

AKILCI AŞI UYGULAMALARI ve AŞI MERKEZ DENEYİMLERİ

Prof Dr. Esin ŞENOL
Doç. Dr. Őzlem GÜZEL TUNÇCAN
Uzm. Hemş. Fatma ŐZER





GAZİ ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ
ERİŞKİN BAĞIŞIKLAMA MERKEZİ-
(1994-)
ERİŞKİN AŞI MERKEZİ-2010



Sağlık alışanları Aşılaması

İnfeksiyon Riski Değerlendirmesi Yaptırınız...

- Duyarlı olduğunuz infeksiyonları saptayınız.
- Aşılama yaptırınız.
- Sağlık alışanları İnfeksiyon Kontrol Polikliniği

Tel: 5431

**İyi Yapılandırılmış Sağlık
Çalışanları Polikliniği**





YENİ İŞE BAŞLAYANA **AŞI KARTI**
HEDİYE ET!



Aşı Merkezi

- Kayıt formları
- Aşılar ile ilgili genel bilgiler
- Aşı kontrendikasyonu ve yan etkiler ile ilgili bilgiler
- Aşılama öncesi sorulacak sorular

Aşı Yapmadan Önce Sorulacak Sorular

- Hasta mısınız; ateşiniz var mı?
- Bilinen gıda, ilaç, aşı allerjiniz var mı?
- Geçmişte herhangi bir aşı uygulamasında ciddi bir reaksiyon oldu mu?
- **Nöbet, beyin veya sinir sistemi problemi?**
- Kanser, AIDS, 2 haftadan uzun sistemik kortikosteroid kullanımı
(2mg/kg ya da 20 mg'dan fazla prednizon)

Aşı Kayıt

- İsim
- Doğum tarihi
- Aşılama tarihi
- Aşı adı
- Firma adı / Seri no
- Aşı uygulama yeri
- Aşılama yolu
- Aşığı yapan - İsim / Adres / Tel. No
- İmzalanmış onam formu

GAZİ ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ
SAĞLIK ÇALIŞANLARI ENFEKSİYON KONTROL POLİKLİNİĞİ

Dosya No :	Cinsiyeti :
Eğitim :	Görevi :
Adı :	Çalıştığı Bölüm :
Soyadı :	Önceki Çalıştığı Bölüm :
Yaşı :	

ÖYKÜ

Diyabet
Gebe
İmmüsuprese
Cilt Hastalığı

**ENFEKSİYON
ÖYKÜSÜ**

Kızamık
Kızamıkçık
Hepatit
Suçiçeği
Kabakulak

**BAĞIŞIKLIK
DURUMU**

HBs Ag
Anti HBs
Anti HBc
HBe Ag
Anti HBe
Anti HDV
Anti HAV
Anti HCV
Rubella IgG
Kabakulak IgG
Kızamık IgG
Anti HIV
PPD

**AŞI
ÖYKÜSÜ**

Hepatit B
Hepatit A
Kızamık Aşı
Kızamıkçık Aşı
Kabakulak Aşı
Suçiçeği Aşı
BCG Aşı
Tetanoz Aşı
Primer Aşılama

GAZİ ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ
KLİNİK BAKTERİYOLOJİ VE ENFEKSİYON HAST.A.D.
SAĞLIK PERSONELİ HEPATİT AŞILAMA VE İZLEME FORMU

Adı :				
Soyadı :				
Yaş :				
Başvuru Tarihi :				
Görevi :	Hemşire	Yardımcı Sağlık Personeli	Doktor	
Çalıştığı Ünite :				
Daha önce çalıştığı diğer üniteler :				
Hepatit geçirmiş mi? :				
Hepatitli hasta ile temas :				
İğne batması	Kesici alet yaralanması	Vücut sıvıları ile mukoza teması	Vücut sıvıları ile deri teması	Diğer
Hepatit Serolojisi:				
HBs Ag	Hbe Ag	Anti HBc Igm		
Anti HBs	Anti Hbe	Anti HBc IgG		
Anti HCV	Anti HAV IgG			
Aşı Programı				
Tarih	Kullanılan Aşının Adı	Anti HBs Titre		
1.Ay				
2.Ay				
3.Ay				
12.Ay				
Anti HBs Kontrol				



Immunization Programs for Infants, Children, Adolescents, and Adults: Clinical Practice Guidelines by the Infectious Diseases Society of America

Larry K. Pickering,¹ Carol J. Baker, Gary L. Freed, Stanley A. Gall, Stanley E. Grogg, Gregory A. Poland, Lance E. Rodewald, William Schaffner, Patricia Stinchfield, Litjen Tan, Richard Clinical Infectious Diseases 2009;49:817-40
and Walter A. Orenstein

Bone Marrow Transplantation (2009) 44, 521-526
© 2009 Macmillan Publishers Limited All rights reserved 0268-3369/09 \$32.00
www.nature.com/bmt

GUIDELINES

Vaccination of hematopoietic cell transplant recipients

P Ljungman¹, C Cordonnier², H Einsele³, J Englund⁴, CM Machado⁵, J Storek⁶ and T Small⁷

2013 IDSA Clinical Practice Guideline for Vaccination of the Immunocompromised Host

Recommended Adult Immunization Schedule— United States – 2017

[http://www.cdc.gov/vaccines/schedules/hcp/imz/
adult.html](http://www.cdc.gov/vaccines/schedules/hcp/imz/adult.html)

Figures 1 and 2 should be read with the footnotes that contain important general information and considerations for special populations.

Figure 1. Recommended immunization schedule for adults aged 19 years or older by age group, United States, 2017

Vaccine	19–21 years	22–26 years	27–59 years	60–64 years	≥ 65 years
Influenza ¹	1 dose annually				
Td/Tdap ²	Substitute Tdap for Td once, then Td booster every 10 yrs				
MMR ³	1 or 2 doses depending on indication				
VAR ⁴	2 doses				
HZV ⁵				1 dose	
HPV–Female ⁶	3 doses				
HPV–Male ⁶	3 doses				
PCV13 ⁷					1 dose
PPSV23 ⁷	1 or 2 doses depending on indication				1 dose
HepA ⁸	2 or 3 doses depending on vaccine				
HepB ⁹	3 doses				
MenACWY or MPSV4 ¹⁰	1 or more doses depending on indication				
MenB ¹⁰	2 or 3 doses depending on vaccine				
Hib ¹¹	1 or 3 doses depending on indication				



Recommended for adults who meet the age requirement, lack documentation of vaccination, or lack evidence of past infection



Recommended for adults with additional medical conditions or other indications



No recommendation

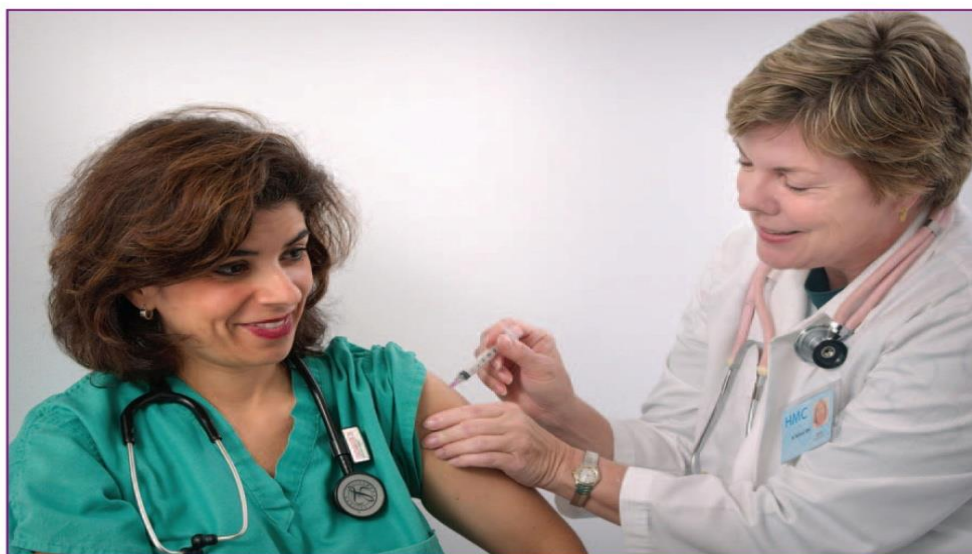
G.Ü.T.F. KHN BAĞIŞIKLAMA ŞEMAS

KÖK HÜCRE NAKİL ÜNİTESİ ERİŞKİN AŞILAMA ŞEMASI (AŞILAMAYA 12 AY ÖNCE BAŞLANABİLEN HASTALARDA)^{1,9}

Aşı	≥6 ay ¹	≥8 ay	≥10 ay	≥12 ay	≥14 ay	≥16 ay	≥18 ay	≥24 ay	≥60 ay	Aşılar arası en az süre
Influenza (inaktif)(Eylül- Mart)	Flu									
H. influenza tip B	HIB	HIB	HIB	Titreye bakılması				Titreye bakılması		1 ay
Meningokok (Menactra, MCV4)	MCV4									
Konjuge pnömokok (Pevnar 13)	PCV13	PCV13	PCV13	Titreye bakılması				Titreye bakılması		1- 2 ay
Polisakkarid pnömokok (Pneumovax) ²				PPV23 ²						Pevnardan 2 ay sonra
Polio inaktif				IPV	IPV	IPV				
Hepatit A ⁵				HAV			HAV			6 ay
Hepatit B ⁵				HBV	HBV		HBV	Titreye ⁶ bakılması		2 ay
HPV (Gardasil) 9- 26 yaş				HPV	HPV		HPV			1. dozdan 2 ay sonra; 2. dozdan 4 ay sonra
Asellüler pertussis- tetanoz- difteri ⁵								Titreye bakılması		
Non-Cord Blood Transplant (Tdap)				Tdap						1- 2 ay
Non-Cord Blood Transplant (Td)					Td	Td				1- 2 ay
Cord-blood Transplant (Tdap)				Tdap	Tdap ³	Td ³				1- 2 ay
Kızamık- Kabakulak- Kızamıkçık (MMR) "2- 1- 5 kuralı" ⁷	Nakilden en az 2 yıl sonraya kadar canlı aşı yapılmıyor. Sonrasında da sadece sol kolonda yer alan kriterlere uygun olan hastalara yapılıyor						MMR ⁷			
Varicella zoster (Varivax)							VZV ⁷			
Sadece seronegatif ve "2- 1- 5 kuralı" ⁷										2. Doz 1 ay sonra ⁴
İlk doz MMR ile birlikte verilebilir										
Yüksek titrede varicella zoster (Zostavax)								Zostavax ⁸		
Sadece seropozitif ve sadece > 60 yaş, "5- 1- 5 kuralı" ⁸										

Immunization of Health-Care Personnel

Recommendations of the Advisory Committee on Immunization Practices (ACIP)



Continuing Education Examination available at <http://www.cdc.gov/mmwr/cme/conted.html>.



ERİŞKİN AŞILAMA

El Kitabı

EDITÖR

Prof. Dr. Esin ŞENOL



Aşılamada Sık Yapılan Yanlışlar

- Depolama, Hazırlama
- Uygulama
- Şema
- Kayıt

Aşılamada Sık Yapılan Hatalar!

