

Imunizări pentru copii

în vârstă de până la un an



Introducere

Acest ghid este destinat părinților care au copii în vârstă de până la un an. Ghidul oferă informații despre imunizările de rutină care se oferă copiilor mici pentru a-i proteja de bolile grave ale copilăriei. De asemenea, descrie aceste boli și explică de ce anume au copiii nevoie de protecția împotriva acestora.

Programul de imunizare este reevaluat în mod constant pentru a ne asigura că oferim copiilor protecția cea mai eficientă împotriva bolilor care pot fi prevenite. Acest pliant include informații despre imunizările care se efectuează atunci când bebelușul dumneavoastră este în vârstă de 8, 12 și 16 săptămâni.

i După primele două doze de vaccin anti-MenB la vârsta de 8 și 12 săptămâni, este important să îi dați copilului paracetamol formulat pentru bebeluși („infant paracetamol”). **Înainte de a merge cu copilul la efectuarea acestor vaccinuri, asigurați-vă că aveți paracetamol pentru bebeluși („infant paracetamol”) în casă.** (Consultați paginile 14-17)

“ Cele două intervenții de sănătate publică care au avut cel mai mare impact asupra sănătății la nivel mondial sunt **apa curată și vaccinurile.** ”

Organizația Mondială a Sănătății



Ce este imunizarea?

Imunizarea este modul cel mai bun și mai sigur de a vă proteja copilul de îmbolnăvirea cauzată de diferite boli infecțioase. Odată ce am fost imunizați împotriva unei boli, organismele noastre sunt pregătite să înceapă lupta împotriva bolii dacă intrăm în contact cu ea.

Cum acționează vaccinurile?

Vaccinurile conțin o mică parte din bacteria sau virusul care cauzează boala, sau cantități infime ale substanțelor pe care le produc bacteriile. Vaccinurile acționează cauzând sistemul imunitar al corpului să producă anticorpi (substanțe care luptă împotriva infecțiilor sau bolilor). Dacă copilul dumneavoastră intră în contact cu o boală infecțioasă, anticorpii produși prin imunizare vor recunoaște boala respectivă și vor fi gata să îl protejeze.

De ce avem nevoie de imunizare?

În întreaga lume, în fiecare an, milioane de persoane mor în urma bolilor infecțioase. Multe din aceste decese pot fi prevenite prin imunizare. Cele mai multe din aceste boli au devenit foarte rare în Irlanda de Nord și este posibil să fi auzit vorbindu-se despre ele foarte puțin. Au devenit rare deoarece, mai înainte, am avut niveluri foarte ridicate de folosire a vaccinării, iar vaccinurile au fost foarte eficiente în procesul de eradicare a bolilor. Cu toate acestea, bolile încă sunt des întâlnite în alte părți ale lumii și, odată cu creșterea numărului de călătorii în străinătate, acestea pot fi aduse înapoi în Irlanda de Nord și pot afecta copiii care nu au fost vaccinați.

Este important să nu uităm cât de grave pot fi aceste boli. Copiii mici sunt cei mai vulnerabili în fața acestor infecții, de aceea trebuie protejați cât mai repede posibil. Pentru a vă proteja pe deplin bebelușul, este nevoie de un număr de vaccinuri, drept pentru care este important să se efectueze cursul complet de vaccinare. Dacă bebelușul ratează oricare din aceste vaccinuri, este posibil să recupereze ulterior majoritatea acestora, chiar dacă există o pauză de lungă durată. Este de ajuns să cereți medicului dumneavoastră sau asistentei comunitare să aranjeze efectuarea dozelor pe care le-au ratat. Copilul nu trebuie să înceapă din nou cursul de imunizare.

Este mai probabil ca anumite boli să fie grave la copiii mai mari – deci, este important să vă asigurați că se vor efectua toate dozele de vaccin.

Dacă aveți întrebări despre imunizare, discutați cu medicul dumneavoastră, cu asistentul medical de la cabinet sau cu asistentul comunitar.

De asemenea, puteți vizita pha.site/vaccinations sau www.nidirect.gov.uk/childhood-immunisation

Pentru informații destinate pacienților despre oricare din vaccinurile menționate, accesați www.medicines.org.uk și căutați vaccinul respectiv.

Vaccinurile pentru bebeluși

Vaccinul DTaP/IPV/Hib/HepB (6-în-1)

Acest vaccin protejează împotriva a 6 boli diferite: difteria (D), tetanos (T), tuse convulsivă (P; pertussis), poliomielită (vaccinul polio inactivat - IPV), Haemophilus influenzae tip b (Hib) și hepatita B (HepB).

Bebelușul dumneavoastră ar trebui să primească vaccinul 6-în-1 la vârsta de 8, 12 și 16 săptămâni.

Începând cu 2026, copilului dumneavoastră i se va efectua un alt vaccin 6-în-1 la o nouă programare la vârsta de 18 luni. Acesta este formulat pentru a fi un rapel la vaccinul Hib după vârsta de un an, pentru a substitui vaccinul Hib/MenC existent care a fost scos din uz. Mai apoi, copilul dumneavoastră va primi o altă doză împotriva difteriei, tetanosului, tusei convulsive și poliomielitei înainte de începerea școlii. Va primi o altă doză de vaccin anti-tetanos, difterie și poliomielită între vârstele de 14 și 18 ani.

