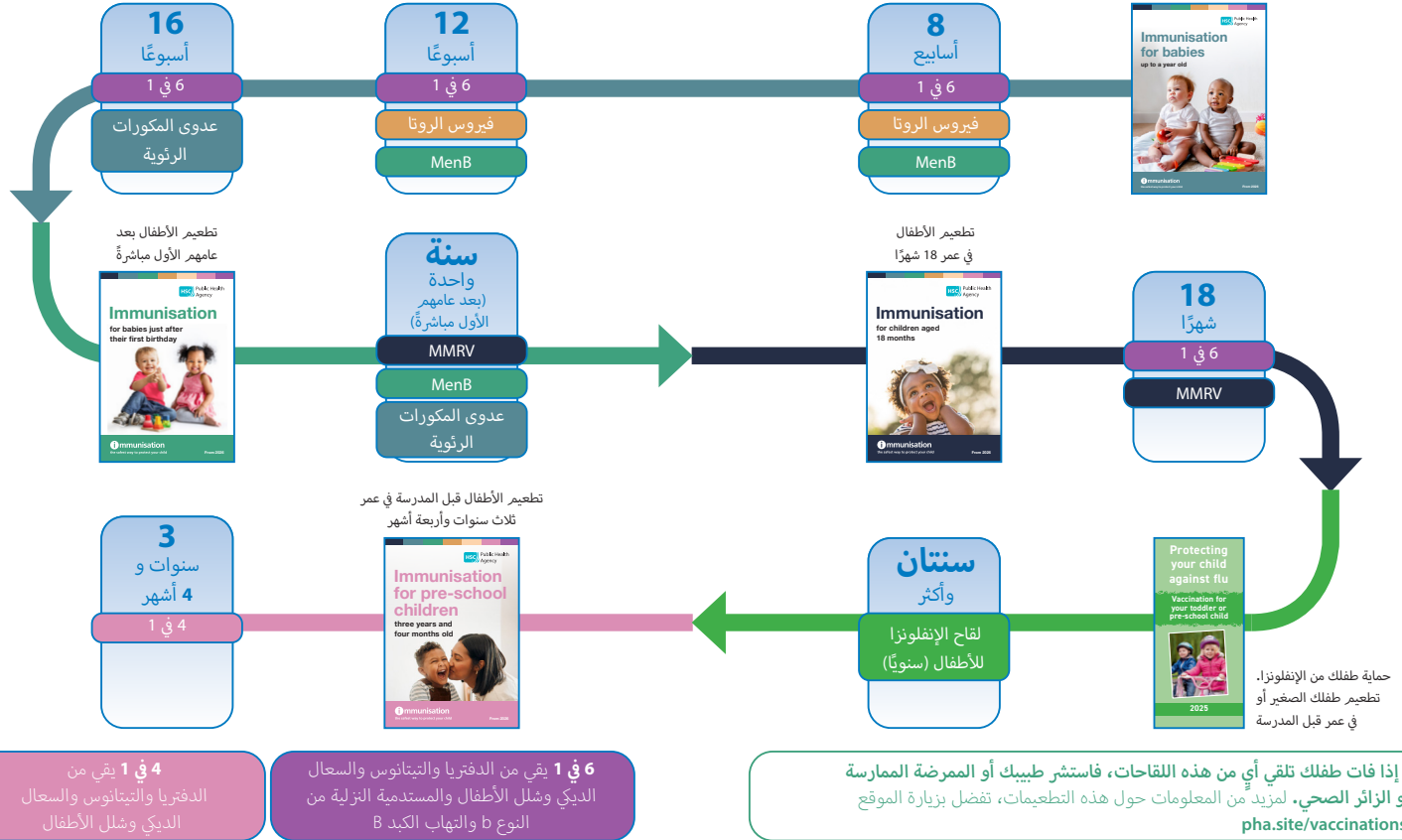
قد تشمل أعراض **تسمم الدم** الرئيسية ما يلي:

- أنماط التنفس السريع أو غير المعتاد؛
- شحوب الجلد أو البقع الجلدية أو الرُّقعة؛
- الحمى مع برودة في اليدين والقدمين؛
- الرعشة؛
- القيء، ورفض التغذية؛
- بقع حمراء أو أرجوانية لا تزول تحت الضغط (قم بإجراء اختبار الزجاج الموضح في صفحة 17)؛
- الألم أو العصبية بسبب ألم العضلات أو ألم الأطراف أو المفاصل الشديد؛
- ارتخاء الجسم؛
- النعاس الشديد.

جدول التطعيم الروتيني للأطفال



يختلف جدول التطعيمات قليلاً بالنسبة للأطفال المولودين قبل 31 ديسمبر 2024. امسح رمز QR أو تفضل بزيارة الموقع nidirect.gov.uk/childhood-immunisation للتعرف على مزيد من المعلومات.





إذا كنت ترغب في معرفة مزيد من المعلومات حول التطعيم، ففضل زيارة الموقع



[www.nidirect.gov.uk/
childhood-immunisation](http://www.nidirect.gov.uk/childhood-immunisation)

أو



pha.site/vaccinations

HSC Public Health
Agency

هذه النشرة مقتبسة من المعلومات التي طورتها وكالة الأمن
الصحي في المملكة المتحدة وتستخدم بموجب الترخيص الحكومي
المفتوح الإصدار 3.0.

Public Health Agency
12-22 Linenhall Street, Belfast BT2 8BS.
Tel: 0300 555 0114 (local rate).
www.publichealth.hscni.net

Find us on:

