

تطعيم

الأطفال في عمر 18 شهرًا



لقاح DTaP/IPV/Hib/HepB (الدفتريا والتيتانوس والسعال الديكي/شلل الأطفال/المستدمية النزلية من النوع b/ التهاب الكبد B) (6 في 1)

ينبغي أن يكون طفلك قد تلقى التطعيم بلقاح الدفتريا والتيتانوس والسعال الديكي/شلل الأطفال/المستدمية النزلية من النوع b/التهاب الكبد B (DTaP/IPV/Hib/HepB) في عمر 8 أسابيع و12 أسبوعًا و16 أسبوعًا. يوفر لقاح 6 في 1 الحماية من 6 أمراض مختلفة:

- الدفتريا
- التيتانوس
- السعال الديكي (الشاهوق)
- شلل الأطفال
- المستدمية النزلية النوع b
- التهاب الكبد B

**ينبغي لطفلك تلقي جرعته الرابعة من لقاح 6 في 1 في عمر 18 شهرًا
(إلى جانب جرعته الثانية من لقاح الحصبة والنكاف والحصبة
الألمانية وجدري الماء (MMRV)).**

سيساعد هذا على توسيع نطاق الحماية لتشمل هذه الأمراض حتى موعد جرعة اللقاح التالي والذي يجين موعده عند بلوغ الطفل عمر 3 سنوات و 4 شهور تقريبًا.

فعالية لقاح DTaP/IPV/Hib/HepB (6 في 1)

أظهرت الدراسات أن لقاح 6 في 1 فعال للغاية في حماية طفلك من هذه الأمراض الستة الخطيرة.

يحتاج الطفل لجرعات إضافية حتى تمتد الحماية لتشمل مرحلة البلوغ. يساعد لقاح 4 في 1 المُقَدَّم في عمر 3 سنوات و4 شهور على توسيع نطاق الحماية ضد التيتانوس والدفتريا وشلل الأطفال والسعال الديكي لتشمل سنوات الدراسة. ويساعد اللقاح المُقَدَّم في عمر 14 سنة على الحماية ضد الدفتريا والتيتانوس وشلل الأطفال في عمر البلوغ.

الدفتريا

الدفتريا هي مرض خطير يبدأ عادةً بالتهاب الحلق وسرعان ما يسبب مشكلات في التنفس. وقد يُلحق الضرر بالقلب والجهاز العصبي، وربما يؤدي إلى الوفاة في الحالات الشديدة. قبل بدء تعميم لقاح الدفتريا، كانت حالات الإصابة بالدفتريا تصل إلى 1,500 حالة سنويًا في أيرلندا الشمالية.

التيتانوس

التيتانوس مرض يؤثر على الجهاز العصبي وقد يؤدي إلى التشنجات العضلية ويسبب مشكلات التنفس، وقد يؤدي إلى الوفاة. ويحدث عند دخول الجراثيم التي توجد في التربة والروث إلى الجسم عن طريق الجروح أو الحروق. ولا ينتقل التيتانوس من شخص لآخر.

السعال الديكي (الشاهوق)

السعال الديكي هو مرض قد يسبب نوبات ممتدة من السعال والاختناق ما قد يؤدي إلى صعوبة التنفس. قد يستمر السعال الديكي لمدة تصل إلى 10 أسابيع. يكون الأطفال الذين تقل أعمارهم عن سنة واحدة أكثر عرضة لخطر الإصابة بالسعال الديكي. والمرض في هذا العمر شديد الخطورة وقد يسبب الوفاة. ولا يكون المرض عادةً شديد الخطورة لدى الأطفال الأكبر سناً.

ومن الجدير بالذكر أن عدد حالات الإصابة المؤكدة بالسعال الديكي في أيرلندا الشمالية قد تجاوز 3,000 حالة في 2024. تبرز هذه الزيادة الأخيرة المفاجئة أهمية التأكد من تلقي طفلك جميع التطعيمات المقررة.

شلل الأطفال

شلل الأطفال هو فيروس يهاجم الجهاز العصبي ويمكن أن يؤدي إلى شلل العضلات. وإذا امتد تأثيره إلى عضلات الصدر أو الدماغ، فقد يسبب الوفاة.

قبل البدء في تعميم لقاح شلل الأطفال، كان عدد حالات الإصابة بفيروس شلل الأطفال الذي يسبب الشلل يبلغ 1,500 حالة سنوياً في أيرلندا الشمالية.

المستدمية النزلية من النوع b

المستدمية النزلية من النوع b (Hib) هي عدوى تسببها بكتيريا المستدمية النزلية النوع b. ويمكن أن تؤدي للإصابة ببعض الأمراض الخطيرة مثل تسمم الدم والالتهاب الرئوي والتهاب السحايا.

يوفر لقاح Hib الحماية لطفلك فقط من نوع التهاب السحايا التي تسببه المستدمية النزلية من النوع b - ولا يوفر الحماية ضد الأسباب الأخرى لالتهاب السحايا.

قد تؤدي الأمراض التي تسببها المستدمية النزلية من النوع b إلى الوفاة إذا لم تُعالج سريعاً. قبل بدء تعميم لقاح المستدمية النزلية من النوع b، بلغ عدد حالات الإصابة به لدى الأطفال الصغار 800 حالة تقريباً كل سنة. ومنذ أن بدأ استخدام اللقاح، انخفض عدد الأطفال دون 5 سنوات المصابين بالمستدمية النزلية من النوع b بنسبة 99%.

التهاب الكبد B

التهاب الكبد B هي عدوى تصيب الكبد يسببها فيروس التهاب الكبد B. بالنسبة للأطفال، يمكن أن تستمر الإصابة لعدة سنوات وتؤدي أحياناً إلى مضاعفات مثل تندب الكبد (تليّف الكبد) وسرطان الكبد.

على الرغم من انخفاض عدد الأطفال المصابين بفيروس التهاب الكبد B في المملكة المتحدة، يتوفر اللقاح للأطفال الأكثر عرضة لمخاطر الفيروس منذ ثمانينيات القرن الماضي. في عام 2017، أُضيف لقاح التهاب الكبد B لبرنامج التطعيم الدوري حتى يستفيد جميع الأطفال من الحماية المتوفرة ضد هذا الفيروس.

لقاح MMRV

إذا كان طفلك يتبع جدول التطعيم الحالي (مولود في 1 يناير 2025 أو بعده)، فينبغي له تلقي جرعته الأولى من لقاح MMRV بعد عيد ميلاده الأول مباشرةً في نفس موعد تلقي لقاحي MenB وPCV. يُعطى الطفل الجرعة الثانية (والأخيرة) في عمر 18 شهرًا، مع لقاح 6 في 1.

يقي لقاح MMRV طفلك من الحصبة والنكاف والحصبة الألمانية وجذري الماء. الحُمق هو الفيروس الذي يسبب جذري الماء.

إذا كان طفلك مولودًا بين 1 يوليو 2024 و31 ديسمبر 2024،

فسيُتلقى جرعة من لقاح MMR بعد إتمام عامه الأول مباشرةً ثم يتلقى جرعة من لقاح MMRV خلال كلٍ من مواعدي تلقي التطعيمات في عمر 18 شهرًا، و3 سنوات و4 أشهر.

وهذا ليحصل على أفضل حماية ضد جذري الماء. تجدر الإشارة إلى أن تلقي 3 لقاحات محتوية على الحصبة والنكاف والحصبة الألمانية لا يثير أي قلق بشأن السلامة.

توفر 4 جرعات من لقاح 6 في 1 الحماية طويلة الأمد ضد عدوى التهاب الكبد B، وليس ضد أنواع التهاب الكبد الأخرى.

كيفية إعطاء اللقاح

يُحقن اللقاح في عضلة فخذ الطفل أو أعلى ذراعها.

بعد التطعيم بلقاح 6 في 1

قد تظهر على طفلك بعض الأعراض الجانبية التي عادةً ما تكون خفيفة، وتشمل:

- الاحمرار أو التورم أو الألم في موضع الحقن
 - الشعور بالضيق لمدة تصل إلى 48 ساعة بعد الحقن
 - الإصابة بحمى خفيفة
 - تكوّن كتلة صغيرة في موضع الحقن، وقد تستمر لعدة أسابيع ثم تزول ببطء
- إذا كنت تعتقد أن طفلك مصاب بأي نوع آخر من أنواع الحساسية تجاه لقاح 6 في 1 وساورك القلق بشأن ذلك، فناقش طبيبك أو الممرضة الممارسة أو الزائر الصحي في هذا الشأن.



الحصبة

تحدث الإصابة بالحصبة بسبب فيروس شديد العدوى. جميع من يلتقطون العدوى تقريبًا يصابون بحمى شديدة وطفح جلدي ووعكة صحية بوجه عام. يحتاج الأطفال غالبًا للراحة لمدة 5 أيام وربما التغيب عن المدرسة لمدة 10 أيام. وتزيد فترة المرض لدى البالغين على الأرجح.

أنواع لقاح MMRV

يحتوي لقاح MMRV على نُسخ مُوهَّنة من الفيروسات الحية للحصبة والنكاف والحصبة الألمانية وجذري الماء. ونظرًا لأن الفيروسات موهنة، لا يسبب متلقو اللقاح العدوى للآخرين.

لدينا في أيرلندا الشمالية نوعان من لقاح MMRV، وكلاهما فعال. يحتوي أحد اللقاحين على جيلاتين الخنزير. إذا كنت تفضل أن يحصل طفلك على اللقاح غير المحتوي على جيلاتين الخنزير، فتحدث مع الممرضة الممارسة أو الطبيب.

كيف يُعطى اللقاح؟

يُحقن اللقاح في عضلة فخذ الطفل أو أعلى ذراعه.

فعالية اللقاح

منذ بدء استخدام لقاح الحصبة والنكاف والحصبة الألمانية (MMR) في 1988، انخفضت حالات الإصابة بهذه الأمراض بدرجة كبيرة. ومن المتوقع أنه بإضافة المكون الجديد لجدري الماء ستشهد حالات الإصابة بجدري الماء انخفاضًا شديدًا. يهدف البرنامج لخفض الإصابات الحادة بجدري الماء، والمضاعفات المصاحبة له وحالات دخول المستشفى بسببه.

كان حوالي 1,200 شخص في المملكة المتحدة يدخلون المستشفى سنويًا بسبب الإصابة بالنكاف. وينتشر النكاف بنفس طريقة انتشار الحصبة كما أنه مُعدٍ مثلما الحال بالنسبة للإنفلونزا.

الحصبة الألمانية

تحدث الإصابة بالحصبة الألمانية كذلك بسبب فيروس. تكون الإصابة خفيفةً عادةً لدى الأطفال وقد لا تكون ملحوظة، وهي تسبب الطفح الجلدي لمدة وجيزة، وتورم الغدد والتهاب الحلق.

إذا التقطت النساء الحوامل عدوى الحصبة الألمانية، فقد تؤثر على الأجنة وتسبب أضرارًا خطيرًا في البصر والسمع والقلب والدماغ لديهم. تُعرف هذه الحالة بمتلازمة الحصبة الألمانية الخلقية (CRS). وعند التقاط العدوى خلال الشهور الثلاثة الأولى من الحمل، فإنها تلحق الضرر بالجنين لدى 9 من كل 10 حالات.

قبل 5 سنوات من بدء تعميم لقاح MMR، كان يولد ما يقرب من 43 طفلاً مصاباً بمتلازمة الحصبة الألمانية الخلقية كل سنة في المملكة المتحدة.

تنتشر الحصبة الألمانية بنفس طريقة انتشار الحصبة والنكاف كما أنها مُعدية مثل الإنفلونزا.

ومن غير الممكن تحديد من ستؤثر عليه الحصبة بشكل خطير. يدخل شخص من كل 5 أشخاص مصابين بالحصبة المستشفى. تشمل مضاعفات الحصبة عدوى الصدر ونوبات الصرع والتهاب الدماغ (عدوى في الدماغ)، إلى جانب تلف الدماغ. وقد تؤدي الحصبة إلى الوفاة في بعض الحالات شديدة الخطورة.

قبل بدء تعميم لقاح الحصبة في 1968، بلغ عدد المصابين بها ما يقرب من 500,000 حالة وبلغ عدد الوفيات 100 حالة خلال سنوات انتشار الوباء. وفي 1987 (العام السابق لتعميم لقاح MMR في المملكة المتحدة)، التقط 86,000 طفل عدوى الحصبة وتوفي 16 طفلاً من جراء الإصابة.

تعتبر الحصبة أحد أنواع العدوى الأسرع انتشارًا في العالم. فقد يؤدي سعال أو عطس شخص مصاب بالعدوى لنشر فيروس الحصبة في مساحة واسعة. وإذا كان طفلك يفتقد الحماية، ترتفع فرص التقاطه عدوى الحصبة بدرجة كبيرة إذا اقترب من أي شخص مصاب بها.