Cât de eficient este vaccinul 6-în-1?

Studiile au arătat că vaccinul 6-în-1 este foarte eficient în protejarea bebelușului dumneavoastră împotriva acestor șase boli grave. Cu toate acestea, pe măsură ce copilul crește, dozele prezentate mai sus sunt necesare pentru a extinde această protecție.

Apariția căror boli poate fi împiedicată de vaccinul 6-în-1?

Difteria

Difteria este o boală gravă care poate cauza rapid apariția de probleme de respirație. Poate afecta inima și sistemul nervos și, în cazurile severe, poate fi fatală. Înainte de introducerea vaccinului împotriva difteriei, în Irlanda de Nord existau până la 1.500 de cazuri de difterie în fiecare an.

Tetanosul

Tetanosul este o boală dureroasă care afectează mușchii și poate cauza probleme de respirație. Afectează sistemul nervos și poate fi fatală. Tetanosul este cauzat atunci când germenii care se găsesc în sol și îngrășăminte naturale intră în organism prin intermediul tăieturilor sau arsurilor deschise. Boala nu poate fi transmisă de la o persoană la alta, dar este întotdeauna prezentă în sol, chiar și în această țară.



Tusea convulsivă (pertussis)

Tusea convulsivă este o boală care poate cauza lungi reprize de tuse și înecare care pot face respirația dificilă. Poate dura până la 10 săptămâni. Poate fi foarte gravă pentru copiii mici și poate fi chiar fatală pentru bebelușii sub vârsta de un an. Notificările de tuse convulsivă în Irlanda de Nord s-au înmulțit între ianuarie 2024 și mai 2024. S-au raportat mai mult de 3.000 de cazuri confirmate de tuse convulsivă în anul 2024. Această creștere recentă a numărului de cazuri accentuează cât de important este să vă asigurați că copilul dumneavoastră primește toate vaccinurile programate.

Poliomielită

Poliomielită este un virus care atacă sistemul nervos și poate paraliza mușchii. Dacă afectează mușchii pieptului sau creierul, poliomielită poate fi fatală. Înainte de introducerea vaccinului împotriva poliomielitei, în Irlanda de Nord existau până la 1.500 de cazuri de paralizie cauzată de poliomielită în fiecare an.

Hib

Hib este o infecție care cauzează un număr de boli grave, cum ar fi septicemia, pneumonia și meningita. Toate aceste boli pot fi fatale dacă nu sunt tratate de urgență. Vaccinul Hib vă protejează copilul numai împotriva unui singur tip de meningită (Hib). Nu protejează împotriva altor tipuri de meningită.

Hepatita B

Hepatita B este o infecție a ficatului care este cauzată de virusul hepatitei B. La copii, infecția poate dura mai mulți ani și uneori poate duce la complicații cum ar fi cicatrizarea ficatului (ciroză), care împiedică buna funcționare a organului, sau cancerul de ficat.

Cu toate că numărul de copii infectați cu virusul hepatitei B este scăzut în Regatul Unit, imunizarea împotriva hepatitei B s-a făcut bebelușilor cu risc ridicat de infectare de la mame infectate încă din anii 1980. În octombrie 2017, vaccinul împotriva hepatitei B a fost adăugat în cadrul programului de imunizări de rutină, astfel încât toți copiii să beneficieze de protecția împotriva acestui virus.

Vaccinul împotriva hepatitei B oferă protecție numai împotriva tipului B al virusului și efectuarea de 4 doze va aduce protecție de lungă durată copiilor care nu au factori suplimentari de risc.



Reacții adverse ale vaccinului 6-în-1

Majoritatea bebelușilor nu vor avea reacții adverse, dar toți copiii sunt diferiți. Copilul dumneavoastră poate dezvolta unele din următoarele reacții adverse, care de obicei sunt ușoare:

- stare de iritabilitate de până la 48 de ore după efectuarea injecției;
- o febră ușoară (citiți la pagina 16 despre tratarea temperaturii ridicate de după vaccinare);
- o mică umflătură la locul injecției. Aceasta poate dura pentru câteva săptămâni și va dispărea treptat.

Dacă credeți că bebelușul are orice altă reacție în urma vaccinului 6-în-1, care vă îngrijorează, discutați cu medicul dumneavoastră, cu asistentul medical de la cabinet sau cu asistentul comunitar.

Există motive pentru care copilul meu nu ar trebui să primească vaccinul 6-în-1?

Există foarte puține motive pentru care copiii nu pot fi imunizați. Nu ar trebui să se administreze vaccinurile copiilor care au avut o reacție anafilactică (alergică severă) confirmată fie la o doză anterioară a vaccinului, fie la un ingredient al vaccinului. Pentru vaccinurile conținând difterie, tetanos și poliomielită (DTP), acestea pot include neomicina, streptomycină sau polimixina B (antibiotice care pot fi adăugate vaccinurilor în cantități infime).

Reacții alergice

Foarte rar, un vaccin poate cauza o reacție alergică, cum ar fi o urticarie sau mâncărime care afectează corpul, parțial sau în întregime. Încă și mai rar, unii copii pot avea o reacție severă în curs de câteva minute de la imunizare, care cauzează dificultăți de respirație și, posibil, colapsul. Aceasta se numește șoc anafilactic. Un studiu recent a arătat că s-a raportat mai puțin de 1 caz de șoc anafilactic la un milion de imunizări efectuate. Persoanele care administrează imunizările sunt pregătite să se ocupe de reacțiile anafilactice, iar tratamentul va duce la o recuperare rapidă și completă.