- Kayıtların saklanmaması
- Sağlık personeli lütfen kayıtlarınızı saklayınız
- Yıllar önce Hepatit B aşısı yaptırdığını anımsayan-dökümente olmayan sağlık personeli
- Yeniden aşılama gerekir
- Maaliyet, emek

AŞI-GENEL KURALLAR

- ✓ İki canlı aşı aynı vizitte verilir, yapılamıyorsa arada en az 1 ay olmalıdır.
- ✓ İki inaktif aşı aynı anda uygulanabilir, tercihan farklı bölgelere uygulanmalı, aynı bölgeye uygulanacaksa, iki enjeksiyon arasında, 0.5 cm'lik aralık korunmalıdır.
- ✓ İmmünglobulin verilmiş ise canlı aşı en az 3 ay verilemez.
- ✓ Canlı aşı yapılmışsa en az 2 hafta immünglobulin verilemez.
- ✓ İmmünglobulin canlı aşı uygulama kurallarının istisnası sarıhumma ve oral polio aşısıdır.
- ✓ ≥ 1 doz aşılar için (aynı aşının seri uygulamaları) önerilen en kısa araya dikkat edilmeli: "Erken yapmama kuralı".
- ✓ Aradaki süre aşılabılır; geç kalmamaya çalışılmalıdır ama gecikme olması durumunda "kaldığın yerden devam et kuralı".
- ✓ MMR aşısı-PPD aynı gün yapılabilir ama aynı gün yapılmışsa MMR yapıldıktan en az 1 ay sonra PPD yapılabilir.
- ✓ Kortikosteroid < 2 mg/kg, inhaler, topikal preparatlar, kısa süreli kürler, gün aşırı doz şemalarında, tüm aşılar kısıtlama olmaksızın uygulanabilir.
- ✓ Tek antijenli ve farklı preparatları birbiriyle karıştırıp uygulamamak gerekmektedir.
- ✓ Farklı firmalar tarafından üretilen aynı aşılar, birbirlerinin yerine kullanılabilir (aynı aşı kavramında dikkatli olmak gereklidir, aynı etkeni içeren bir polisakkarid aşı ile protein-konjuge aşı birbirinin yerine kullanılamaz).
- ✓ Aşılanacağı hastalığı geçirmiş olsa bile aşı uygulanabilir: "şüpheli var ise aşıla" kuralı (tetanoz, difteri ve PPSV23 için tekrarlanan dozlarda reaksiyon riski artmaktadır).

- ✓ ≥ 1 doz aşılar için (aynı aşının seri uygulamaları) önerilen en kısa araya dikkat edilmeli: “Erken yapmama kuralı”.
- ✓ Aradaki süre aşılabılır; geç kalmamaya çalışılmalıdır ama gecikme olması durumunda “kaldığın yerden devam et kuralı”.

Aşı için kesin kontrendikasyonlar

- ✓ Aşı bileşimindeki bir maddeye allerji veya bir önceki dozu izleyen ciddi allerjik reaksiyon

ÖNEMLİ NOT! MMR AŞISI YUMURTA ALLERJİSİ OLANLARA YAPILABİLİR

- ✓ Boğmaca aşısından 7 gün sonra başka nedenle açıklanamayan ansefalopati
- ✓ Gebelik ve bağışıklık sistemi baskılanmış olanlarda canlı aşılar

Lateks, neomisin, streptomisin, polimiksin sorulmalı

Aşılama sonrası gelişen her türlü yan etki; tesadüfi ya da gerçek olabilir.

- **Lokal:** Enjeksiyon yerinde ağrı, şişlik, kızarıklık
Genellikle hafif ve kendiliğinden düzelir.
- **Sistemik:** Canlı aşılardan sonra-bir kuluçka dönemi; 1-3 hafta sonra gelişir.
- **Allerjik:** Nadir, aşıdaki bir bileşene karşı

TARAMA (SORGULAMA) İLE RİSK MİNİMUMA İNDİRİLİR.

AŞILAMA-YAN ETKİLER

Aşılama sonrası, yaşamsal önem taşıyan **anafilaksi türü acil reaksiyon nadir olup, milyonda bir** olarak bildirilmektedir. Aşılamayı izleyen **dakikalar içinde** ortaya çıkması beklenir. Anafilaksi bulgularına karşı önlemler (ek, **anafilaksi durumunda müdahale**) kolay ulaşılabilir ve uygulanabilir durumda olmalıdır.

Adölesan ve erişkinlerde anafilaksiden daha sık karşılaşılan bir reaksiyon ise **vazovagal refleksdir**. Aşılamayı izleyen **5-15 dakika içinde** gelişmektedir. İğne fobisi olanlarda daha sık karşılaşılmaktadır. Senkopa bağlı düşmenin yarattığı istenilmeyen kazalar olabilir. Aşılama sonrası, baş dönmesi, göz karması gibi bulguları olan hastaların hemen uygun pozisyona getirilerek dinlendirilmeleri önemlidir.

İLK 5-15 dk.AŞILAMA yeri terkedilmemeli

Tdap

- Adacel Polio (SP); Tdap-IPV-11-64 yaş
- Boostrix (GSK); ≥ 10 yaş

**En Sık Yapılan Aşılama Hatası –
Tdap (Adacel) ile DTAP (Daptacel)**

Tdap?

DTaP?

Td?

Check Your Vials: is it Tdap DTaP or Td?

Tdap: Tetanus, Reduced Diphtheria, Acellular Pertussis

Preteens - Adults

ADACEL™ (sanofi pasteur)
Ages 11-64 years

Boostrix® (GlaxoSmithKline)
Ages 10-64 years

DTaP: Diphtheria, Tetanus, Acellular Pertussis

Infants - Young Children

DAPTACEL® (sanofi pasteur)
Ages 6 weeks up to 7 years

Infanrix® (GlaxoSmithKline)
Ages 6 weeks up to 7 years

TRIPEDIA® (sanofi pasteur)
Ages 6 weeks up to 7 years

Pediarix® (GlaxoSmithKline)
Ages 6 weeks up to 7 years

Pentacel® (sanofi pasteur)
Ages 6 weeks up to 5 years

Td: Tetanus, Diphtheria

Td (sanofi pasteur)
Ages 7 years and older

Kinrix® (GlaxoSmithKline)
Ages 4 years through 6 years

Age indications for use of products in the VFC program may differ from age indications on this guide or in the package inserts. Not all formulations are available from the VFC Program.
Questions: Toll-free: 877-2GET-VFC (877-243-8832)

California Department of Public Health, Immunization Branch

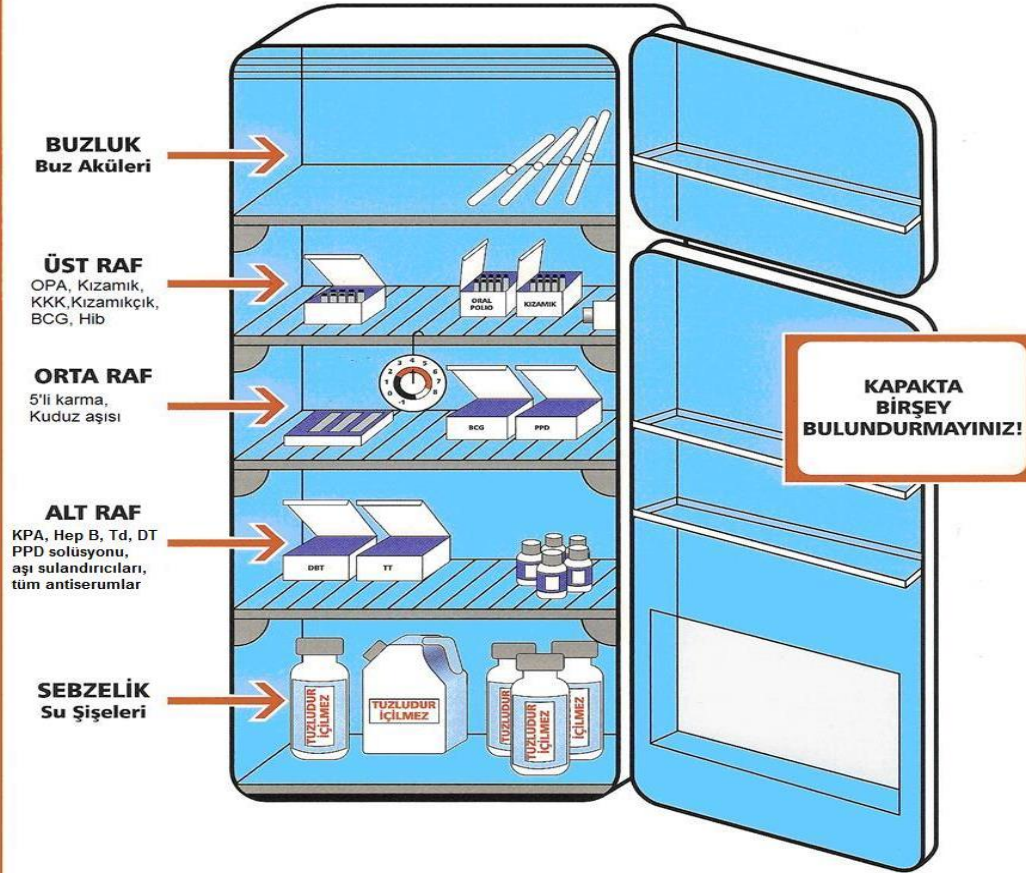
Ampulü
3 kez
kontrol et!



Aşı saklama, depolama



BUZDOLABI AŞI YERLEŐİM ŞEMASI



- 1 - Buzdolabı kapağında ısı izlem çizelgesi bulundurunuz.
- 2 - Buzdolabı ısısının $+2^{\circ}\text{C}$ ile $+8^{\circ}\text{C}$ arasında, özellikle $+4^{\circ}\text{C}$ de korumalısınız.
- 3 - Buzluktaki karlanma 0.5 cm'yi gecmemelidir.
- 4 - Buzdolabının gereksiz açılmasını önlemek için, kilit altına alınız.
- 5 - Hava sirkülasyonu için aşıları aralıklı diziniz.

Buzdolabı ve Derin Dondurucu kullanımı

- Buz akülerini dondurucu bölümde dondurun ve muhafaza edin
- Tüm aşı ve sulandırıcıları soğutucu bölümde muhafaza ediniz
- Aşı kutularını aralarında hava akışı kolay olacak şekilde istifleyiniz.
- Donmaya hassas olan aşılarda buzluk bölümünden uzakta tutmaya özen gösteriniz.

Buzdolabı kullanımı

- Üst rafa : Kızamık ve OPV
- Orta rafa : BCG ve PPD sol. ve serumlar
- Alt rafa : DBT, Td, TT, Hep B ve sulandırıcılar

Buzdolabı kullanımı

Daha önceki aşılama seansında açılmış olan çoklu flakon (meningokok, OPV, DBT, DT, Td, TT ve Hepatit B aşıları gibi)bir sonraki seansta ilk kullanılacak şekilde ayırınız.

Başka bir devlet hastanesinde
10 dozluk meningokok aşısı
sulandırılıp aşının üzerindeki
doza bakılmadan aşının
tamamı hastaya yapılmış

Unutmayın!

Sağlık Ocağı düzeyinde tüm aşı ve sulandırıcılar $+2^{\circ}\text{C}$ ile $+8^{\circ}\text{C}$ arasında saklanmalıdır.





Aşı takip sistemi ATS-Merkezi aşı takip sistemi ile buzdolabı ısı takibi 24 saat kesintisiz yapılmaktadır

potency of the vaccine(s) has been affected. 3. Call the immunization program at your local health department for further assistance: (763) 555-1212, and 4. Document the action taken on the reverse side of this log.

Day of Month	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	
Exact Time	Start	End	Start	End	Start	End	Start	End	Start	End	Start	End	Start	End	Start	End
°F Range	min	max	min	max	min	max	min	max	min	max	min	max	min	max	min	max
Refrigerator temperature																
54°																
48°																
47°																
46°																
45°																
44°																
43°																
42°																
41°																
40°																
39°																
38°																
37°																
36°																
35°																
34°																
33°																
32°																
31°																
30°																
29°																
28°																
Freezer temp																
25°																
7°																
6°																
5°																
4°																
3°																
2°																
Room temp																
Staff Initials																

Adapted for the Immunization Action Coalition courtesy of the Michigan Department of Community Health

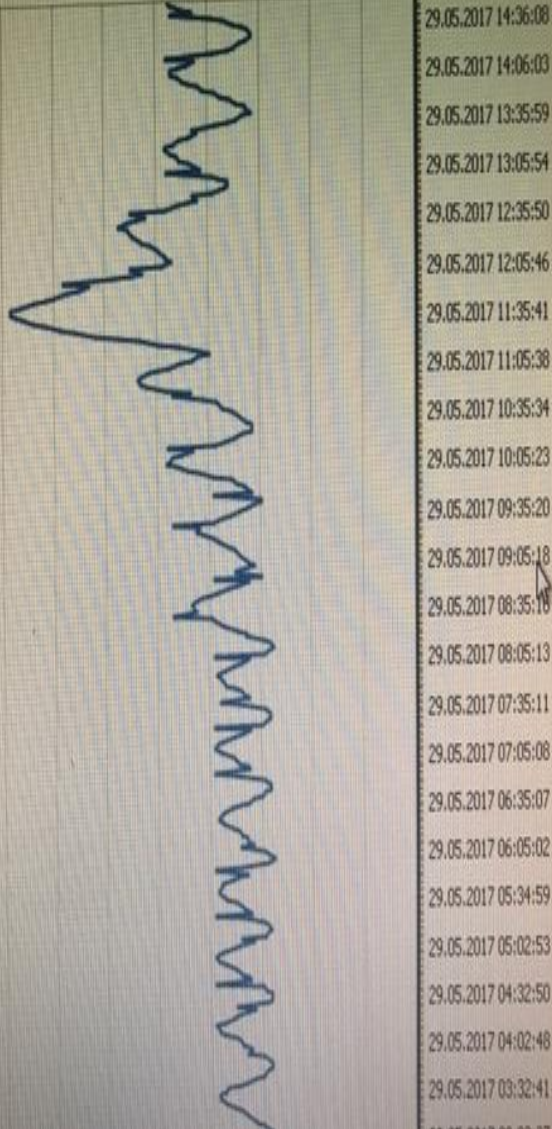
www.immunize.org/catg.d/p3039.pdf • form #P3039 (3/04)

Immunization Action Coalition • 1573 Selby Ave., Ste. 234 • St. Paul, MN 55104 • (651) 647-9009 • www.immunize.org • admin@immunize.org

www.immunize.org/catg.d/p3039.pdf

●Aşı takip sistemi ATS-

Sensör Sıcaklık Grafiği



porting/ReportPages/SicaklikOlcumRaporu.aspx?dxrep_fake=&criteria=%7b%22StokBirimiOid%22%3a12100%2c%22Baslangic

SICAKLIK	ÖLÇÜM ZAMANI	SENSÖR ID
4.81	29.05.2017 00:29:25	12150
4.7	29.05.2017 00:31:26	12150
4.64	29.05.2017 00:33:25	12150
4.47	29.05.2017 00:35:25	12150
4.3	29.05.2017 00:37:25	12150
4.18	29.05.2017 00:39:25	12150
4.1	29.05.2017 00:41:28	12150
3.84	29.05.2017 00:43:27	12150
3.73	29.05.2017 00:45:27	12150
3.5	29.05.2017 00:47:27	12150
3.38	29.05.2017 00:49:27	12150
3.31	29.05.2017 00:51:31	12150
3.16	29.05.2017 00:53:37	12150
3.4	29.05.2017 00:55:27	12150
2.99	29.05.2017 00:57:26	12150
2.87	29.05.2017 00:59:26	12150
2.81	29.05.2017 01:01:26	12150
2.82	29.05.2017 01:03:26	12150
2.75	29.05.2017 01:05:29	12150
2.65	29.05.2017 01:10:29	12150
2.64	29.05.2017 01:12:28	12150
2.65	29.05.2017 01:14:29	12150
2.57	29.05.2017 01:16:28	12150
2.64	29.05.2017 01:18:28	12150



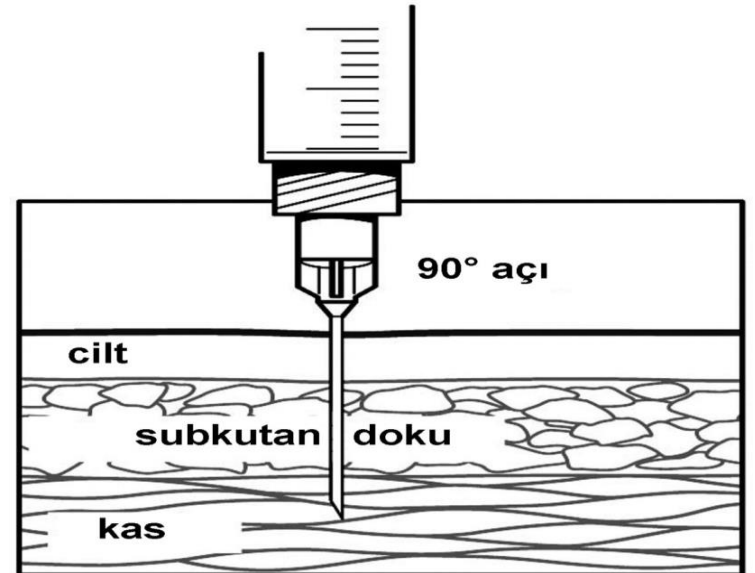
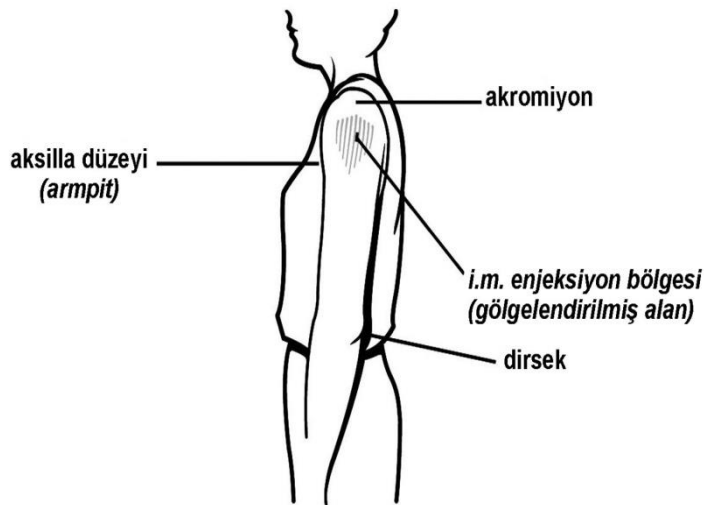
SORU-1

- Aşı programını yarım bırakmış sağlık personeli
- Aşı sonrası serolojik kontrol?
- ÖYKÜ:3 doz Hepatit B-aşılama sonrası negatif çıkan SP-aşı yanıtı denilerek bırakılmış
- Bizim merkezimizde çalışırken akut hepatit B, önemli psikolojik sorunlar, kronik hepatit-tedaviler

Hepatit B

- Anti-HBs ≥ 10 mIU/ml
- Son dozdan 1 ay sonra Antikor kontrolü
- Son dozdan >6 ay, kontrol yapılmaz

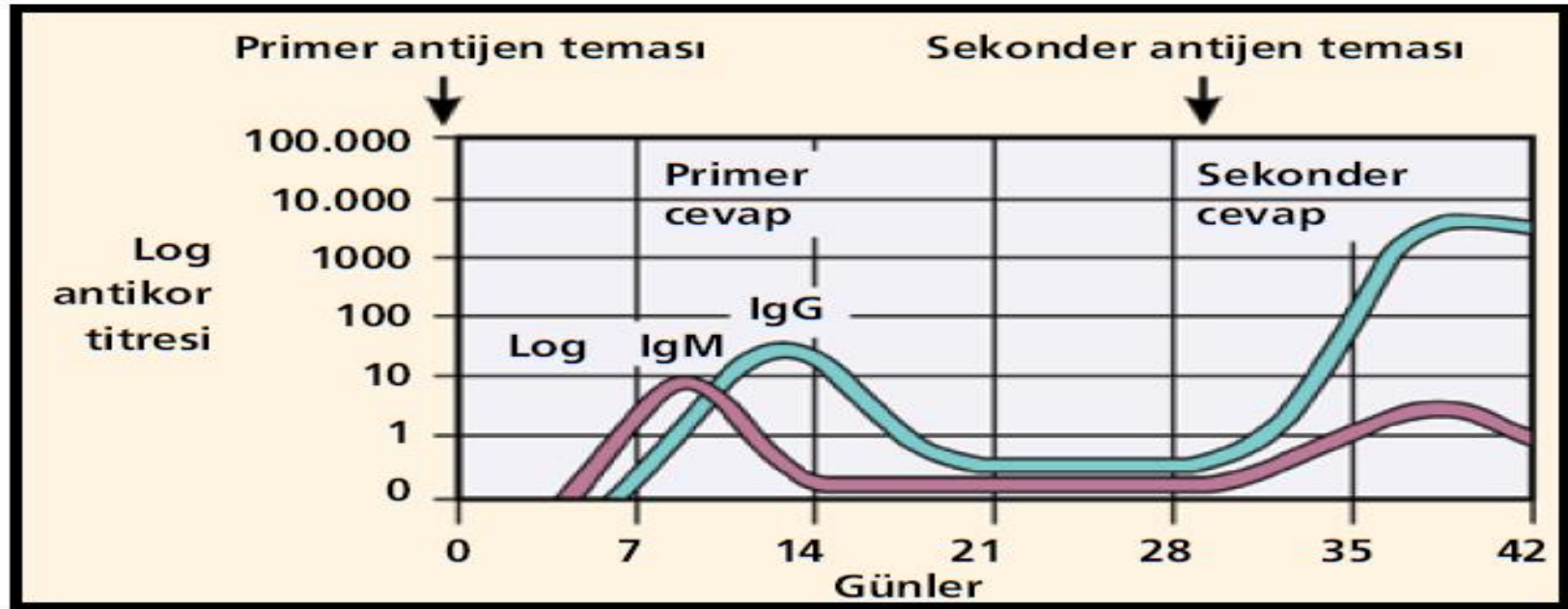
YANITSIZLIK: İki tam aşılama serisinden sonra anti-HBS negatifliği, durumunda 3. seri önerilmiyor



Soru-1 deki Örnek İçin-DOĞRU YAKLAŞIM

- 3 dozdan 1-2 ay sonra (-) olanlar da,
- 2.seri, hala (-)se CEVAPSİZ
- HBsAg BAK- Kr.HBV olabilir
- HBsAg(-) ise; AŞI CEVAPSİZLAR DUYARLI KABUL EDİLİR
- RİSKLİ TEMASLARDA –HBIG PROFİLAKSİ

Aşı uygulamalarında, bu temel bilgiye dayanılarak primer seri uygulanırken dozlar arasında en az 3-4 haftalık bir süre, primer seri sonrası rapel uygulamalarında ise en az dört aylık bir süre olması gerekmektedir.



Şekil 1. Antijen ile karşılaşma ve antikor cevapları. Adapted from Elseiver, Murray. Medical Microbiology. www.student.consult.com

**Recommended and Minimum Ages and Intervals Between Doses
of Routinely Recommended Vaccines¹**

Vaccine and dose number	Recommended age for this dose	Minimum age for this dose	Recommended interval to next dose	Minimum interval to next dose
Hepatitis B (HepB)-1 ²	Birth	Birth	1-4 months	4 weeks
HepB-2	1-2 months	4 weeks	2-17 months	8 weeks
HepB-3 ³	6-18 months	24 weeks	—	—
Diphtheria-tetanus-acellular pertussis (DTaP)-1 ⁴	2 months	6 weeks	2 months	4 weeks
DTaP-2	4 months	10 weeks	2 months	4 weeks
DTaP-3	6 months	14 weeks	6-12 months ⁴	6 months ^{4,5}
DTaP-4	15-18 months	12 months	3 years	6 months ⁴
DTaP-5	4-6 years	4 years	—	—
<i>Haemophilus influenzae</i> type b (Hib)-1 ^{2,4}	2 months	6 weeks	2 months	4 weeks
Hib-2	4 months	10 weeks	2 months	4 weeks
Hib-3 ⁷	6 months	14 weeks	6-9 months ⁴	8 weeks
Hib-4	12-15 months	12 months	—	—
Inactivated poliovirus (IPV)-1 ²	2 months	6 weeks	2 months	4 weeks
IPV-2	4 months	10 weeks	2-14 months	4 weeks
IPV-3	6-18 months	14 weeks	3-5 years	8 months
IPV-4	4-6 years	4 years	—	—
Pneumococcal conjugate (PCV)-1 ²	2 months	6 weeks	2 months	4 weeks
PCV-2	4 months	10 weeks	2 months	4 weeks
PCV-3	6 months	14 weeks	6 months	8 weeks
PCV-4	12-15 months	12 months	—	—
Measles-mumps-rubella (MMR)-1 ⁴	12-15 months	12 months	3-5 years	4 weeks
MMR-2 ⁸	4-6 years	13 months	—	—
Varicella (Var)-1 ²	12-15 months	12 months	3-5 years	12 weeks ⁹
Var-2 ⁸	4-6 years	15 months	—	—
Hepatitis A (HepA)-1 ²	12-23 months	12 months	6-18 months ⁴	6 months ⁴
HepA-2	18-41 months	18 months	—	—
Influenza, inactivated (TIV) ¹⁰	6-59 months	6 months ¹¹	1 month	4 weeks
Influenza, Live attenuated (LAIV) ¹¹	—	2 years	1 month	4 weeks
Meningococcal Conjugate (MCV)	11-12 years	2 years	—	—
Meningococcal Polysaccharide (MPSV)-1	—	2 years	5 years ¹²	5 years ¹²
MPSV-2 ¹³	—	7 years	—	—
Tetanus-diphtheria (Td)	11-12 years	7 years	10 years	5 years ¹⁴
Tetanus-diphtheria-acellular pertussis (Tdap) ¹⁴	≥11 years	10 years	—	—
Pneumococcal polysaccharide (PPSV)-1	—	2 years	5 years	5 years
PPSV-2 ¹⁵	—	7 years	—	—

www.cdc.gov/vaccines/pubs/pinkbook/downloads/appendices/A/age-interval-table.pdf

Soru -2; Yoğun Girişimsel İşlemler Yapan Sağlık personeli-aşılı

- Yıllar sonra bir gün antikor baktırayım diyor
- Anti-HBs<10mIU/ml- Ne yapalım?
- Cevap:Hiçbirşey
- **Düzeyler zamanla düşebilir ama «BAĞIŞIKLIK BELLEĞİ»rapel ve periyodik tarama yapılmamalı**
- Aşılama sonrası(1-2 ay) bakılmış ve
- >10mIU/ML- Sorun yok
- Aşılama sonrası erken dönem bilgisi yok-riskli
Temasta -Anti-HBs bakılır
- Anti-HBs<10mIU/mL- HBIG+ 1 doz aşı

Kimler Periyodik Taranmalı? Aşılama Sonrası Test? Aşılama Öncesi Test?

- ✓ HEMODİYALİZ, HIV
- ✓ KAN VE VÜCUT SIVILARI İLE TEMAS ETME RİSKİ YÜKSEK SP
- ✓ HBsAg(+) ANNE BEBEKLERİ
- ✓ HBsAg(+) KİŞİ CİNSEL PARTNER
- ✓ YANIT SORUNU OLABİLECEKLER

SORU-3

- TIP FAK.ÖĞRENCİ- HEPATİT B AŞISI YAPILDI, 1-2 sn. SONRA BAYILDI,DUVARDAKİ TAHTAYA KAFASINI ÇARPTI.KISA SÜRELİ, KASILMALARLA SEYREDEN NÖBET.BİLİNÇ BULANIKLIĞI
- EPİLEPTİK OLDUĞU ÖĞRENİLDİ
- SONRAKİ DOZLAR- NÖROLOJİ ONAYI?
- Nöbet, beyin veya sinir sistemi problemi?

ITALIAN LEAGUE (LICE) 2013

Epilepsy and vaccinations: Italian guidelines

***Dario Pruna, †Paolo Balestri, ‡Nelia Zamponi, †Salvatore Grosso, §Giuseppe Gobbi,
¶Antonino Romeo, **Emilio Franzoni, ††Maria Osti, ‡‡Giuseppe Capovilla,
§§Riccardo Longhi, and ¶¶Alberto Verrotti**

ÖNERİLER;

- ✓ Aşılar febril olmayan nöbet ve epilepsiye yol açmaz
- ✓ İdiopatik veya semptomatik epilepsisi olanlarda aşı yan etkileri için risk yoktur
- ✓ Epilepsi veya epileptik ansefolapati aşı kontrendikasyonu değildir
- ✓ DTP ve MMR aşıları- febril nöbet riski vardır.
- ✓ Nörolojik bulguları ilerleyen ya da aktif olanda nörolojik durum stabilize olana kadar aşı ertelenmelidir.



