

په يوه کلنۍ کې واکسينو په هکله

لارښود



د 2024 کال د سپټمبر میاشتې څخه وروسته د واکسينو
د مهالوېش په هکله معلومات وړاندې کوي

immunisation

the safest way to protect your child

د ماشومانو د واکسينو د تطبيق پروگرام

، منیسے ام ، بچے تنم ہ ت لکھ لپنہ ، بچہ **نہام** ، لی ہ
 .نہام ہس ن لہ ما ب ل تے ہس ر قیبلہ



کولی شی د دې کتاب کاپیانی له خپل کلینیک یا د جراح
ډاکټر له معاینه‌خانی څخه ترلاسه کړئ. دا وېب‌سایت هم درسره
وگورئ www.nhs.uk/vaccinations

دا لارښود د 2024 کال د سپټمبر میاشتې وروسته د واکسینو مهالویش واضح کوی

لنډيز

په يوه کلنۍ کې به زما ماشوم کوم واکسينونه ترلاسه کوي؟
ستاسو ماشوم به په يوه کلنۍ کې 4 ډوله پېچکاري واکسين ترلاسه کړي:

■ **MenB** تقويتي واکسين

■ **Hib/MenC** واکسين چې د لاندې مرضونو پر وړاندې فعاليت کوي:

■ Hib (هيموفولوس انفلونزا b ډول)، او

■ د مينينگوکوکل گروپ C ډول ناروغي (MenC)

■ **PCV13** تقويتي واکسين چې د لاندې مرضونو پر وړاندې فعاليت کوي:

■ نيوموکوکل ناروغي چې د نيوموکوکل باکتریا په واسطه پيدا کېږي

■ د **MMR** لومړی واکسين د لاندې ناروغيو ضد دی:

■ شېری

■ ډډغومبوری

■ سرخکان



د يوه کلنۍ واکسين

د Hib، مينينگوکوکل B او C ډول ناروغيو، نيوموکوکل ناروغي، شپري، ډډغومبوري، او سرخکانو پر وړاندې د معافيت ترلاسه کول

Hib څه شی دی؟

Hib یو ډول ناروغي ده چې د مختلفو نورو ناروغيو سبب ګرځي، په ځانګړي ډول په ماشومانو کې مختلفې ناروغي پيدا کوي لکه ملنجيت (د مغز د باندني قشر پر سېدل)، سپټيکاميا (د وينې زهري کېدل) او کمخوني.

د Hib/MenC واکسينو ته مينيتوريکس هم ويل کېږي، کولی شئ په هکله يې نور معلومات د ناروغانو په معلوماتي پاڼه کې وګورئ

www.medicines.org.uk/emc/product/167/pil

مينينگوکوکل ناروغي څه شی ده؟

مينينگوکوکل يوه جدي ناروغي ده چې په ماشومانو او ځوانانو کې د ملنجيت او سپټيکاميا سبب ګرځي.

د مينينگوکوکل B ډول باکټريا (MenB) اوس په بریتانیا کې د مينينگوکوکل د ناروغيو د ډېری پېښو سبب ګرځي، په داسې حال کې چې C ګروپ مينينگوکوکل ناروغي اوس ډېره معموله نه ده ځکه چې اوسمهال ډېری ماشومان او ځوانان د دې ناروغي پر وړاندې په منظم او دوامدار ډول واکسين کېږي.

MenB واکسينو ته بيکسيرو هم ويل کېږي، چې په هکله يې نورو جزئيات د ناروغانو له معلوماتي پاڼې څخه ترلاسه کولی شئ www.medicines.org.uk/emc/product/5168/pil

کوم واکسين به استفاده شي؟

ستاسو ماشوم به Hib/MenC واکسين او د MenB واکسينو تقويتي دوز په ګډه سره ترلاسه کړي. دا واکسين به د ماشوم د ورانه يا ځنګلې په عضلاتو کې تطبيق شي.

ولې زما ماشوم تقويتي واکسينو ته اړتيا لري؟

تقويتي واکسين د هغه معافيت د لوړولو لپاره تطبيقېږي چې ستاسو ماشوم ته لومړی ځل په تېر وخت کې تطبيق شوي وي. هغه واکسين چې ماشومان يې په ډېر کم سن کې ترلاسه کوي، په مرور د زمان يې اثرات کمېږي. نو له همدې امله تقويتي واکسينو ته اړتيا لري ترڅو د هغو د معافيت موده اوږده کړي.

آيا Hib/MenC او MenB واکسين به جانبي عوارض ولري؟

ممکن ستاسو د ماشوم د پېچکاری په ځای کې سوروالی، پړسوب يا شينوالی پيدا شي. تقريبا نيم هغه ماشومان چې واکسين ترلاسه کوي، د پېچکاری پروړاندې حساسيت ښيي او ملايمه تبه پيدا کوي. په دې هکله نور معلومات کولی شئ له GP، نرس يا بل روغتيايي مشاور څخه ترلاسه کړئ.



نیوموکوک ناروغي څه شی ده؟

نیوموکوک ناروغي په ماشومانو کې د باکتریايي ملنجیت ترټولو معمول لامل دی، لېکن د سپټیکامیا، کمخونۍ، د غوړ د مکروبي کېدو (اوتیتس یا دمنځني غوړ عفونت)، او نورو ناروغيو سبب هم ګرځېدلی شي نیوموکوک باکتریا 90 مختلف ډولونه لري.

کوم واکسين به استفاده شي؟

کوم واکسين چې استفاده کېږي PCV13 (د نیوموکوک مېکس واکسين) دي چې د نیوموکوک له 13 مختلفو باکتریاوو سره مبارزه کوي، هغه باکتریاوې چې په ماشومانو کې د نیوموکوک ناروغۍ ترټولو معمول لامل دي. دا واکسين به هم د Hib/MenC او MenB واکسينو په شان د ماشوم د وړانه یا ځنګلې په عضلاتو کې تطبیق شي.

آیا PCV به جانبي عوارض ولري؟

په هرو 10 واکسين شویو ماشومانو کې، د 1 یا 2 هغو د واکسينو په ځای کې پړسوب، سوروالی یا شینوالی پیدا کېږي او ملایمه تبه پرې راځي. PCV واکسينو ته پریونر هم ویل کېږي چې په هکله یې نور معلومات د ناروغانو له معلوماتي پاڼې څخه ترلاسه کولی شئ www.medicines.org.uk/emc/product/453/pil.

شپږی څه شی دی؟

شپږی د یوه ډېر ساري ویروس له امله رامنځته کېږي. تقریباً ټول هغه کسان چې شپږی پیدا کوي، لوړه تبه او بېتايي پیدا کوي او د ناوړغۍ احساس کوي. د شپږي په عوارضو کې د سینې مکروبي کېدل، لږزه (رېږدېدل)، اینسفالیتس (د مغزو عفونت)، او د مغزو تخریب شامل دي. دا یوه ډېره جدي او شدید ناروغي ده، چې حتی د مړینې سبب ګرځېدلی شي.

ډډغومبوری څه شی دی؟

ډډغومبوری ناروغي د یو ډول ویروس له امله رامنځته کېږي چې د تې، سردردی، او د مخ او غاړې د عضلاتو او عدواتو د شدید درد او پړسوب لامل کېږي. همدارنګه، دا ناروغي د دایمي کونوالي، د خولې ملنجیت او اینسفالیتس (د مغزو پړسوب او عفونت) سبب ګرځي.

