



UK Health
Security
Agency



एक साल की उम्र में टीकाकरण

के लिए एक मार्गदर्शिका



इसमें सितंबर 2024 से होने वाले टीकाकरण कार्यक्रम
शामिल है

immunisation

the safest way to protect your child

बाल टीकाकरण कार्यक्रम

याद रखें प्रत्येक अपॉइंटमेंट में अपने साथ टीकाकरण की लाल किताब अवश्य लाएं।



इन पुस्तिकाओं की प्रतियां आपके क्लिनिक या सर्जरी डॉक्टर के पास उपलब्ध हैं। यह भी देखें www.nhs.uk/vaccinations
इस पत्रक में सितंबर 2024 से होने वाले टीकाकरण कार्यक्रम की जानकारी दी गई है

संक्षिप्त विवरण

एक साल की आयु में मेरे बच्चे को कौन से टीकाकरण लगेंगे?

आपके बच्चे को एक साल के टीकाकरण विज़िट में 4 इंजेक्शन लगेंगे जिनमें शामिल हैं:

- उनका **MenB** बूस्टर टीकाकरण
- निम्नलिखित के विरुद्ध एक **Hib/MenC** टीकाकरण:
 - Hib (हीमोफिलस इन्फ्लुएंजा टाइप बी), और
 - मेनिंगोकोकल ग्रुप सी रोग (MenC)
- निम्नलिखित के विरुद्ध एक **PCV13** बूस्टर टीकाकरण:
 - न्यूमोकोकल रोग जो कुछ प्रकार के न्यूमोकोकल बैक्टीरिया के कारण होता है
- निम्नलिखित के विरुद्ध उनका पहला **MMR** टीकाकरण:
 - खसरा
 - कण्ठमाला रोग (मम्प्स)
 - हल्का खसरा (रुबेला)



एक साल की आयु में टीकाकरण

Hib, मेनिंगोकोकल ग्रुप बी और सी रोग, न्यूमोकोकल रोग, खसरा, कण्ठमाला और रूबेला से बचाव

Hib क्या है?

Hib एक संक्रमण है जो खासकर छोटे बच्चों में कई बड़ी बीमारियों जैसे मेनिनजाइटिस (मस्तिष्क की परत की सूजन), सेप्टीसीमिया (रक्त विषाक्तता) और निमोनिया का कारण बन सकता है।

Hib/MenC वैक्सीन को Menitorix कहा जाता है, आप रोगी सूचना पत्रक को www.medicines.org.uk/emc/product/167/pil पर देख सकते हैं।

मेनिंगोकोकल रोग क्या है?

मेनिंगोकोकल रोग एक गंभीर संक्रमण है जो बच्चों और युवाओं में मेनिनजाइटिस और सेप्टीसीमिया का कारण भी बन सकता है।

ग्रुप बी मेनिंगोकोकल बैक्टीरिया (MenB) वर्तमान में UK में मेनिंगोकोकल रोग के अधिकांश मामलों के लिए जिम्मेदार हैं, जबकि मेनिंगोकोकल ग्रुप सी (MenC) रोग अब असामान्य है क्योंकि अधिकांश छोटे बच्चों और किशोरों को नियमित रूप से MenC के खिलाफ टीका लगाया जाता है।

MenB वैक्सीन को Bexsero कहा जाता है, आप रोगी सूचना पत्रक यहां देख सकते हैं www.medicines.org.uk/emc/product/5168/pil.

कौन से टीकों का उपयोग किया जाएगा ?

आपके बच्चे को संयुक्त Hib/MenC वैक्सीन की एक डोज़ के साथ-साथ MenB वैक्सीन की एक बूस्टर डोज़ भी दी जाएगी। ये टीके जांघ या ऊपरी बांह की मांसपेशियों में दिए जाएंगे।

मेरे बच्चे को बूस्टर टीकों की आवश्यकता क्यों है ?

आपके बच्चे को पहले लगे टीकाकरणों से मिली सुरक्षा को बढ़ाने के लिए बूस्टर टीके दिए जाते हैं। शिशु के टीकाकरण से मिलने वाली सुरक्षा कुछ समय के बाद खत्म हो सकती है। बूस्टर खुराक सुरक्षा की अवधि को बाद के जीवन तक बढ़ा देती है।

क्या Hib/MenC और MenB टीकों का कोई दुष्प्रभाव होगा ?

आपके बच्चे को जहां इंजेक्शन लगा है वहां लालिमा, सूजन या पीड़ा हो सकती है। जिन बच्चों को ये टीके लगे हैं उनमें से लगभग आधे बच्चे चिड़चिड़े हो सकते हैं और कुछ बच्चों को हल्का बुखार हो जाता है। आप इस बारे में अपने जीपी (GP), प्रैक्टिस नर्स या स्वास्थ्य विजिटर से अधिक जानकारी प्राप्त कर सकते हैं।



न्यूमोकोकल रोग क्या है?

न्यूमोकोकल रोग बच्चों में बैक्टीरियल मैनिंजाइटिस के सबसे आम कारणों में से एक है, लेकिन यह सेप्टीसीमिया, निमोनिया, कान में संक्रमण (ओटिटिस मीडिया) और अन्य गंभीर बीमारियों का भी कारण बनता है। न्यूमोकोकल बैक्टीरिया 90 से अधिक विभिन्न प्रकार के होते हैं।

कौन सी वैक्सीन का उपयोग किया जाएगा?

उपयोग किया जाने वाला वैक्सीन PCV13 (न्यूमोकोकल कॉन्जुगेट वैक्सीन) की एक बूस्टर डोज़ है जो 13 विभिन्न न्यूमोकोकल प्रकारों से बचाता है जो आमतौर पर बच्चों में न्यूमोकोकल रोग का कारण बनते हैं। यह वैक्सीन जांघ या ऊपरी बांह की मांसपेशियों में उसी समय दिया जाएगा जब Hib/MenC और MenB वैक्सीन लगाए जाते हैं।

क्या PCV वैक्सीन का कोई दुष्प्रभाव होगा?

वैक्सीन लगाए गए 10 शिशुओं में से 1 या 2 को इंजेक्शन स्थल पर सूजन, लालिमा या पीड़ा हो सकती है या हल्का बुखार हो सकता है। PCV वैक्सीन को Prevenar 13 कहा जाता है, आप रोगी सूचना पत्रक को यहां देख सकते हैं

www.medicines.org.uk/emc/product/453/pil.

खसरा क्या है?

खसरा एक बहुत ही संक्रामक वायरस के कारण होता है। इसकी चपेट में आने वाले लगभग हर व्यक्ति को तेज़ बुखार, दाने होंगे और आमतौर पर अस्वस्थता होगी। खसरे की जटिलताओं में छाती में संक्रमण, दौरे (मिर्गी), एन्सेफलाइटिस (मस्तिष्क का संक्रमण), और मस्तिष्क क्षति शामिल हैं। बहुत गंभीर मामलों में, खसरा जान ले सकता है।

कण्ठमाला क्या है?

कण्ठमाला एक वायरस के कारण होता है जिससे बुखार, सिरदर्द और चेहरे, गर्दन और जबड़े में दर्दनाक, सूजन वाली ग्रंथियां हो सकती हैं। इसके परिणामस्वरूप स्थायी बहरापन, वायरल मैनिंजाइटिस और एन्सेफलाइटिस (मस्तिष्क की सूजन और जलन) हो सकता है।

रूबेला क्या है?

रूबेला (जर्मन खसरा) एक वायरस से होने वाली बीमारी है। बच्चों में यह आमतौर पर हल्का होता है और किसी का ध्यान नहीं जाता, लेकिन गर्भावस्था में रूबेला अजन्मे शिशुओं के लिए बहुत गंभीर है। यह उनकी दृष्टि, श्रवण, हृदय और मस्तिष्क को गंभीर रूप से नुकसान पहुंचा सकता है। इस स्थिति को जन्मजात रूबेला सिंड्रोम (CRS) कहा जाता है।

MMR वैक्सीन क्या है?

इसमें जीवित खसरा, कण्ठमाला और रूबेला वायरस के कमजोर संस्करण शामिल हैं। क्योंकि वायरस कमजोर हो गए हैं, जिन लोगों ने टीका लगवा लिया है वे अन्य लोगों को संक्रमित नहीं कर सकते हैं। UK में हमारे पास 2 MMR टीके उपलब्ध हैं। दोनों बहुत अच्छा काम करते हैं; एक में पोर्सिन जिलेटिन होता है और दूसरे में नहीं। यदि आप चाहते हैं कि आपके बच्चे को पोर्सिन जिलेटिन मुक्त टीका मिले, तो अपनी प्रैक्टिस नर्स या जीपी (GP) से इस बारे में चर्चा करें।

वैक्सीन कैसे और कब दिया जाता है?