Crizele convulsive

Foarte rar, bebelușii pot avea o criză convulsivă la una sau două zile după vaccinare. De obicei, aceasta este asociată unei temperaturi foarte ridicate (consultați pagina 17). Trebuie să solicitați asistență medicală de urgență dacă, după vaccinare, copilul dumneavoastră are o criză convulsivă. Dacă este închis cabinetul medicului de familie sau nu puteți contacta medicul, mergeți direct la departamentul de urgențe al celui mai apropiat spital. De obicei, bebelușii își revin rapid și complet după ce au avut o criză convulsivă.

Copiii mici pot face crize convulsive în orice moment, deci faptul că vor avea o criză după vaccinare nu este în mod neapărat legat de vaccin în sine. Medicul dumneavoastră va decide dacă poate să i se dea bebelușului mai multe doze de vaccin. Întârzierea vaccinarilor poate mări riscul ca bebelușul să aibă o criză convulsivă după vaccinare (convulsiile datorate unei temperaturi ridicate sunt mult mai puțin întâlnite la bebelușii în vârstă de până la 6 luni). Astfel, este important să vă asigurați că bebelușul este vaccinat la vârsta corectă.

Rotavirus

Acest vaccin protejează împotriva rotavirusului, o infecție des întâlnită dar potențial gravă a intestinului inferior.

Bebelușul dumneavoastră ar trebui să primească vaccinul anti-rotavirus la vârstele de 8 și 12 săptămâni.

Ce este rotavirusul?

Rotavirusul este o cauză des întâlnită a vomitatului și diareii la copiii mici. Poate fi grav deoarece copiii mici riscă să se deshidrateze. Unii bebeluși vor avea nevoie de îngrijiri medicale în spital.

Cum se răspândește rotavirusul?

Rotavirusul se răspândește foarte ușor prin contact direct cu suprafețe cum ar fi jucăriile, mâinile sau scutecele murdare. Poate fi răspândit și pe cale aeriană, prin tuse și strănuturi. Spălarea mâinilor și menținerea curată a suprafețelor poate reduce răspândirea virusului până la un punct, dar niciodată nu va putea să oprească răspândirea în mod deplin.

Cât de eficient este vaccinul anti-rotavirus?

Dovezile arată că modalitatea cea mai bună de a preveni molipsirea copiilor cu rotavirus este ca aceștia să fie vaccinați. Acesta este motivul pentru care vaccinul anti-rotavirus face parte din vaccinările de rutină din copilărie. Chiar și așa, există alte cauze pentru stările de vomă și diaree împotriva cărora vaccinul nu protejează.

Când va face vaccinul bebelușul meu?

Bebelușului i se va face vaccinul la vârsta de 8 săptămâni și din nou la 12 săptămâni, împreună cu celelalte vaccinuri. Copilul nu poate începe cursul de vaccinare dacă a trecut de vârsta de 15 săptămâni și nici nu poate primi a doua doză după vârsta de 24 de săptămâni.

De ce nu pot primi vaccinul bebelușii mai mari?

Pe măsură ce cresc, unii bebeluși – aproximativ 1 din 1.000 – vor avea o afecțiune care cauzează un blocaj în intestinul inferior. Este extrem de rară înainte de vârsta de 12 săptămâni și cele mai multe cazuri vor avea loc între vârstele de cinci luni și un an. Cu toate acestea, există o șansă foarte redusă (în jur de 2 din fiecare 100.000 de copii vaccinați) ca prima doză a vaccinului să fie și cauza apariției acestui blocaj. Pentru a reduce acest risc, prima doză a vaccinului nu va fi dată bebelușilor cu vârsta de peste 15 săptămâni.



Cum se efectuează vaccinul?

Vaccinul anti-rotavirus se administrează sub formă de lichid dintr-o pipetă pentru ca bebelușul să-l poată înghiți cu ușurință.

Ce se întâmplă dacă bebelușul scuipă vaccinul sau vomită imediat după acesta?

Vaccinul va fi administrat din nou dacă copilul vomită sau scuipă vaccinul.

Vaccinul va împiedica bebelușii să aibă stări de vomă și diaree?

Nu. Rotavirusul nu este singura cauză a stărilor de vomă și diaree la bebeluși, deci unii dintre ei pot continua să se îmbolnăvească. Cu toate acestea, vaccinul va împiedica aproximativ opt din zece copii să sufere de stări de vomă și diaree cauzate de rotavirus. Și cu cât numărul bebelușilor vaccinați este mai mare, cu atât virusului îi va fi mai dificil să se răspândească.

Reacții adverse ale vaccinului

Vaccinul a fost folosit pe scară largă în alte țări și are un bun palmares de siguranță. Ocazional, copiii care au făcut vaccinul pot fi neliniștiți, temperamentalii sau pot avea diaree ușoară.

În cazuri foarte rare (aproximativ 2 din fiecare 100.000 bebeluși vaccinați), vaccinul poate afecta intestinul inferior al copilului; acesta poate prezenta balonare abdominală, vărsături și își poate trage genunchii spre piept ca și cum ar avea dureri – uneori, este posibil să excreteze sânge. Dacă se întâmplă acest lucru, contactați imediat medicul.

i Este important să nu uitați că riscurile aduse de boală sunt mult mai grave decât rarele reacții adverse ale vaccinului.

Se va îmbolnăvi bebelușul de rotavirus de la vaccin?

Nu. Virusul din vaccin este atenuat, deci nu cauzează boala completă. Vaccinul ajută bebelușul să își dezvolte anticorpi de imunitate, astfel încât data următoare când va fi în contact cu virusul, nu se va îmbolnăvi.

Este posibil ca virusul din vaccin să fie transmis de bebeluș unor persoane apropiate prin intermediul scutecelor murdare timp de cel puțin 14 zile. Cu toate acestea, vaccinarea copilului va oferi protecția împotriva bolii provocate de rotavirus persoanelor respective, chiar și celor ale căror sisteme imunitare sunt slăbite din cauza unei afecțiuni medicale sau tratament, astfel avantajele fiind mai mari decât orice risc potențial.

Toate persoanele care intră în contact apropiat cu bebelușii recent vaccinați ar trebui să respecte regulile de bună igienă personală (cum ar fi spălarea mâinilor după schimbarea scutecelor copilului).

Boala meningococică

Bacteriile meningococice cauzează două tipuri foarte grave de infecție: **meningita** (inflamarea membranelor care acoperă creierul) și **septicemia** (otrăvirea sângelui). Există mai multe tulpini diferite ale bacteriei meningococice, cea mai des întâlnită în această țară este MenB. Bebelușului dumneavoastră i se va oferi vaccinul anti-MenB la vârstele de 8 și 12 săptămâni și, din nou, imediat după împlinirea vârstei de un an.

Avem un vaccin foarte eficient împotriva MenC de mai mulți ani, cu o bună rată a folosirii la copiii peste un an și la tinerii adulți, iar cazurile de infecție cu MenC sunt acum foarte rare, drept pentru care nu mai este necesar să oferim bebelușilor un vaccin conținând MenC. Copilul dumneavoastră va primi un vaccin anti-MenACWY atunci când ajunge în anul școlar 11 („Year 11”) ca parte a programului de vaccinare efectuat în școli.

Ce este meningita?

Meningita este inflamarea membranei care acoperă creierul. Acesta cauzează presiune asupra creierului. Meningita poate progresa foarte rapid, cauzând simptome severe și putând duce chiar la deces.

Ce este septicemia?

Septicemia (otrăvirea sângelui) este o infecție gravă, care periclitează viața și care se înrăutățește foarte repede, riscul de deces fiind mai mare în comparație cu meningita.

Pentru mai multe detalii despre simptomele care indică meningita și septicemia, consultați pagina 18.

Pot fi tratate meningita și septicemia?

Da, pot fi tratate, dar aceste boli apar foarte rapid și, chiar și cu tratament, unii copii vor rămâne cu sechele permanente și un număr mic de copii vor muri.

Pot fi prevenite?

Da, prevenim infectarea cu MenC cu foarte mare succes de mulți ani. Un vaccin care ajută la prevenirea bolii provocate de MenB a fost introdus în programul de imunizări din Irlanda de Nord în anul 2015.

Vaccinul anti-MenB

Acest vaccin protejează împotriva bolii MenB (meningita tip b), care este tipul cel mai des întâlnit de boală meningococică. În ultima perioadă, au existat până la 50 de cazuri de infecție meningococică pe an în Irlanda de Nord, majoritatea datorită virusului MenB. Bebelușii și copiii mici sunt de obicei cei mai afectați.

Bebelușul dumneavoastră ar trebui să primească vaccinul anti-MenB la vârstele de 8 și 12 săptămâni și imediat după împlinirea vârstei de un an.

Are reacții adverse vaccinul anti-MenB?

La unii bebeluși, este posibil:

- să apară roșeață, inflamație sau sensibilitate la locul unde s-a făcut injecția (acestea vor dispărea treptat de la sine după câteva zile)
- să fie un pic iritabili și nu se hrănescă cum trebuie, sau
- să aibă temperatură (febră).

i Febra este o reacție des întâlnită după vaccinul anti-MenB. Nu este ceva care ar trebui să vă îngrijoreze. Puteți contribui la prevenirea ei dându-i bebelușului paracetamol după efectuarea vaccinurilor anti-MenB la vârstele de 8 și 12 săptămâni. Consultați paginile 14–17 pentru mai multe detalii despre cum să faceți aceasta. **Înainte de a merge cu copilul la efectuarea primului vaccin anti-MenB, asigurați-vă că aveți la dispoziție paracetamol pentru bebeluși („infant paracetamol”).**

Există unii copii care nu ar trebui să primească vaccinul?

Vaccinul nu trebuie să fie făcut copiilor care au avut:

- un șoc anafilactic confirmat la o doză anterioară a vaccinului (consultați Reacții alergice, pagina 6), sau
- o reacție anafilactică confirmată la oricare din ingredientele vaccinului.

Cât de eficient este vaccinul anti-MenB?

Există multe tulpini diferite ale infecției MenB, vaccinul protejează împotriva celor mai multe (aproximativ trei sferturi din acestea), dar nu împotriva tuturor. Astfel, reduce foarte mult șansele bebelușului de a face infecția, dar în continuare există o mică șansă de molipsire, drept pentru care este important să știți la ce semne și simptome să fiți atent(ă) – consultați pagina 18.

Vaccinul anti-pneumococ (PCV)

Acest vaccin oferă protecție împotriva uneia din cele mai des întâlnite cauze ale meningitei, dar și împotriva altor afecțiuni cum ar fi infecții grave de urechi (otita media) și pneumonia cauzată de cele mai des întâlnite tipuri de bacterii pneumococice. Meningita, infecțiile de urechi și pneumonia pot fi cauzate și de alte tipuri de bacterii pneumococice mai puțin întâlnite, sau de alte bacterii și virusuri. Acest vaccin nu va proteja împotriva acestor alte infecții.

Bebelușul dumneavoastră ar trebui să facă imunizarea anti-PCV la vârsta de 16 săptămâni și imediat după împlinirea vârstei de un an.

Ce este infecția pneumococică?

Infecția pneumococică este una din cele mai des întâlnite cauze ale meningitei, dar poate cauza și infecții severe de urechi (otita media), pneumonie și alte boli.

Reacțiile adverse ale PCV (vaccin conjugat anti-pneumococ)

Din fiecare 10 copii imunizați, unul sau doi pot prezenta inflamație, roșeață sau sensibilitate la locul injecției, ori pot dezvolta o febră ușoară. Foarte rar, un vaccin poate cauza o reacție alergică (consultați pagina 6).



Întrebări frecvente

Cât de curând după vaccinare pot duce copilul la înot?

Puteți duce copilul la înot în orice moment, atât înainte, cât și după efectuarea vaccinărilor. Contrar a ceea ce crede multă lume, copilul nu are nevoie de imunizări înainte să meargă să înoate.

Există alte modalități de a-mi imuniza copilul?

Nu există nicio altă metodă dovedită și eficientă de a vă imuniza copilul. Medicina homeopatică a fost încercată ca un alt mod de a proteja împotriva tusei convulsive, dar nu este eficace. „The Council of the Faculty of Homeopathy” (organizația înregistrată pentru medicii calificați în homeopatie) sfătuiește părinții să își imunizeze copiii cu vaccinurile standard.

Nu va suprasolicita sistemul imunitar al bebelușului efectuarea de mai multe vaccinuri în același timp?

Nu. De la naștere, sistemul imunitar al copiilor îi protejează de germenii care îi înconjoară. Fără această protecție, bebelușii nu ar putea face față zecilor de mii de bacterii și virusuri care le acoperă pielea, nasul, gâtul și intestinalele. Această protecție continuă pe parcursul întregii vieți.

În teorie, un copil ar putea răspunde în mod eficient la aproximativ 10.000 de vaccinuri dintr-odată. Astfel, sistemul imunitar al bebelușului poate face față numărului de vaccinuri care se efectuează în cursul programului de imunizări de rutină și face față cu succes.

Nu se recomandă ca vaccinurile să fie efectuate separat. Programul actual este planificat să ofere bebelușului cea mai bună protecție împotriva bolilor, la vârste specifice când se pot afla într-o stare de risc. Separarea vaccinurilor poate pune bebelușul într-o stare de risc și nu există niciun beneficiu în termeni de stres sau siguranță, comparativ cu efectuarea de vaccinuri multiple în același timp.



Bebelușul meu s-a născut mai devreme. Când trebuie să primească bebelușii prematuri prima imunizare?

Copiii prematuri pot prezenta un risc mai mare de infecție. Aceștia ar trebui să fie imunizați conform programului recomandat, începând cu vârsta de 8 săptămâni de la naștere, indiferent de cât de prematuri sunt.

Mă îngrijorez că efectuarea unei injecții va neliniști bebelușul.

Copilul poate plânge și să fie neliniștit pentru câteva minute, dar de obicei se calmează dacă este ținut în brațe.

Îmi fac griji că bebelușul meu ar putea avea alergii. Poate face vaccinurile?

Da. Astmul, eczema, alergiile la polen, intoleranțele alimentare și alergiile nu împiedică vaccinarea copilului dumneavoastră în cadrul programului de imunizare din copilărie. Dacă aveți orice întrebări, discutați cu medicul dumneavoastră, cu asistentul medical de la cabinet sau cu asistentul comunitar.

Există motive pentru care nu ar trebui să fie imunizat copilul meu?

Există foarte puține motive pentru care bebelușii nu pot fi imunizați. Ar trebui să informați medicul dumneavoastră, asistentul medical de la cabinet sau asistentul comunitar în cazul în care copilul:

- are o temperatură foarte ridicată sau febră, vărsături sau diaree în ziua programării;
- a avut o reacție negativă la orice fel de imunizare;
- are o alergie severă la orice;
- are o tulburare hemoragică;
- a avut convulsii sau crize convulsive;
- a făcut sau face un tratament pentru cancer;
- are orice boală care afectează sistemul imunitar (cum ar fi leucemia, HIV sau SIDA);
- ia orice medicamente care afectează sistemul imunitar (de exemplu, doze mari de steroizi sau tratamente efectuate în urma unui transplant de organe sau cancerului);
- are orice altă boală gravă.

Aceste lucruri nu înseamnă întotdeauna că bebelușul dumneavoastră nu poate fi imunizat, dar ajută medicul sau asistentul medical să decidă care sunt cele mai bune imunizări pentru copilul dumneavoastră și dacă trebuie să vă acorde orice alte sfaturi. Antecedentele familiale de boală nu reprezintă niciodată un motiv ca un copil să nu fie imunizat.