سرځکان څه شی دی؟

سرځکان (جرمني شپږی) یو ډول ویروسي ناروغي ده. دا ناروغي په ماشومانو کې معمولا خفیه وي او ډېره نه ملاحظه کېږي، لېکن د مېندوارو بڼو لپاره ډېره جدي ده او کولی شوي نازېږېدلو ماشومانو ته لوړ ګواښونه مخ کړي. دا ناروغي کولی شي د هغوی دید، اورېدلو، زړه، او مغزو ته شدید زیان ورسوي. دې حالت ته د سرځکانو ارثي سپندروم (CRS) وايي.

د MMR واکسین څه شی دي؟

د دې واکسینو په ترکیب کې د شپږی، ډډغومبوري، او سرځکانو د ویروس ضعیفه شوې بڼه شامله ده. چونکه دا ویروسونه ضعیف شوي دي، نو کوم کسان چې دا واکسین ترلاسه کوي، نورو ته ناروغي نه انتقالوي. په بریتانیا کې د MMR دوه ډوله واکسین موجود دي. دواړه ډولونه یې بڼه مفید دي؛ په یوه ډول کې یې پورسین ګیلاتین شامل دي، او په بل کې نه دي شامل. که چېرې غواړئ ماشوم مو هغه واکسین ترلاسه کړي چې په ترکیب کې یې پورسین ګیلاتین نه وي، نو له خپل نرس یا GP سره خبرې وکړئ.

دا واکسین څنګه او څه وخت تطبیقېږي؟

دا واکسین د څنګلې یا وړانه په غوښه کې د پېچکارۍ له لارې تطبیقېږي. دا واکسین ماشوم ته په یو کلنۍ کې ورکول کېږي، کله چې د هغه په وجود کې د مور څخه ترلاسه

شوی معافیت ختم شي. د دې واکسینو دوهم دوز باید ښوونځي ته د ماشوم له تللو مخکې تطبیق شي، یعنې کله چې ماشوم د 3 کالو او 4 میاشتو وي.



د MMR واکسين څومره گټور دي؟

MMR واکسين په 1988 کال کې د خپل لومړي ځل تولید وروسته په ټوله بریتانیا کې په ماشومانو او تنکیو ځوانانو کې د دریو ناروغيو د له منځه وړلو لپاره استفاده کېږي.

آیا MMR واکسين به جانبي عوارض ولري؟

په دې واکسينو کې درې مختلف ویروسونه موجود دي چې هر یو یې په مختلفو اوقاتو کې فعالیت کوي، او د لومړي دوز له تطبیق وروسته ممکن د لاندې جانبي عوارضو د پیدایښت سبب وگرځي:

■ د واکسينو له تطبیق څخه وروسته له 6 تر 10 ورځو پورې د شېري ویروس فعالیت کوي، چې له دې امله ممکن په 10 ماشومانو کې 1 هغه یې تبه پیدا کړي، او د ځینو نورو جلد ممکن لکه د خفیف شېري په شان ملایم سوروالی پیدا کړي او اشتهای یې له منځه لاړه شي

■ په 1000 ماشومانو کې یو ماشوم ممکن شدید تبه پیدا کړي. دې موضوع ته "تبه لرونکې ناآرامی" ویل کېږي. لېکن هغه ماشومان چې نه واکسينېږي، 3 چنده ډېر خطر لري چې دا ډول شدید تبه پیدا کړي

■ د MMR د واکسينو له تطبیق څخه 3 اونۍ وروسته د ډډغومبوري واکسيني ویروس خپل کار پیلوي، او ځینې ماشومان ممکن د خفیف ډډغومبوري په شان علایم پیدا کړي (تبه او د غدواتو پرسوب)

**MMR واکسين په ماشومانو کې د
شېري، ډډغومبوري، او سرخکانو
د مخنیوي لپاره ترټولو مصنونه لاره ده.**

■ ډېر په ندرت سره، ممکن په ځينو ماشومانو کې د واکسينو له تطبيق څخه 6 اونۍ وروسته ملايم سوروالی پيدا شي او په جلد يې وړې دانې راوخېژي. دا موارد معمولا په واکسينو کې د شېري او روبېلا د ويروسونو د شتون له امله رامنځته کېږي. که چېرې مو په جلد باندې دې ته ورته دانې او لکې وليدلې، نو ماشوم مو د چک لپاره ډاکټر ته بوځي. ډاکټر به تاسو ته ووايي چې د سوروالي چاره څنگه وکړئ او ماشوم مو له راتلونکو خطرونو څخه څنگه وساتي

■ په يو مليون ماشومانو کې يو ماشوم ممکن د MMR واکسينو له تطبيق وروسته اينسيفاليتس (د مغزو پرسوب او عفونت) پيدا کړي. لېکن که چېرې کوم ماشوم شېري ونيسي، نو په هغه کې د اينسيفاليتس د پيدا کېدو احتمال په 200 کې 1 تر 5000 کې 1 دی

که چېرې زما ماشوم له هگيو سره حساست ولري، نو هغه به څنگه کېږي؟

MMR واکسين هغو کسانو ته صحي او عادي دي چې د هگيو پر وړاندې شديد حساسيت لري (انافلاکټيک غبرگون بڼي). که چېرې په دې هکله کومه اندېښنه لرئ، نو له خپل روغتيايي مشاور، نرس يا ډاکټر سره خبرې وکړئ.

آيا د MMR واکسينو په ترکيب کې گيلاتين شامل دي؟

په بریتانیا کې 2 ډول MMR واکسين لرو چې دواړه يې مفيد دي. يوه ډول يې پورسين گيلاتين لري او بل ډول يې نه لري. که چېرې غواړئ ماشوم مو هغه واکسين ترلاسه کړي چې په ترکيب کې يې پورسين گيلاتين نه وي، نو له خپل نرس يا GP سره خبرې وکړئ. کولی شئ د MMR واکسينو په هکله د ناروغانو لپاره معلوماتي پاڼه وگورئ:

:Priorix

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

:MMRVAXPRO

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

د ملنجیت او سیپتیکامیا لپاره نور معلومات وگورئ

ملنجیت او سیپتیکامیا دواړې شدیدې ناروغۍ دي. دا مهمه ده چې د دې ناروغیو په علایمو باندې پوه شئ، او پوهه ترلاسه کړئ چې په دې ناروغیو د اخته کېدو په صورت کې باید څه وکړئ.

د ملنجیت او سیپتیکامیا ابتدایي علایم ممکن سره ورته وي، مثلاً سره یا توده تبه (تبه، استفراق، د وجود خاربښت او ناآرامي).

لېکن، په ملنجیت یا سیپتیکامیا باندې اخته کسان ممکن په څو ساعتونو کې وخیم حالت ته ورسېږي، نو ځکه مهمه ده چې د دې ناروغیو په علایمو او نښانو باندې پوه شئ.



ملنجیت څه شی دی؟

ملنجیت یو ډول ناروغي ده چې د مغز په قشر کې رامنځته کېږي. ملنجیت له مختلف ډول ویروسونو او باکتریاوو څخه پیدا کېږي.

مینینگوکوکل باکتریا کولی شي ملنجیت، سپټیکامیا (د وینې مکروبيکېدل)، پریکارډېټس (د زړه د دېوالونو پرسوب)، او آرتریتیس (د مفصلونو پرسوب) ناروغيو سبب شي.

په ماشومانو کې د ملنجیت تر ټولو عامې نښانې دا دي:

- ژړغونې او غږلوېدلې ژړا
- د اخیستلو په وخت کې ناآرامی کول
- د جمجمې ډېر نرموالی
- گنگستیا او بې توجه پاتې کېدل - مثلاً وینبول بې سخت وي
- شلتیا او بې حالي
- د آني حرکتونو پر وړاندې کلک پاتې کېدل (تشنجات او حملې)
- تغذیه نه کول، استفراق
- ژېړ او رنگ الوتی جلد، یا په جلد د بخار یا آبي لکو پیدا کېدل
- تبه

سيپتيكاميا څه شه ده؟

سيپتيكاميا يوه جدي ناروغي ده چې د وينې جريان مڪروبي كوي. علايم يې د لاسونو او پښو يخوالی، رنگ الوتې جلد، استفراق او گنگستيا يا په سختۍ وينېدل او حال ته راتلل دي. كه چېرې شك لرئ چې ممكن په سيپتيكاميا باندې اخته وئ، نو ژر تر ژره مرسته ترلاسه كړئ.

په ماشومانو كې د سيپتيكاميا عامې نښې په لاندې ډول دي:

■ نامنظم او تند نفس ايستل

■ ژېړ او رنگ الوتې جلد، يا په جلد د بخار يا آبي لكو پيدا كېدل

■ تبه او يخ لاسونه او پښې

■ لږزه

■ استفراق او تغذيه نه كول

■ سرې يا ارغواني رنگ دانې چې په تخته كولو سره هم نه ورکېږي (په دې برخه كې د گيلاس ټېسټ ترسره كړئ چې په راتلونكې پاڼه كې تشرېح شوی دی)*

■ د انساجو، مفاصلو، او عضلاتو شديد دردونه او ناآرامي

■ سستي

■ شديده بېخوبي

د يادونې وړ ده چې دا ټول لېست شوي علايم ممكن په ټولو كسانو كې پيدا نه شي، او د علايمو دا لېست هم ممكن بشپړ نه وي. كه چېرې په كوم كس كې له دې علايمو څخه ځينې پيدا شوې، مخصوصا سرې او ارغواني رنگ دانې، نو ژر تر ژره دې روغتيايي مرسته ترلاسه كړي. كه چېرې نه شئ كولى له خپل ډاكټر سره په تماس كې شئ، او يا د مشورې د ترلاسه كولو په هكله اندېښنه لرئ، نو ځنډ مه كوئ او ژر تر ژره مو خپل ماشوم ترټولو نږدې روغتون ته يوسئ.

* كه د چا جلد تياره يا تور وي، نو د ناروغۍ د معلومولو لپاره د سترگو د پشتونو داخل يا تالو وگورئ، ځكه په دې ځايونو كې د دانو رنگ ښه معلومېږي.



د "گیلاس ټپسټ"

د اوبو څښلو د گیللاس په یوه څنډه باندې دانه کلکه تخته کړئ او وگورئ چې آیا دانه ورکېږي یا بې رنګ بدلېږي او که نه. که چېرې بې رنګ بدل نه شو، نو ژر تر ژره ډاکټر ته مراجعه وکړئ.

نور معلومات له کوم ځایه ترلاسه کولی شم؟

لاندې خپریه بنسټونه وړیا معلومات، مشورې او ملاتړ وړاندې کوي:

Meningitis Research Foundation

د اړیکې وړیا شمېره (کاري ساعتونه د اونی کاري ورځې د سهار له 9 بجو څخه د شپې تر 10 بجو پورې، او د رخصتو په ورځ د سهار له 10 بجو څخه د شپې تر 8 بجو پورې)
www.meningitis.org

Meningitis Now

24-ساعته مرستندویه شمېره 0808 8010 388
www.meningitisnow.org

همدارنګه کولی شئ له خپل روغتیايي مشاور، نرس یا ډاکټر څخه مرسته ترلاسه کړئ، او یا د NHS د 111 شمېرې ته زنگ ووهئ.

والدين او سرپرستان کولی شي د واکسينو او درملو مشکوک علايم د ژېړ کارت (Yellow Card) د طرحې له لارې موږ ته راپور کړي.

دا کار کولی شئ په تلاین ډول د
yellowcard.mhra.gov.uk

وېبسایټ له لارې ترسره کړئ، او یا د ژېړ کارت شمېرې ته زنگ ووهئ 0800 731 6789. همدارنګه کولی

شئ د QR کود د سکن کولو او یا د ژېړ کارت (Yellow Card) د اپلیکېشن د ډونلوډولو له لارې دا کار ترسره کړئ.



د 2024 د سپټمبر وروسته د ماشومانو لپاره د واکسينو د تطبيق مهالوېش

عمر	هغه ناروغي چې واکسين يې کوئ	تطبيق شوي واکسين
اته اونۍ	دفتريا، تېتانوس، پېرتوسيس (ټېز ټوخي)، پوليو، د هايپوفيلوس انفلونزا b ډول (Hib) او B ډول هيپايت	DTaP/IPV/Hib/HepB
	د مينينگوکوکول B گروپ (MenB)	MenB
	د روتاويروس کاسټرونيبرټيس	روتاويروس ²
دوولس اونۍ	دفتريا، تېتانوس، پرتوسس، پوليو، Hib او هيپايت B	DTaP/IPV/Hib/HepB
	نيومووکول (13 سيروټايپونه)	د نيومووکول کنجېټ واکسين (PCV)
	روتاويروس	روتاويروس ²
شپاړس اونۍ	ډيپټريا، تېتانوس، پرتوسس، پوليو، هيپايت بي او هيپايت بي	DTaP/IPV/Hib/HepB
	MenB	MenB
يو کال (او يا د ماشوم له لومړۍ کليزې وروسته)	Hib او MenC	Hib/MenC
	نيومووکول	د PCV تقويتي واکسين
	شپږی، ډډغومبوری او سرخکان (جرمني شپږی)	MMR
	MenB	د MenB تقويتي واکسين
د واجد شرايطو ماشومانو سني گروپونه	انفلونزا (هر کال له سپټمبر څخه)	د انفلونزا ژوندي ضعيف واکسين (LAIV) ^{3,6}
دری کاله او څلور مياشتې، او يې لږ څه وروسته	دفتريا، تېتانوس، پېرتوسيس او پوليو	dTaP/IPV
	شپږی، ډډغومبوری، سرخکان	MMR(وگورئ چې آيا لومړی دوز تطبيق شوی که نه)
هغه هلکان او نجونې چې دوولس يا ديارلس کاله عمر لري	سرطانونه او نورې جنسي ناروغۍ چې د انساني پاپيلوما وېروس له امله پيدا کېږي (HPV) ډولونه	HPV ⁵
څوارلس کاله (د ښوونځي 9م ټولگۍ)	تېتانوس، دفتريا او پوليو	Td/IPV (د MMR واکسينو د تطبيق حالت چک کړئ)
	مينينگوکوکول A, C, W, Y گروپونه	MenACWY

[1] د ځنګلې يا د ورانه په لويه عضله کې د پېچکارۍ له لارې تطبيق کېږي. [2]د روتاويروس واکسين بايد يوازې هغه وخت تطبيق شي چې د SCID معاينات ترسره شوي وي، او پايله يې راوتلې وي. [3] په ترکيب کې يې گيلاتين موجود دي. [4]په دې وېبسايت کې زموږ کلنی ليک وگورئ www.gov.uk/government/collections/annual-flu-programme. [5]د ضعيف دفاعي سيستم لرونکو ماشومانو لپاره چې 3 دوزونو واکسينو ته اړتيا لري، د Green Book کتاب 18a فصل وگورئ. [6] که چېرې LAIV (د انفلونزا ژوندي ضعيف واکسين) ستاسو د ماشوم لپاره مضر نه وي او يا په هر دليل د هغه لپاره مناسب نه وي، نو په ځای يې د زوکام غيرفعال واکسين تطبيق کړئ (د نورو معلوماتو لپاره د Green Book 19م فصل وگورئ). [7]د واجد شرايطو سني گروپونو په هکله د معلوماتو لپاره د Green Book د شېنګل برخه 28a فصل وگورئ، چې په دې کې هغه سني ډلې هم شاملېږي چې د وجود دفاعي سيستم يې ضعيف دی او عمر يې له 50 کالو څخه زيات دی.

د هغو افرادو لپاره اضافي واکسين چې موجودې ناروغۍ يا روغتيايي حالت لري

روغتيايي حالت (ناروغي)	هغه ناروغي چې واکسين يې کوئ	اړين واکسين ¹
اسپلینیا يا سپلینیکه نیمګړتیا (چې دلیل یې داس ماننده حجرات یا کونیک ناروغي ده)	مینینګوکوکل A, B, C, W, ۷ ګروپونه نیوموکوکل انفلونزا	MenACWY MenB PCV13 (تر لس کلنو پورې) ² PPV23 (له 2 کلنې وروسته) د زوکام کلني واکسين
کوکاري کېنټونه (د بدن د عرو معاوضه)	نیوموکوکل	PCV13 (تر لس کلنو پورې) ² PPV23 (له 2 کلنې وروسته)
مزمن تنفسي او قلبي مشکلات او ناروغۍ (لکه شدیدې سالنډې، مزمنه پولمونري ناروغي، او د قلبي سکتې)	نیوموکوکل انفلونزا	PCV13 (تر لس کلنو پورې) ² PPV23 (له 2 کلنې وروسته) د زوکام کلني واکسين
مزمنې نیورولوژیکي ناروغۍ (لکه د پارکینسون یا د تحرکي نیورونونو ناروغي، او یا د زده‌کړې معلولیت)	نیوموکوکل انفلونزا	PCV13 (تر لس کلنو پورې) ² PPV23 (له 2 کلنې وروسته) د زوکام کلني واکسين
شکر	نیوموکوکل انفلونزا	PCV13 (تر لس کلنو پورې) ² PPV23 (له 2 کلنې وروسته) د زوکام کلني واکسين
د بډوډو مزمنې ناروغۍ (CKD) (لکه هیموډیالیز)	نیوموکوکل (د CKD 4مه او 5مه مرحله) انفلونزا (د CKD 3مه، 4مه، او 5مه مرحله) هپیاټیت B (د CKD 4مه او 5مه مرحله)	PCV13 (تر لس کلنو پورې) ² PPV23 (له 2 کلنې وروسته) د زوکام کلني واکسين هپیاټیت B
د ځيګر مزمنه ناروغي	نیوموکوکل انفلونزا هپیاټیت A هپیاټیت B	PCV13 (تر لس کلنو پورې) ² PPV23 (له 2 کلنې وروسته) د زوکام کلني واکسين هپیاټیت A هپیاټیت B
هیموفیلیا	هپیاټیت A هپیاټیت B	هپیاټیت A هپیاټیت B
د ناروغۍ یا درملنې امله د بدن د دفاعي سیستم تخریبېدل	نیوموکوکل د شېنګل واکسين انفلونزا	PCV13 (تر لس کلنو پورې) ^{2,3} PPV23 (له 2 کلنې وروسته) شېنګرکس - له 50 کلنې نه پورته ⁵ د زوکام کلني واکسين
تکاملي ناروغۍ یا اختلالات (په شمول د هغو چې تکاملي درملنه ترلاسه کوي)	مینینګوکوکل A, B, C, W, ۷ ګروپونه نیوموکوکل انفلونزا	MenACWY MenB PCV13 (تر لس کلنو پورې) ² PPV23 (له 2 کلنې وروسته) د زوکام کلني واکسين

[1] د مشخص مهالوېش لپاره په Green Book کې اړونده فصلونه وګورئ: www.gov.uk/government/collections/immunisation-against-infectious-disease-the-green-book. [2] که چېرې د کوم ماشوم عمر د 2 کالو او 10 کالو ترمنځ وي او د نیوموکوکل واکسين یې نه وي ترلاسه کړې او یا یې په قسمي ډول ترلاسه کړې وي، نو هغه ته د PCV13 یو دوز ورکړئ. [3] ټولې هغه سني ډلې چې د بدن دفاعي سیستم یې تخریب شوی وي. [4] د کورنۍ د غړو او هغو کسانو لپاره چې له دې ناروغیو څخه رنځ وړي، د زوکام کلني واکسين په پام کې ونیسئ. په Green Book کتاب کې د شېنګل برخه 28a فصل وګورئ. www.gov.uk/government/publications/shingles-herpes-zoster-the-green-book-chapter-28a