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 (عدوى تصيب بطانة الدماغ) والتهاب الدماغ. وفي حالات نادرة يمكن أن يسبب تورم الخصيتين لدى الذكور وتورم المبيضين لدى الإناث. تستمر الإصابة بالنكاف لمدة 7 إلى 10 أيام تقريبًا. قبل البدء في تعميم لقاح الحصبة والنكاف والحصبة الألمانية (MMR)،



جدري الماء هو مرض شديد العدوى يحدث بسبب فيروس. وهو شائع للغاية ويؤثر على أغلب الأطفال خلال مرحلة الطفولة، ومع هذا يمكن التقاطه أول مرة في أي عمر. يمكن أن يكون المرض أكثر خطورة لدى البالغين، وعلى وجه الخصوص النساء الحوامل، والمصابات بضعف الجهاز المناعي. 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 ويزول المرض دون الحاجة للعلاج على يد طبيب متخصص، غير أن أغلب الأطفال يصابون بوعكة صحية شديدة لعدة أيام تضطرهم للغياب عن المدرسة أو الروضة 5 أيام أو أكثر. وربما يتغيب أولياء الأمور عن العمل للاعتناء بهؤلاء الأطفال.

يتفاقم المرض لدى بعض الأطفال وتظهر لديهم مضاعفات تشمل العدوى البكتيرية التي تسبب الآفات (البُقَع) الجلدية، وفي حالات نادرة يصابون بالتهاب الدماغ والالتهاب الرئوي فضلاً عن السكتة الدماغية. وقد ينجم عن هذه المضاعفات الإقامة في المستشفى وربما تؤدي في حالات شديدة الندرة للوفاة.

بعد التطعيم بلقاح MMRV

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 غالبًا بسبب جزء الحصبة أو الحصبة الألمانية. وفي هذه الحالة، يجب اصطحاب طفلك إلى الطبيب.

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

يصاب حوالي طفل واحد من كل 1000 طفل مصاب بنوبة تشنجات بسبب ارتفاع درجة الحرارة (انظر الصفحة 18 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 واحد 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. ولكن إذا التقط طفل لم يتلقَّ التطعيم عدوى الحصبة، ترتفع احتمالات إصابته بالتهاب الدماغ بدرجةٍ كبيرة.

تكون الأعراض الجانبية بعد الجرعة الثانية أقل شيوعًا وأخف عمومًا.

يعتبر التطعيم الطريقة الأكثر أمانًا لحماية طفلك



الحساسية تجاه البيض

يمكن إعطاء لقاح MMRV بأمان للأطفال المصابين بحساسية شديدة (تفاعل تحسسي) تجاه البيض. ينمو لقاح MMRV على خلايا صغار الدجاج وليس بياض البيض أو صفاره، ولهذا السبب ينذر حدوث ردود الفعل التحسسية الشديدة بعد التطعيم. إذا كانت لديك أي شواغل، فناقش طبيبك أو الممرضة الممارسة أو الزائر الصحي.

شواغل بشأن إرهاب الجهاز المناعي لطفلك

إعطاء طفلك لقاح MMRV بالإضافة إلى اللقاحات الأخرى التي تُعطى في نفس العمر لن يؤدي لإرهاب جهازه المناعي.

فمنذ لحظة الولادة، يحمي الجهاز المناعي الطفل الرضيع من الجراثيم المحيطة به. وبدون هذه الحماية، لن يتمكن الطفل من مواجهة عشرات الآلاف من البكتيريا والفيروسات التي تغطي جلده وأنفه وحلقه وأمعائه. وتستمر هذه الحماية طوال حياته.

من الناحية النظرية، يستطيع الطفل الرضيع الاستجابة بشكل فعال لما يقرب من 10,000 لقاح في المرة الواحدة. ولذلك يستطيع جهازه المناعي بالفعل التعامل مع لقاح MMRV واللقاحات الأخرى المهمة التي يتلقاها في نفس الوقت.

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

مخاوف بشأن انزعاج الطفل بسبب تلقي حقنتين

ربما يبكي طفلك ويشعر بالانزعاج لعدة دقائق، ولكنه سيهدأ بعد عناقه. فبناء مناعة طفلك أمر مهم للغاية.

الأعراض الجانبية

تظهر على بعض الأطفال أعراض جانبية بعد الحقن. ومن بين هذه الأعراض:

- الاحمرار أو التورم أو الإيلام في موضع الحقن (يزول تدريجيًا من تلقاء نفسه)

- عصبية المزاج والشعور بالإعياء
- ارتفاع درجة الحرارة (الحمى)

الحمى

تحدث الحمى إذا ارتفعت درجة حرارة الشخص عن 37 درجة مئوية. وإصابة الأطفال الصغار بالحمى أمر شائع، غير أنها تكون عادةً خفيفة. إذا كان وجه طفلك ساخنًا عند لمسه وبدأ أحمر اللون، فقد يكون مصابًا بالحمى.