De ce se schimbă programul de imunizare din timp în timp?

Programele de imunizare sunt reevaluate în mod constant pentru a ne asigura că oferim copiilor protecția cea mai eficientă împotriva bolilor care pot fi prevenite. Pe măsură ce noi vaccinuri devin disponibile, sau dacă studiile de specialitate arată că efectuarea vaccinurilor existente în momente diferite îmbunătățește protecția, programul va fi schimbat.



Părinții și îngrijitorii pot raporta reacțiile adverse suspectate ale vaccinurilor și medicamentelor prin intermediul sistemului Yellow Card.

Acest lucru se poate face accesând mhra.yellowcard.gov.uk sau apelând linia telefonică dedicată Yellow Card la **0800 731 6789**. De asemenea, puteți folosi codul QR sau descărca aplicația Yellow Card.

Cum pot preveni temperatura ridicată după vaccinarea anti-MenB?

Unii bebeluși pot dezvolta o temperatură ridicată sau febră (mai mult de 37,5°C) după ce au făcut vaccinurile. Acest lucru este mai des întâlnit după vaccinul MenB. Pentru a preveni acest lucru, este recomandat să li se dea trei doze de paracetamol pentru bebeluși („infant paracetamol”) după efectuarea vaccinurilor MenB la vârstele de 8 și 12 săptămâni. Administrarea de paracetamol va reduce riscul apariției febrei, iritabilității și lipsei generale de confort (inclusiv durerea de la locul vaccinării) după vaccinarea MenB. **Înainte ca bebelușul să facă primul vaccin, asigurați-vă că aveți paracetamol pentru bebeluși („infant paracetamol”) în casă.** Dacă bebelușul va avea febră după vaccinarea de la vârsta de 16 săptămâni, puteți de asemenea să îi dați paracetamol.

Unde pot găsi paracetamol pentru bebeluși?

Paracetamolul lichid este larg disponibil în farmacii și supermarketuri. Puteți cumpăra marca proprie a magazinului (este de obicei mai ieftină) sau o marcă cum ar fi Calpol®. Nu contează ce marcă alegeți să administrați dar este important să vă asigurați că luați concentrația corectă pentru copilul dumneavoastră (pentru bebeluși între 8 și 12 săptămâni aceasta este 120 mg/5 ml).

Când ar trebui să îi dau paracetamol bebelușului?

Ar trebui să dați prima doză în momentul vaccinării, sau cât de curând posibil după aceasta. Apoi, a doua doză se dă între 4 și 6 ore după prima doză, și a treia doză între 4 și 6 ore după cea de-a doua. Nu dați prima doză înainte de vizita pentru vaccinare, deoarece asistentul medical trebuie să verifice mai întâi că bebelușul nu prezintă semne de infecție deja existentă, care pot uneori fi un motiv pentru a întârzia efectuarea vaccinului.

Cât de mult ar trebui să dau?

Fiecare doză este de 2,5 ml. Sticla pe care o cumpărați ar trebui să aibă fie o seringă, fie o lingură de măsurat doza în mod corect (vedeți mai jos).

Dozajul și perioadele de administrare a soluției de paracetamol pentru bebeluși după vaccinarea de la vârstele de 8 și 12 săptămâni.

Vârsta copilului	Doza 1	Doza 2	Doza 3
8 săptămâni	O doză de 2,5 ml în momentul vaccinării, sau cât de curând posibil după aceasta	O doză de 2,5 ml între 4 și 6 ore după prima doză	O doză de 2,5 ml între 4 și 6 ore după a doua doză
12 săptămâni	O doză de 2,5 ml în momentul vaccinării, sau cât de curând posibil după aceasta	O doză de 2,5 ml între 4 și 6 ore după prima doză	O doză de 2,5 ml între 4 și 6 ore după a doua doză

Notă: Pentru bebelușii prematuri, doza trebuie calculată în funcție de greutatea copilului în jurul momentului vaccinării.

Este important ca bebelușul dumneavoastră să primească cele trei doze recomandate de paracetamol după fiecare din primele două vaccinări anti-MenB pentru a reduce șansele apariției febrei.

Dacă se întâmplă ca bebelușul să scuipe mai mult de jumătate din doza de paracetamol în cursul a câteva minute de la administrare, atunci îi puteți da aceeași cantitate de paracetamol imediat după aceasta.

Este sigur să se dea paracetamol unui copil așa de mic?

Da, paracetamolul poate fi administrat în siguranță bebelușilor de 8 săptămâni. Experții* sfătuiesc că, după vaccinările de la vârsta 8 săptămâni, paracetamolul se poate administra în condiții de siguranță pentru o perioadă de până la 48 de ore (lăsând o pauză de cel puțin patru ore între doze și fără a da mai mult de patru doze într-o singură zi).

Aceasta deoarece este mult mai probabil ca orice febră ușoară din această perioadă de după vaccinare să fi fost cauzată de vaccin, mai degrabă decât de o infecție, iar paracetamolul va face copilul să se simtă mai bine. Unele ambalaje mai vechi de paracetamol pot conține sfaturi diferite, dar ambalajele noi au fost aduse la zi cu acest sfat medical care trebuie urmat.

*Sfat medical expert din partea Comisiei comune pentru vaccinări și imunizări (JCVH) și Comisiei pentru medicamente de uz uman (CHM).

Ce să fac în caz că copilul meu încă are febră după ce a primit cele trei doze de paracetamol?

La unii bebeluși, febra poate apărea după vaccinare chiar dacă li s-a dat paracetamol. Dacă bebelușul încă are febră după primele trei doze de paracetamol dar altfel se simte bine, puteți continua să îi dați paracetamol până la 48 de ore după vaccinare. Trebuie întotdeauna să lăsați să treacă cel puțin patru ore între doze și să nu dați niciodată mai mult de patru doze într-o singură zi. De asemenea, ar trebui să evitați supraîncălzirea copilului, asigurându-vă că nu poartă prea multe hăinuțe sau nu este acoperit de prea multe pături și dându-i să bea multe lichide.

Dacă vă faceți griji referitor la bebeluș în orice moment, aveți încredere în instinctele dumneavoastră și adresați-vă unui medic.

Dacă la 48 de ore după vaccinare bebelușul încă are febră, sau dacă vă îngrijorați că nu se simte bine, ar trebui să cereți sfatul unui medic.

Cum să recunoașteți și să tratați febra

Dacă fața copilului este fierbinte la atins și copilul pare că s-a înroșit sau este foarte îmbujorat, este probabil că are febră. Ați putea să îi verificați temperatura cu un termometru (febra este o temperatură peste 37,5°C).

Febra este des întâlnită la bebeluși și copii. De multe ori aceasta provine de la infecții. Ocazional, febra poate provoca bebelușilor o criză convulsivă. Orice febră poate cauza aceasta, indiferent dacă este cauzată de o infecție sau de un vaccin. Astfel, este important să știți ce să faceți în cazul în care bebelușul are febră. Rețineți că este mult mai probabil ca stările febrile să fie cauzate de boală, decât de vaccinuri.



Cum să tratați febra

1. Evitați supraîncălzirea bebelușului asigurându-vă că:

- nu poartă prea multe hăinuțe sau nu este acoperit de prea multe pături;
- nu este prea cald în camera unde se află (nu ar trebui să fie nici frig, doar răcoros în mod plăcut - între 16–20°C).

2. Dați-i să bea multe lichide.

3. Dați-i paracetamol pentru bebeluși („infant paracetamol”; cereți versiunea fără zahăr). Atunci când copilul a făcut vaccinul anti-MenB ca parte a vaccinărilor dintre vârstele de 8 și 12 săptămâni, este recomandat să îi dați trei doze de paracetamol, chiar dacă nu dezvoltă febră, la intervale între 4 și 6 ore (consultați paginile 14–17). Dacă bebelușul va avea febră după vaccinarea de la vârsta de 16 săptămâni, puteți de asemenea să îi dați paracetamol.

Atenție! Nu dați niciodată copiilor sub 16 ani medicamente care conțin aspirină.

Chemați imediat un medic în cazul în care copilul:

- are o temperatură foarte ridicată (39°C sau mai mare);
- are o criză convulsivă.

Dacă se întâmplă să aibă o criză, așezați copilul pe o latură într-un loc sigur, deoarece corpul poate tresări sau poate avea mișcări bruște.

Cum să recunoașteți meningita și septicemia

Vaccinurile anti-MenB și anti-pneumococ (PCV) protejează împotriva unor tipuri de meningită și septicemie (otrăvirea sângelui). Există și alte tipuri pentru care nu există vaccinuri, drept pentru care este important să acordați atenție semnelor și simptomelor.

Meningita poate cauza îngroșarea membranei care acoperă creierul. Aceiași germeni pot cauza și septicemia (otrăvirea sângelui). Un bebeluș sau copil care are meningită sau septicemie poate deveni grav bolnav în numai câteva ore. Dacă nu sunt tratate, amândouă bolile pot fi fatale. Simptomele timpurii ale meningitei sunt ușoare și asemănătoare cu cele asociate răcelilor și gripei, cum ar fi o temperatură ridicată (de la 37,5°C în sus), stare de neliniște, vărsături și refuzul alimentației. Unele din semnele importante care trebuie observate sunt însă menționate în lista de mai jos.

La bebeluși, principalele simptome ale meningitei pot include:

- plâns cu un ton acut, scâncit;
- iritabilitate atunci când sunt luați în brațe;
- fontanela (zona moale de pe cap) mărită;
- sunt somnolenți și mai puțin receptivi – dificil de trezit;
- corpul moale și fără vlagă, sau țeapăn și cu mișcări bruște;
- refuză să se alimenteze, vomită;
- piele palidă, cu pete sau care pare că se albăstrește;
- convulsii sau crize convulsive;
- febră;



și principalele simptome ale **septicemiei** pot include:

- respirație rapidă sau cu ritm neobișnuit;
- piele palidă, cu pete sau care pare că se albăstrește;
- febră, cu mâinile și picioarele reci;
- tremurături;
- vomitat, refuză să se alimenteze;
- pete roșii sau purpurii care nu se estompează sub presiune (faceți testul cu paharul, explicat mai jos);
- durere și iritabilitate provenind de la dureri de mușchi, sau grave dureri de membre inferioare și superioare ori de încheieturi;
- corpul moale;
- somnolență severă.