वैक्सीन को जांघ या ऊपरी बांह की मांसपेशियों में इंजेक्शन द्वारा दिया जाता है। यह एक साल की उम्र में तब दिया जाता है जब बच्चे को अपनी मां से मिली प्रतिरक्षा खत्म हो जाती है। आपके बच्चे को लगभग 3 साल और 4 महीने की उम्र में स्कूल शुरू करने से पहले वैक्सीन की दूसरी डोज़ दोबारा दी जानी चाहिए।



MMR वैक्सीन कितनी प्रभावी है?

MMR वैक्सीन 1988 में पेश किए जाने के बाद से UK में छोटे बच्चों में इन 3 बीमारियों को लगभग खत्म करने के लिए जिम्मेदार है।

क्या MMR वैक्सीन का कोई दुष्प्रभाव होगा?

वैक्सीन में 3 अलग-अलग वायरस अलग-अलग समय पर कार्य करते हैं और पहली खुराक के बाद निम्नलिखित दुष्प्रभाव पैदा कर सकते हैं:

- टीकाकरण के 6 से 10 दिन बाद, जैसे ही टीके का खसरा वाला हिस्सा काम करना शुरू करता है, 10 में से एक बच्चे को बुखार हो सकता है और कुछ को हल्के खसरे जैसे दाने हो सकते हैं और उनका खाना बंद हो सकता है।
- प्रत्येक 1,000 प्रतिरक्षित बच्चों में से एक को बुखार के कारण दौरा पड़ सकता है। इसे 'ज्वर आक्षेप' कहा जाता है। हालाँकि, जिन बच्चों को टीका नहीं लगा है और उन्हें खसरा हो जाता है, उनमें दौरे पड़ने की संभावना 3 गुना अधिक होती है
- MMR टीकाकरण के लगभग 3 सप्ताह बाद, जैसे ही टीके का कण्ठमाला भाग काम करना शुरू करता है, कुछ बच्चों में कण्ठमाला जैसे लक्षण (बुखार और सूजी हुई ग्रंथियाँ) कभी कभार दिखाई दे सकते हैं।

MMR आपके बच्चे को

खसरा, कण्ठमाला और रूबेला से बचाने का सबसे सुरक्षित तरीका है।

- बहुत कम ही मामलों में, टीकाकरण के 6 सप्ताह बाद बच्चों को छोटे-छोटे खरोंच जैसे दाने हो सकते हैं। यह आमतौर पर खसरे या रुबेला के टीके के कुछ हिस्सों के कारण होता है। यदि आपको इस तरह के धब्बे दिखाई दें, तो अपने बच्चे को जांच के लिए डॉक्टर के पास ले जाएं। आपका डॉक्टर आपको बताएगा कि दाने से कैसे निपटें और भविष्य में अपने बच्चे की सुरक्षा कैसे करें
- MMR वैक्सीन के बाद दस लाख में से एक से भी कम बच्चों में एन्सेफलाइटिस (मस्तिष्क की सूजन और जलन) विकसित हो सकती है। हालाँकि, यदि किसी बच्चे को खसरा हो जाता है, तो एन्सेफलाइटिस विकसित होने की संभावना 200 में से एक से 5,000 में से एक के बीच होती है।

यदि मेरे बच्चे को अंडे से एलर्जी है तो क्या होगा ?

MMR वैक्सीन उन बच्चों को सुरक्षित रूप से दिया जा सकता है जिन्हें अंडे से गंभीर एलर्जी (एनाफिलेक्टिक प्रतिक्रिया) हुई है। यदि आपको कोई चिंता है, तो अपने स्वास्थ्य विजिटर, प्रैक्टिस नर्स या डॉक्टर से बात करें।

क्या MMR वैक्सीन में जिलेटिन होता है ?