وينبغي لك قياس درجة حرارته باستخدام ميزان حرارة.

علاج الحمى والوقاية منها

حافظ على برودة طفلك من خلال:

- عدم ارتدائه الكثير من الملابس أو تغطيته بعدد كبير من البطاطين
- إعطائه كمية كبيرة من المشروبات الباردة.

قد يساعد إعطاء الطفل الرضيع باراسيتامول سائل على خفض درجة حرارته. احرص على قراءة واتباع التعليمات الواردة على زجاجة الدواء بعناية شديدة. قد يلزم الأمر إعطاء الطفل جرعة أخرى بعد 4 إلى 6 ساعات من الجرعة الأولى.

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

الأمراض وأنواع الحساسية الأخرى

لا يمنع الربو والإكزيما وحمى القش وعدم تحمل الطعام وأنواع الحساسية الأخرى الطفل من تلقي أي لقاح يتضمنه برنامج تطعيم الأطفال. إذا كانت لديك أي أسئلة، فتحدث إلى طبيبك أو الممرضة الممارسة أو الزائر الصحي.

الأسباب التي قد تمنع تطعيم الطفل

هناك أسباب قليلة للغاية لمنع تطعيم الأطفال. لا ينبغي إعطاء اللقاحات للأطفال الذين عانوا بشكل مؤكد من تفاعلات تحسسية لأي من الجرعات السابقة للقاح أو لأحد مكوناته. بالنسبة للقاحات المحتوية على الدفتريا والتيتانوس وشلل الأطفال، يمكن أن تشمل هذه المكونات نيوميسين أو ستربتوميسين أو polymixin B (وهي مضادات حيوية يمكن إضافتها إلى اللقاحات بكميات ضئيلة للغاية).





الأطفال المصابون بالكبت المناعي

لا ينبغي للأطفال المصابين بالكبت المناعي (ضعف الجهاز المناعي) بوجه عام تلقي أي لقاحات حية، وهذا يشمل الأطفال المصابين بحالات مرضية تؤثر على جهازهم المناعي، مثل نقص المناعة الأولية، أو من يتلقون علاج لمرض خطير مثل السرطان، أو بعد عمليات الزراعة. أمراض نقص المناعة الأولية هي أمراض نادرة للغاية وترفع احتمالات التقاط العدوى. وتحدث غالبًا بسبب جين معيب ويتم تشخيصها بعد الولادة مباشرةً.

إذا كنت تعتقد أن هذا ينطبق على طفلك، فيجب عليك إخبار الطبيب أو الممرضة الممارسة أو الزائر الصحي قبل التطعيم.

هناك أسباب أخرى تمنع إعطاء اللقاحات بالتأكيد.

جدول التطعيم الروتيني للأطفال

تطعيم الأطفال الرُّضّع حتى عمر سنة واحدة



8 أسابيع
6 في 1
فيروس الروتا
MenB

12 أسبوعًا
6 في 1
فيروس الروتا
MenB

16 أسبوعًا
6 في 1
عدوى المكورات الرئوية

تطعيم الأطفال بعد عامهم الأول مباشرة



تطعيم الأطفال في عمر 18 شهرًا
18 شهرًا
6 في 1
MMRV

سنة واحدة
(بعد عامهم الأول مباشرة)
MMRV
MenB
عدوى المكورات الرئوية

تطعيم الأطفال قبل المدرسة في عمر ثلاث سنوات وأربعة شهور



3 سنوات و 4 شهور
4 في 1



حماية طفلك من الإنفلونزا. تطعيم طفلك الصغير أو في عمر قبل المدرسة

سنتان وأكثر
لقاح الإنفلونزا للأطفال (سنويًا)

6 في 1 من الدفتريا والتيتانوس والسعال الديكي وشلل الأطفال والمستدمية النزلية من النوع b والتهاب الكبد B

4 في 1 من الدفتريا والتيتانوس والسعال الديكي وشلل الأطفال

إذا فات طفلك تلقي أي من هذه اللقاحات، فاستشر طبيبك أو الممرضة الممارسة أو الزائر الصحي. لمزيد من المعلومات حول هذه التطعيمات، تفضل بزيارة الموقع pha.site/vaccinations

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



لا تنس موعد قبل المدرسة عند بلوغ الطفل 3 سنوات و4 شهور.



إذا كنت ترغب في معرفة مزيد من المعلومات حول التطعيم، فتفضل بزيارة الموقع



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

أو



pha.site/vaccinations

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

HSC Public Health Agency

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

Find us on:

