

De erli ö rencilerimiz;

E itim-ö retim dönemi sürecinde kar ıla tı ınız hastalar a a ıdaki hastalıkları size bula tırabilir ya da siz onlar için risk olu turabilirsiniz. Sizin ve tabii ki de hastaların sa lı ı bizim için önemlidir.

Sa lık çalı anlarının; Sa lık Bakanlı ı'nın 08.06.2018 Tarih ve 210011706-131.02-E.663 sayılı genelgesiyle tetanoz ve difteri (Td), kızamık, kızamıkçık, kabakulak (KKK), mevsimsel influenza, suıe i, hepatit A ve hepatit B'ye kar ı ba ı ık olması önerilmektedir. Ayrıca Sa lık Bakanlı ı'nca, hem ire/ebelik bölümlerinde ve di er sa lık alanlarında ö renim gören tüm ö rencilerin e itim süreçlerinde sa lık kurulu larında buldukları için çalı an sa lık personeline oldu u gibi hastalıklarla kar ıla ma riski bulunmaktadır. Bu nedenle, hastanelerde yüksek riskli hastaların olması ve sizlerin de risk te kil etme ihtimaliniz olması nedeniyle belirlenen bazı a ıları yaptırmanız gereklidir.

Bu kapsamda hem irelik ö rencilerinin Td, KKK, nfluenza, Suıe i, Hepatit A, Hepatit B ve Bo maca a ılamasına ili kin Sa lık Bakanlı ı ve Isparta l Sa lık Müdürlü ü do rultusunda verilen bilgi notu ektedir. Herhangi bir kontrendikasyonunuz yoksa en kısa sürede eksik a ılarınızı yaptırmanızı veya Hepatit A a ısı, Hepatit B a ısı ve Suıe i a ısına yönelik antikor düzeyiniz dü ükse tekrar a ılanmanızı ve a ı kartı buldurmanızı öneriyoruz. Ekte bilgisi verilen a ılarınızı Aile Hekimlerinize yaptırıp a ı kartınızı isteyebilirsiniz.

Saygılarımızla

Süleyman Demirel Üniversitesi

Sa lık Bilimleri Fakültesi Hem irelik Bölümü

Sürekli yile tirme-Geli tirme ve Risk De erlendirme Komisyonu

A İLAR HAKKINDA B LG LEND RME

Td A ısı:

-) Daha önce a ılanma durumu kayıtlı olmayan tüm sa lık çalı anlarının ve hem irelik, ebelik ve sa lık alanında ö renim gören tüm ö rencilerin 3 doz Td a ısı ile a ılanarak primer immünizasyonlarının tamamlanması gerekmektedir (birinci doz ile ikinci doz arasında en az 1 ay, ikinci doz ile üçüncü doz arasında en az 6 ay).
-) Primer serisi tamamlanan tüm sa lık çalı anlarına 10 yılda bir Td a ısı yapılmalıdır.
-) Genel kontrendikasyonlar dı nda kontrendikasyonu yoktur.

KKK A ısı:

-) Kızamık, kızamıkçık ve kabakulak hastalıklarını geçirdiklerine dair kayıtları olanlara veya laboratuvar tetkikleri ile ba ı ık oldu u gösterilenlere a ı uygulanmasına gerek yoktur.
-) En az 1 ay ara ile iki doz KKK a ısı önerilir.
-) Bu a ının içinde canlı, güçsüzleştirilmiş halde kızamık, kızamıkçık ve kabakulak virüsü bulunur. A ının iki dozda her üç bile en için koruyuculu u %95'ten fazladır. Bu 3 hastalı a kar ı en az 2 doz a ılanmamı ya da do al yolla ba ı ık hale gelmemi tüm sa lık çalı anlarına ve sa lık alanında ö renim gören ö rencilere a ının uygulanması hem kendi sa lıkları hem de temasta oldukları hastalar açısından çok önemlidir.
-) Ancak ba ı ıklı ı baskılı bireylere, gebelere, gebelik üphesi olanlara ve a ının içindeki herhangi bir maddeye kar ı bilinen anafilaksisi olan bireylere bu a ı uygulanamaz. Canlı zayıflatılmış bir a ı olan kızamıkçık a ısı sonrasında a ı uygulanan yerde %10 a rı- i lik-kızarıklık, %25 artrit/artralji (eklem a rıları), %15 ate , %5 döküntü, %1 parotidit, milyonda 33 trombositopeni, milyonda bir anafilaksi, ensefalit veya menenjit görülebilmektedir. Do al hastalıkta bu riskler onlarca kat daha fazladır.

Mevsimsel nfluenza

-) Her yıl 1 doz Mevsimsel nfluenza a ı uygulaması yapılır.
-) Mevsimsel influenza a ısının önceki uygulamalarında geli en anafilaksi hikâyesi bulunması kontrendikasyondur.

Hepatit A A ısı

-) 6 ay ara ile iki doz Hepatit A a ısı uygulanmalıdır
-) **Hepatit A a ılanması öncesinde antikor düzeylerinin de erlendirilmesi gereklidir.**
-) Bu a ıda hepatit A virüsünün ölü hali bulunmaktadır. A ının etkinli i %97-100 arasındadır. Daha önce hepatit A geçirmemi ya da iki doz hepatit A a ısı uygulanmamı tüm sa lık çalı anlarına ve sa lık alanında ö renim gören ö rencilere a ının uygulanması önerilmektedir.
-) Hepatit A a ısı, a ının içindeki herhangi bir maddeye kar ı bilinen anafilaksisi olan bireylere uygulanamaz. A ı sonrasında %1-6 olasılıkla ate , %7 civarında halsizlik, %14 oranında ba a rısı ve %54 oranında a ının uygulandı ı bölgede a rı riski vardır. Bu yan etkiler birkaç günde kendili inden geçen, tedavi gerektirmeyen düzeydedir. Gebelikte yapılmasının güvenli oldu una dair kesin kanıt yoktur.

Hepatit B A ısı

-) Hepatit B a ı eması, 0, 1, 6 ay ekinde 3 dozdur.
-) **Hepatit B a ısı uygulanmadan önce hepatit B'ye yönelik serolojik inceleme (HBsAg, anti-HBs, anti- HBc total) yapılması önerilir.**
-) Anti-HBs en az 10 mIU/mL ise ki i ba ı ıktır ve immun baskılanma, kemoterapi alma, kronik böbrek yetmezli i/diyaliz programında olma gibi durumları yok ise gelecekte serolojik test ya da a ılamaya gerekli de ildir.
-) Anti-HBs negatif ise (10 mIU/mL'nin altında) ki i Hepatit B a ısına kar ı yanıtızdır. 3 doz seri ile tekrar a ılanmalıdır

- J HBsAg (+) ve/veya izole anti- HBc (+) ise gastroentoroloji/infeksiyon hastalıkları uzmanına yönlendirilmeli, HBsAg ve anti- HBs (-) saptanan kişilerde ise a 1 uygulanmalıdır.
- J Hepatit B a 1 ısı Hepatit B virüsünün yüzey antijenini (rekombinant HBsAg) içerir. A 1 ın etkinliği %95-98 arasındadır. Daha önce hepatit B geçirmemiş ya da üç doz hepatit B a 1 ısı uygulanmamış tüm sağlıklı çalışanlarına ve sağlıklı alanında öğrenim gören öğrencilere a 1 ın uygulanması önerilmektedir.
- J Ülkemizde hepatit B a 1 ısı çocukluk dönemi rutin a 1 uygulamasında yer almaktadır. Çocukluk ça ında a 1 ılanmış olanların yeniden a 1 ılanmasına gerek yoktur. Çocukluk ça ında a 1 ılanma kartınız mevcut ise durumunuz buradan kontrol edilebilir. Eğer çocukluk ça ında a 1 ılanma kartınız yoksa a 1 ılama öncesi kan testi yapılarak hepatit B antikor seviyenize bakılabilir. Hepatit B'ye karşı korunmuyorsanız a 1 uygulanacaktır.
- J Hepatit B a 1 ısı, a 1 ının içindeki herhangi bir maddeye karşı bilinen anafilaksisi olan bireylere uygulanamaz. A 1 sonrasında %22 olasılıkla a 1 ının uygulandığı bölgede a 1 ı, %14 olasılıkla halsizlik riski vardır. Bu yan etkiler birkaç günde kendiliğinden geçen, tedavi gerektirmeyen düzeydedir.

Suçiçe i A 1 ısı:

- J **Suçiçe i geçirdiğine ilişkin öyküsü olanlara a 1 uygulamasına gerek yoktur.**
- J **Suçiçe i geçirdiğine ilişkin öyküsü bulunmayan veya a 1 kaydı olmayan kişilerin a 1 ılama öncesinde antikor düzeylerinin değerlendirilmesi gereklidir.**
- J Suçiçe i a 1 uygulaması (13 yaş ve üzerinde 2 doz önerildiği için) en az 4 hafta ara ile 2 doz ekinde yapılmalıdır.
- J A 1 uygulamasından sonra 6 hafta süresince salisilat kullanımından kaçınılmalıdır.
- J Bu a 1 ının içinde canlı, güçsüzleştirilmiş suçiçe i virüsü bulunmaktadır. A 1 ının iki dozda suçiçe i enfeksiyonunu %85-90, komplike suçiçe i enfeksiyonunu %95'ten fazla önlediği bilinmektedir. Daha önce hastalığı geçirmemiş ya da 13 yaşından önce tek doz a 1 ılanmamış ya da 13 yaşından sonra iki doz a 1 ılanmamış tüm sağlıklı çalışanlarına a 1 ının uygulanması hem kendi sağlıkları hem de temasta oldukları hastalar açısından çok önemlidir. Ancak baskınlı bireylere, suçiçe i a 1 ısının daha önceki uygulamasında anafilaksi hikayesi varlığı olanlara, gebelere, gebelik üşesi olanlara, salisilat kullananlara ve a 1 ının içindeki herhangi bir maddeye karşı bilinen anafilaksisi olan bireylere bu a 1 uygulanamaz. A 1 ının yan etkileri anafilaksi (bir milyon dozda bir), ateş (%7) ve döküntü (%3-4)'dür. A 1 ıya baskınlı döküntü gelişmelerin baskınlı bireylerle temas etmemesi gerekmektedir.

Tdap A 1 ısı

- J Yeniden an döneminde ve immun yetmezlikli hastalarda boğmaca, klasik seyrinin dışında yüksek mortalite ve alt solunum yolu enfeksiyonu bulguları yüksek morbidite ile seyrettiği için a 1 ılanma olanağı olmayan bu grubun korunmasına yönelik olarak kaynak teşkil edebilecek sağlık personeli ve temizlik çalışanlarının a 1 ılanması gerekir.
- J **Kontrendikasyonlar:** Bir a 1 bile enine ya da önceki doza karşı gelişen anafilaktik reaksiyon kesin kontrendikasyondur. A 1 uygulandıktan sonraki 7 gün içinde başka bir nedenle açıklanmayan ensefalopati ortaya çıkmasıdır.

Önlem alınarak a 1 yapılacak durumlar:

- J Tetanoz toksoidi içeren bir a 1 ının önceki dozundan sonra 6 hafta içinde,
- J Guillain Barre sendromunun ortaya çıkma öyküsü,
- J İlerleyici nörolojik bozukluk,
- J Tetanoz ya da difteri içeren a 1 ının önceki dozunu takiben ciddi lokal reaksiyon (Arthus reaksiyonu) ortaya çıkma öyküsü,
- J Orta ya da ciddi akut hastalık varlığı.

A 1 KARTI			
Adı- Soyadı			
Do um Tarihi		TC Kimlik No:	
Adres			
Sa lık kurumu			
	Lütfen bu kartı saklayınız		
	UYGULAMA TAR HLER		
A ILAR	1. A 1	2. A 1	3. A 1
Td			
KKK			
Mevsimsel nfluenza			
Hep-A			
Hep-B			
Suçiçe i			
Td: Tetanoz ve Difteri A ısı			
KKK: Kızamık, Kızamıkçık ve Kabakulak A ısı			
Mevsimsel nfluenza			
Hep-A: Hepatit A A ısı			
Hep-B: Hepatit B A ısı			
Suçiçe i			

Kaynaklar

TC Sa lık Bakanlığı 1. Sa lık Çalı anlarına Yönelik Uygulanması Gerekli A ılar ve Uygulama emaları. Eri im adresi: <https://hsgm.saglik.gov.tr/tr/saglik-calisanlari-asilama.html>. Eri im Tarihi: 10.10.2023.

TC Sa lık Bakanlığı 1. A 1 Portalı. Türkiye’de Eri kinlere Yönelik A 1 Uygulamaları. Eri im adresi: <https://asi.saglik.gov.tr/asi-kimlere-yapilir/liste/30-yeti%C5%9Fkin-a%C5%9F%C4%B1lama.html>. Eri im Tarihi: 08.10.2023.

TC Sa lık Bakanlığı 1. Isparta 1 Sa lık Müdürlü ü. A 1 Uygulamalarına Dair De i iklikler. Eri im adresi: <https://ispartaism.saglik.gov.tr/TR-184621/asi-uygulamalarina-dair-degisiklikler.html>. Eri im Tarihi: 08.10.2023.

TC Sa lık Bakanlığı 1. A 1 Portalı, A ılama Takviminde De i iklik. Eri im adresi: <https://asi.saglik.gov.tr/asi-takvimi2>. Eri im Tarihi: 09.10.2023.