UK में, हमारे पास 2 MMR टीके हैं जो बहुत अच्छी तरह से काम करते हैं। उनमें से एक में पोर्सिन जिलेटिन होता है और दूसरे में नहीं। यदि आप ऐसा टीका लेना पसंद करेंगे जिसमें पोर्सिन जिलेटिन न हो, तो अपनी प्रैक्टिस नर्स या जीपी (GP) से बात करें। आप MMR वैक्सीन रोगी सूचना पत्रक यहां देख सकते हैं:

Priorix:

www.medicines.org.uk/emc/product/1159/pil

MMRVAXPRO:

www.medicines.org.uk/emc/product/6307/pil

मेनिनजाइटिस और सेप्टीसीमिया से सावधान रहें

मेनिनजाइटिस और सेप्टीसीमिया दोनों ही बहुत गंभीर हैं। यह महत्वपूर्ण है कि आप संकेतों और लक्षणों को पहचानें और जानें कि यदि आप उन्हें देखते हैं तो क्या करें।

मेनिनजाइटिस और सेप्टीसीमिया के शुरुआती लक्षण सर्दी या फ्लू (बुखार, उल्टी, चिड़चिड़ापन और बेचैनी) के समान हो सकते हैं।

हालाँकि, मेनिनजाइटिस या सेप्टीसीमिया से पीड़ित व्यक्ति कुछ ही घंटों में गंभीर रूप से बीमार हो सकते हैं, इसलिए इन स्थितियों के संकेतों और लक्षणों को जानना महत्वपूर्ण है।



मेनिनजाइटिस क्या है?

मेनिनजाइटिस मस्तिष्क की परत का एक संक्रमण है। मेनिनजाइटिस कई प्रकार के बैक्टीरिया या वायरस के कारण हो सकता है।

मेनिंगोकोकल बैक्टीरिया के संक्रमण से मेनिनजाइटिस, सेप्टीसीमिया (रक्त विषाक्तता), पेरिकार्डिटिस (हृदय वाली थैली की परत की सूजन) और गठिया (जोड़ों की सूजन) हो सकता है।

शिशुओं में, मेनिनजाइटिस के मुख्य लक्षणों में शामिल हो सकते हैं:

- ऊँची आवाज़ में कराहती हुई चीख
- उठाए जाने पर चिड़चिड़ा होना
- एक उभरा हुआ फॉन्टानेल
- उनींदापन और कम प्रतिक्रिया - जागना मुश्किल होना
- बेताब और उदास
- झटकेदार हरकतों के साथ अकड़न (एंठन/दौरे)
- दूध न पीना, उल्टी होना
- त्वचा जो पीली, धब्बेदार या नीली हो रही है
- बुखार

सेप्टीसीमिया क्या है?

रक्त प्रवाह संक्रमित होने पर सेप्टीसीमिया एक बहुत ही गंभीर स्थिति है। ठंडे हाथ और पैर, पीली त्वचा, उल्टी और बहुत अधिक नींद आना या जागना मुश्किल होने के लक्षण जल्दी सामने आ सकते हैं। यदि आपको सेप्टीसीमिया का संदेह है, तो तुरंत सहायता प्राप्त करें।

शिशुओं में, सेप्टीसीमिया के मुख्य लक्षणों में शामिल हो सकते हैं:

- सांस लेने का तेज़ या असामान्य पैटर्न
- त्वचा जो पीली, धब्बेदार या नीली हो रही है
- ठंडे हाथ-पैर के साथ बुखार
- कांपना
- उल्टी होना और खाना खाने से इंकार करना
- लाल या बैंगनी धब्बे जो दबाव में नहीं मिटते (अगले पृष्ठ पर बताया गया ग्लास परीक्षण करें)*
- मांसपेशियों में दर्द या गंभीर अंग या जोड़ों के दर्द से दर्द या चिड़चिड़ापन
- बेचैनी
- गंभीर तंद्रा

यह याद रखना महत्वपूर्ण है कि हर किसी में सूचीबद्ध सभी लक्षण विकसित नहीं होंगे, और लक्षणों की यह सूची संपूर्ण नहीं है। यदि किसी व्यक्ति में कुछ लक्षण, विशेष रूप से लाल या बैंगनी धब्बे विकसित होते हैं, तो तत्काल चिकित्सा सहायता प्राप्त करें। यदि आप अपने डॉक्टर से संपर्क नहीं कर पा रहे हैं, या सलाह मिलने के बाद भी चिंतित हैं, तो अपनी अंतरात्मा पर भरोसा करें और अपने बच्चे को अपने नजदीकी अस्पताल के आपातकालीन विभाग में ले जाएं।

*गहरे त्वचा पर, आँखों के अंदर या मुँह के अंदर के ऊपरी हिस्से पर जांच करें जहां दाग अधिक दिख सकते हैं।

'ग्लास परीक्षण'

साफ पीने के गिलास के किनारे को दाने के ऊपर मजबूती से दबाएं ताकि आप देख सकें कि दबाव पड़ने पर दाने हल्के हो जाते हैं या रंग खो देते हैं। यदि इसका रंग नहीं बदलता है, तो तुरंत अपने डॉक्टर से संपर्क करें।



ज्यादा जानकारी कहाँ मिलेगी?

ये दान संस्थाएँ जानकारी, सलाह और सहायता प्रदान करती हैं:

Meningitis Research Foundation

निःशुल्क हेल्पलाइन 080 8800 3344

(कार्यदिवसों में सुबह 9 बजे से रात 10 बजे तक,

सप्ताहांत और छुट्टियों में सुबह 10 बजे से रात 8 बजे तक)

www.meningitis.org

Meningitis Now

24 घंटे की हेल्पलाइन 0808 8010 388

www.meningitisnow.org

आप सलाह के लिए अपने डॉक्टर, प्रैक्टिस नर्स या स्वास्थ्य विजिटर से भी पूछ सकते हैं, या 111 पर NHS को कॉल कर सकते हैं।

माता-पिता और देखभालकर्ता Yellow Card Scheme के माध्यम से टीकों और दवाओं के संदिग्ध दुष्प्रभावों की रिपोर्ट कर सकते हैं।



यह yellowcard.mhra.gov.uk पर जाकर या 0800 731 6789 पर Yellow Card हॉटलाइन पर कॉल करके ऑनलाइन किया जा सकता है। आप QR कोड का उपयोग या Yellow Card ऐप डाउनलोड करके भी कर सकते हैं।

सितंबर 2024 से नियमित बाल टीकाकरण कार्यक्रम

नियत देय आयु	बीमारियों से बचाव	आवश्यक टीके
आठ सप्ताह	डिप्थीरिया, टेटनस, पर्टुसिस (काली खांसी), पोलियो, हीमोफिलस इन्फ्लुएंजा टाइप बी (Hib) और हेपेटाइटिस बी	DTaP/IPV/Hib/HepB
	मेनिंगोकोकल ग्रुप बी (MenB)	MenB
	रोटावायरस गैस्ट्रोएंटेराइटिस	Rotavirus ²
बारह सप्ताह	डिप्थीरिया, टेटनस, पर्टुसिस, पोलियो, Hib और हेपेटाइटिस बी	DTaP/IPV/Hib/HepB
	न्यूमोकोकल (13 सीरोटाइप)	न्यूमोकोकल कंजुगेट वैक्सीन (PCV)
	रोटावायरस	Rotavirus ²
सोलह सप्ताह	डिप्थीरिया, टेटनस, पर्टुसिस, पोलियो, Hib और हेपेटाइटिस बी	DTaP/IPV/Hib/HepB
	MenB	MenB
एक वर्ष (बच्चे के पहले जन्मदिन पर या उसके बाद)	Hib और MenC	Hib/MenC
	न्यूमोकोकल	PCV बूस्टर
	खसरा, कण्ठमाला और रूबेला (जर्मन खसरा)	MMR
	MenB	MenB बूस्टर
योग्य बाल चिकित्सा आयु समूह ⁴	इन्फ्लुएंजा (प्रत्येक वर्ष सितंबर से)	जीवित क्षीण इन्फ्लुएंजा टीका LAIV ^{3,6}
तीन साल चार महीने का या उसके तुरंत बाद का	डिप्थीरिया, टेटनस, पर्टुसिस और पोलियो	dTaP/IPV
	खसरा, कण्ठमाला और जर्मन खसरा	MMR (दिए गए पहली खुराक की जाँच करें)
बारह से तेरह वर्ष के लड़के-लड़कियाँ	ह्यूमन पैपिलोमा वायरस (HPV) प्रकारों के कारण होने वाले कैंसर और जननांग मस्से	HPV ⁵
चौदह वर्ष की आयु (स्कूल वर्ष 9)	टेटनस, डिप्थीरिया और पोलियो	Td/IPV (MMR स्थिति जाँचें)
	मेनिंगोकोकल ग्रुप A, C, W और Y	MenACWY

[1] बांह के ऊपरी हिस्से में डेल्टॉइड मांसपेशी या जांघ के बाहरी हिस्से में इंट्रामस्क्युलर इंजेक्शन। [2] Rotavirus वैक्सीन SCID स्क्रीनिंग परिणाम की जांच के बाद ही दी जानी चाहिए। [3] इसमें पोर्सिन जिलेटिन होता है। [4] वार्षिक फ़्लू पत्र यहां देखें: www.gov.uk/government/collections/annual-flu-programme। [5] कमजोर प्रतिरक्षा वाले युवाओं के टीकाकरण के विवरण के लिए Green Book HPV अध्याय 18ए देखें, जिन्हें 3 डोज़ की आवश्यकता होगी। [6] यदि LAIV (लाइव अटेन्यूएटेड इन्फ्लुएंजा वैक्सीन) निषिद्ध है या अन्यथा अनुपयुक्त है तो निष्क्रिय फ़्लू वैक्सीन का उपयोग करें (विवरण के लिए Green Book अध्याय 19 देखें)। [7] 50 वर्ष की आयु से गंभीर रूप से कमजोर प्रतिरक्षा वाले व्यक्तियों सहित पाठ आयु समूहों के विवरण के लिए Green Book शिंगल्स अध्याय 28ए देखें।

अंतर्निहित चिकित्सीय स्थितियों वाले व्यक्तियों के लिए अतिरिक्त टीके

चिकित्सा स्थिति	बीमारियों से बचाव	आवश्यक टीके ¹
एस्प्लेनिया या स्प्लेनिक डिसफंक्शन (सिकल सेल और सीलिएक रोग सहित)	मेनिंगोकोकल समूह A, B, C, W और Y न्यूमोकोकल इंफ्लुएंजा	MenACWY MenB PCV13 (10 वर्ष की आयु तक) ² PPV23 (2 वर्ष की आयु से) वार्षिक फ्लू का टीका
कर्णावर्त तंत्रिका का प्रत्यारोपण	न्यूमोकोकल	PCV13 (10 वर्ष की आयु तक) ² PPV23 (2 वर्ष की आयु से)
पुरानी श्वसन और हृदय की स्थितियाँ (जैसे गंभीर अस्थमा, दीर्घकालिक फेफड़े के रोग, और हृदय विफलता)	न्यूमोकोकल इंफ्लुएंजा	PCV13 (10 वर्ष की आयु तक) ² PPV23 (2 वर्ष की आयु से) वार्षिक फ्लू का टीका
क्रोनिक न्यूरोलॉजिकल स्थितियाँ (जैसे पार्किंसंस या मोटर न्यूरोन रोग, या सीखने की अक्षमता)	न्यूमोकोकल इंफ्लुएंजा	PCV13 (10 वर्ष की आयु तक) ² PPV23 (2 वर्ष की आयु से) वार्षिक फ्लू का टीका
मधुमेह	न्यूमोकोकल इंफ्लुएंजा	PCV13 (10 वर्ष की आयु तक) ² PPV23 (2 वर्ष की आयु से) वार्षिक फ्लू का टीका
क्रोनिक किडनी रोग (CKD) (हेमोडायलिसिस सहित)	न्यूमोकोकल (चरण 4 और 5 CKD) इन्फ्लुएंजा (चरण 3, 4 और 5 CKD) हेपेटाइटिस बी (चरण 4 और 5 CKD)	PCV13 (10 वर्ष की आयु तक) ² PPV23 (2 वर्ष की आयु से) वार्षिक फ्लू का टीका हेपेटाइटिस बी
दीर्घकालिक यकृत की स्थिति	न्यूमोकोकल इंफ्लुएंजा हेपेटाइटिस ए हेपेटाइटिस बी	PCV13 (10 वर्ष की आयु तक) ² PPV23 (2 वर्ष की आयु से) वार्षिक फ्लू का टीका हेपेटाइटिस ए हेपेटाइटिस बी
हीमोफीलिया	हेपेटाइटिस ए हेपेटाइटिस बी	हेपेटाइटिस ए हेपेटाइटिस बी
बीमारी या इलाज के कारण प्रतिरक्षादमन ⁴	न्यूमोकोकल दाद का टीका इंफ्लुएंजा	PCV13 (10 वर्ष की आयु तक) ^{2,3} PPV23 (2 वर्ष की आयु से) Shingrix - 50 वर्ष से अधिक आयु ⁵ वार्षिक फ्लू का टीका
पूरक विकार (पूरक अवरोधक चिकित्सा प्राप्त करने वालों सहित)	मेनिंगोकोकल समूह A, B, C, W और Y न्यूमोकोकल इंफ्लुएंजा	MenACWY MenB PCV13 (10 वर्ष की आयु तक) ² PPV23 (2 वर्ष की आयु से) वार्षिक फ्लू का टीका