Este important să vă amintiți că nu toate simptomele menționate vor apărea în cazul tuturor. Dacă cineva are unele din simptomele amintite, în special petele roșii sau purpurii, cereți ajutor medical de urgență. Dacă nu puteți comunica cu medicul sau aveți îngrijorări și după ce ați primit sfaturi medicale, aveți încredere în instinctele dumneavoastră și duceți copilul la departamentul de urgențe al celui mai apropiat spital.

i Dacă apăsați ferm un pahar rotund de sticlă pe o erupție septicemică, erupția nu se estompează. Veți putea vedea petele prin pereții de sticlă. Dacă se întâmplă aceasta, cereți imediat ajutorul unui medic.

Erupția poate fi mai dificil de văzut pe piele neagră sau cafenie. Verificați zonele mai palide, cum ar fi palmele sau tălpile, cerul gurii, stomacul, albul ochilor sau interiorul pleoapelor.



Imagine oferită de Meningitis Now meningitisnow.org



Imagine oferită de Meningitis Research Foundation meningitis.org

Unde pot găsi mai multe informații despre meningită?

Organizațiile Meningitis Research Foundation și Meningitis Now oferă amândouă informații despre meningită.

Telefonați la linia gratuită de asistență a organizației Meningitis Now la 0808 80 10 388 (între orele 9.00 - 17.00, de luni până vineri) sau accesați site-ul internet www.meningitisnow.org

Telefonați la linia gratuită de asistență a organizației Meningitis Research Foundation la 080 8800 3344 (între orele 9.00 - 17.00, de luni până vineri) sau accesați site-ul internet www.meningitis.org

De asemenea, puteți cere sfaturi de la medicul de familie, de la asistentul medical de la cabinet sau asistentul comunitar.



Vaccinurile care li se dau copiilor imediat după împlinirea vârstei de un an

Imunizare pentru copii imediat după împlinirea vârstei de un an



Informațiile despre următoarele vaccinuri sunt oferite în pliantul *Imunizări pentru copii imediat după împlinirea vârstei de un an*. Acest pliant vi se va trimite imediat înainte de momentul în care copilul ar trebui să facă vaccinurile, sau accesați site-ul internet pha.site/vaccinations ori nu ezitați să discutați cu asistentul comunitar.

Vaccinul MMRV

MMRV (RORV) vă protejează copilul împotriva rujelei (measles, M), oreionului (mumps, M), rubeolei (rubella, R; „pojarul german”) și varicelei (V; vărsatul de vânt).

Copilul dumneavoastră trebuie să fie imunizat cu MMRV imediat după împlinirea vârstei de un an.

Copilului i se va face o a doua doză de MMRV la vârsta de 18 luni.

Vaccinul anti-pneumococ

Acest vaccin a fost deja descris la pagina 11, copilul va avea nevoie de două doze.

Copilul dumneavoastră va primi o ultimă doză de vaccin anti-pneumococ imediat după împlinirea vârstei de un an.

Vaccinul anti-MenB

Acest vaccin a fost deja descris la pagina 10, copilul va avea nevoie de trei doze.

Copilul dumneavoastră va primi o ultimă doză de vaccin anti-MenB imediat după împlinirea vârstei de un an.

Programul vaccinărilor de rutină pentru copii

Imunizări pentru copiii în vârstă de până la un an



8 săptămâni
6-în-1
Rotavirus
MenB

12 săptămâni
6-în-1
Rotavirus
MenB

16 săptămâni
6-în-1
Pneumococ

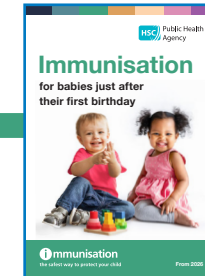
Imunizare pentru copiii în vârstă de 18 luni



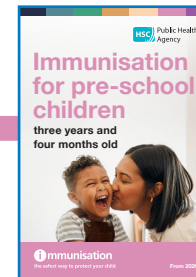
18 luni
6-în-1
MMRV

1 an
(imediat după împlinirea vârstei de un an)
MMRV
MenB
Pneumococ

Imunizare pentru copii imediat după împlinirea vârstei de un an



Imunizare pentru copiii de vârstă preșcolară trei ani și patru luni



3 ani și 4 luni
4-în-1



2+ ani
Vaccinul antigripal pentru copii (anual)

Protecția copilului dumneavoastră împotriva gripei. Vaccinări pentru copiii peste un an sau de vârstă preșcolară.



Acest program va fi ușor diferit pentru copiii născuți înainte de 31 decembrie 2024. Scanati codul QR code sau accesați nidirect.gov.uk/childhood-immunisation pentru informații suplimentare.



În cazul în care copilul dumneavoastră a ratat oricare din aceste vaccinuri, discutați cu medicul dumneavoastră, cu asistentul medical de la cabinet sau cu asistentul comunitar. Pentru informații suplimentare despre aceste vaccinări, accesați pha.site/vaccinations

6-în-1
protejează împotriva difteriei, tetanosului, tusei convulsive (pertussis), poliomielitei, Hib și hepatitei B

4-în-1
protejează împotriva difteriei, tetanosului, tusei convulsive (pertussis) și poliomielitei



Dacă doriți informații suplimentare despre imunizare, accesați



pha.site/vaccinations

sau



www.nidirect.gov.uk/childhood-immunisation



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

Find us on:



Această publicație este adaptată după informații inițial dezvoltate de Agenția de Securitate a Sănătății din Marea Britanie și sunt utilizate sub licența guvernamentală deschisă v 3.0