د ماشومانو لپاره د واکسينو د تطبيق انتخابي پروگرام

تريام لاندې ډلې	عمر او مهالوېش	ناروغي	اړين واکسين
هغه نوي زېږېدلي ماشومان چې مورگانو يې هېپايت B لرله	د زېږون وخت، عمر يې د څلورو اونيو او 12 مياشتې وي ^{1,2}	هېپايت B	هېپايت B (Engerix B/HBvaxPro)
په هغو سيمو کې نوي زېږېدلي ماشومان چې په سيمه کې يې د TB پېښې له 40/100,000 کې ډېرې وي.	تقريباً 28 ورځې عمر	توبرکلوز	BCG
هغه ماشومان چې والدين يا بابا/انا يې په داسې هېواد کې ژوند کړی چې د دې ناروغي کچه پکې لوړه وه	تقريباً 28 ورځې عمر ⁴	توبرکلوز	BCG
هغه ماشومان چې له کلينيکي خطرونو سره مخ دي	له 6 مياشتو څخه تر 12 کلنۍ پورې	انفلونزا	LAIV يا د زوکام غیرفعال شوي واکسين، که چېرې LAIV مضر وي يا يې عمر له 2 کالو څخه کم وي
د زوکام په جريان کې د مېندوارۍ هره مرحله	د زوکام په جريان کې د مېندوارۍ هره مرحله	انفلونزا	د زوکام غیرفعال شوي واکسين
مېندوارې بڼې	From 16 weeks gestation ⁵	د مېندوارۍ له 16مې اونۍ څخه	dTaP/IPV يا Tdap
	د مېندوارۍ له 28مې اونۍ څخه	RSV	RSV واکسين

[1] د HBsAg لپاره په 12 مياشتو عمر کې د ماشوم وينه واخلي ترڅو د ناروغي مخنيوی وشي [2] سربېره پر دې، په 8، 12، او 16 اونيو کې هيکزاوالېنټ (اېنفراکسين هيکزا يا واکسيليس) واکسين هم ورکړئ [3] چېرته چې د توبرکلوز کلنۍ پېښې له 4/100,000 څخه زيات وي - دا وېبسايت وگورئ www.gov.uk/government/publications/tuberculosis-tb-by-country-rates-per-100000-people. [4] مخکې له دې چې BCG واکسين تطبيق کړئ، د SCID د معایناتو پایلې وگورئ [5] لېږدېل وخت يې د مېندوارۍ له 32مې اونۍ څخه مخکې دی، لېکن له 32 اونيو وروسته يې هم تطبيق کولی شئ.



Produced by
UK Health Security Agency

© Crown copyright 2024

2024QG1PAS Pashto 1p 500K AUG 2024

UK Health Security Agency gateway number: 2024510

دا چاپ لومړی ځل د 2019 په ډسېمېر کې خپور شوی دی.

که چېرې د دې لارښود نورو کاپيانو ته اړتيا لرئ، نو

to contact the www.healthpublications.gov.uk وېبسايت ته مراجعه وکړئ ترڅو د روغتيايي

انتشاراتو له مرکز سره اړيکه ونيسي. د تلفون لومړۍ شمېره: 0300 123 1002.

Minicom: 8am 0300 123 1003 (له دوشنبه تر جمعې، د سهار له 8 بجو څخه د ماښام تر 6 بجو پورې)

لطفاً د محصول کوډ استفاده کړئ: 2024QG1PAS Pashto

www.nhs.uk/vaccinations