[1] विशेष समय सारणी के लिए Green Book का प्रासंगिक अध्याय देखें: www.gov.uk/government/collections/immunisation-against-infectious-disease-the-green-book. [2] यदि 2 वर्ष से 10 वर्ष से कम आयु के हैं और न्यूमोकोकल संक्रमण के खिलाफ प्रतिरक्षित नहीं हैं या आंशिक रूप से प्रतिरक्षित हैं, तो एक PCV13 डोज दें। [3] किसी भी आयु में गंभीर रूप से प्रतिरक्षाशून्य व्यक्तियों के लिए। [4] घर के सदस्यों और इन स्थितियों वाले लोगों की देखभाल करने वालों लोगों के लिए वार्षिक इन्फ्लुएंजा टीकाकरण करवाने पर विचार करें। [5] Green Book शिंगल्स अध्याय 28ए देखें www.gov.uk/government/publications/shingles-herpes-zoster-the-green-book-chapter-28a.

चयनात्मक बचपन टीकाकरण कार्यक्रम

लक्ष्य समूह	आयु और कार्यक्रम	बीमारी	आवश्यक टीके
हेपेटाइटिस बी संक्रमित माताओं से जन्मे बच्चे	जन्म के समय, चार सप्ताह और 12 महीने में ^{1,2}	हेपेटाइटिस बी	हेपेटाइटिस बी (Engerix B/ HBvaxPRO)
देश के उन क्षेत्रों के शिशुओं को जहाँ टीबी रोग $\geq 40/100,000$ है	लगभग 28 दिन ⁴	तपेदिक (TB)	BCG
जिन शिशुओं के माता-पिता या दादा-दादी हैं जिनका जन्म उच्च घटना वाले देशों में हुआ है ³	लगभग 28 दिन ⁴	तपेदिक (TB)	BCG
नैदानिक जोखिम समूह में बच्चे	6 महीने से 17 साल की उम्र तक	इंफ्लुएंजा	LAIV या निष्क्रिय फ्लू का टीका यदि LAIV प्रतिबंधित है या 2 वर्ष से कम आयु का है
गर्भवती महिला	फ्लू के मौसम के दौरान गर्भावस्था के किसी भी चरण में	इंफ्लुएंजा	निष्क्रिय फ्लू का टीका
	16 सप्ताह के गर्भ से ⁵	काली खांसी	dTaP/IPV
	28 सप्ताह के गर्भ से	RSV	RSV वैक्सीन

[1] संक्रमण को दूर करने के लिए 12 महीने पर HBsAg के लिए रक्त लें। [2] इसके अलावा hexavalent वैक्सीन (Infanrix hexa या Vaxelis) 8, 12 और 16 सप्ताह पर दिया जाता है। [3] जहाँ टीबी रोग वार्षिक $\geq 40/100,000$ है – देखें www.gov.uk/government/publications/tuberculosis-tb-by-country-rates-per-100000-people। [4] BCG देने से पहले SCID स्क्रीनिंग परिणाम की जांच करें। [5] आम तौर पर 32 सप्ताह के गर्भ से पहले लेकिन 32 सप्ताह के गर्भ के बाद भी दिया जा सकता है।



Produced by
UK Health Security Agency

© Crown copyright 2024

2024QG1HI Hindi 1p 500K AUG 2024

UK Health Security Agency gateway number: 2024505

यह संस्करण पहली बार दिसंबर 2019 में प्रकाशित किया गया था।

यदि आपको इस पत्रक की अधिक प्रतियों की आवश्यकता है, तो कृपया

www.healthpublications.gov.uk पर जाएं और

Health Publications ऑर्डरलाइन से संपर्क करें। Ph1: 0300 123 1002.

Minicom: 0300 123 1003 (सोमवार से शुक्रवार सुबह 8 बजे से शाम 6 बजे तक)।

कृपया उत्पाद कोड का उपयोग करें: 2024QG1HI Hindi

www.nhs.uk/vaccinations