Vaccination in adult patients with auto-immune inflammatory rheumatic diseases: A systematic literature review for the European League Against Rheumatism evidence-based recommendations for vaccination in adult patients with auto-immune inflammatory rheumatic diseases

S. van Assen^{a,*}, O. Elkayam^{b,c}, N. Agmon-Levin^d, R. Cervera^e, M.F. Doran^f, M. Dougados^g, P. Emery^h, P. Geborekⁱ, J.P.A. Ioannidis^{j,k,l,m}, D.R.W. Jayneⁿ, C.G.M. Kallenberg^o, U. Müller-Ladner^p, Y. Shoenfeld^{c,d}, L. Stojanovich^q, G. Valesini^r, N.M. Wulffraat^s, M. Bijl^o

Immunomodulating agents

Corticosteroids
Methotrexate
Sulfasalazine
Leflunomide
Hydroxychloroquine
Azathioprine
Mycophenolic acid preparations
Cyclosporine
Tacrolimus
Cyclophosphamide
Biologicals:
TNF α blocking agents:
 Infliximab
 Etanercept
 Adalimumab
Rituximab
Tocilizumab
Abatacept
Anakinra

- ✓ BU GRUP -AŞI İLE ÖNLENİLEBİLİR HASTALIK RİSKİ ARTMIŞ
- ✓ AŞI ETKİNLİĞİ?
- ✓ EMNİYETİ?
- ✓ HASTALIK ALEVLENMESİ?



Review

Vaccination of patients with auto-immune inflammatory rheumatic diseases requires careful benefit-risk assessment

M. Bijl ^{a,*}, N. Agmon-Levin ^b, J.-M. Dayer ^{c,d}, E. Israeli ^a, M. Gatto ^d, Y. Shoenfeld ^{b,e}

- ✓ AŞILAMALAR HASTALIK STABİLKEN VE TEDAVİ BAŞLAMADAN PLANLANMALI VE YAPILMALI
- ✓ İNFLUENZA VE PNÖMOKOK AŞILARI KUVVETLE ÖNERİLİR
- ✓ CANLI AŞILAR YAPILMAMALI
- ✓ İNAKTİF AŞILAR, RİTUXİMAB HARIÇ, TEDAVİ SIRASINDA DA YAPILABİLİR

Soru-4:Dermatoloji, gastroenteroloji ve Romatoloji
İmmunsupresif(Biyolojik Tedaviler TNF-alfa, rituksimab)
Kullanılan Hastalar?

- 2mg/kg/gün-1 hafta veya 1mg/kg/gün-1 ay KS-CANLI AŞILARI YAPMA –Tedavi Sonlandırıldıktan 3 AY sonra
- DİĞER İMMUNSUPERSİFLER-TEDAVİ KESİLDİKTEN 6 AY SONRA CANLI AŞILAR
- IFN –CANLI AŞILAR YAPILABİLİR
- İNAKTİF AŞILAR-TEDAVİ BAŞLAMADAN 2 HAFTA ÖNCE BAŞLANIRSA İYİ OLUR,EMNİYETLİ, ETKİLİ
- AŞILAR-OTOİMMUN HASTALIKLARDA BULGULARI ALEVLENDİRMEZ
- TEDAVİ BAŞLAMADAN AŞI PLANLAMASI YAPILMASI-FARKINDALIK!!!!

2016 yılı aşı Poliklinik personel verileri

İMMUNOLOJİK VERİLER	TARANAN KİŞİ SAYISI	AŞI YAPILAN KİŞİ SAYISI
HBSAG(+)	3	
DOĞAL BAĞIŞIKLIK	22	
ANTİHBS(+)	631	
HEPATİT B AŞISI		266
HEPATİT A IgG(+)	326	
HEPATİT A IgG(-)	393	
HEPATİT A AŞISI		57
ANTİ HCV (+)	-	
ANTİHCV (-)	725	
ANTİHIV(-)	110	
KIZAMIK IgG(+)	326	
KIZAMIK IgG(-)	88	
KIZAMIKÇIK IgG(+)	402	
KIZAMIKÇIK IgG(-)	12	
KABAKULAK IgG(+)	337	
KABAKULAK IgG(-)	40	
KKK AŞISI		140
SU ÇİÇEĞİ IgG(+)	329	
SU ÇİÇEĞİ IgG(-)	28	
SU ÇİÇEĞİ AŞISI		32
Td		56
MEVSİMSEL İNFLUENZA		124
TOPLAM		675

KESİCİ-DELİCİ ALET YARALANMASI İLE GELENLERİN MESLEKLERE GÖRE DAĞILIMI

- 1-Temizlik elemanı 29 kişi
- 2-Tıp Fak.Öğr. 34 kişi
- 3-Hemşire 24kişi
- 4-Hastabakıcı 3 kişi
- 5-Doktor 11 kişi
- 6-Hemş.Öğr. 8 kişi
- 7-Sağlık Teknikeri 5 kişi
- TOPLAM 114 kişi

Tüberküloz taraması

- İşe yeni başvuran yada halen çalışmakta olan **110 personele PPD** testi uygulandı.
- Hematoloji Y.B. çalışanları tüberküloz riskli temas nedeniyle değerlendirildi
- 14 personele PPD taraması yapıldı. PPD'si yüksek olan **4 kişiye İzonyazid tedavisi** önerildi.

Soru 5: ENDİKASYON DIŞI AŞI YAPILARAK GELMİŐ ? FARE ISIRIĞI-KUDUZ NE YAPALIM?

KARABÜK DEVLET HASTANESİ Şifa No: 41
AYRINTILARIN
ALDI POLİKLİK DEKİ Te 13507076706
SAĞLIK BAKANLIĞI
Protokol No: 1000-11

İliği
Karabük Devlet Hastanesi

Gün: C.C. Protokol No:

T.C.
SAĞLIK BAKANLIĞI

AŞI İSTASYONU
Uygulanan Aşının

Mercih: Seri No. 1

Adı, Soyadı: MUSTAFA BULUT
Yaşı: 60
Aşıya Bağladığı Tarih: 06/08/2005

a) Şahıs tedaviye bağlarken banyo yapmalı vücudunu temiz tutmalıdır. Temizlik için tedavi esnasında da banyo yapılabilir.
b) Yemek hususunda hiçbir perhize lüzum yoktur.
c) Aşılama esnasında ve tedavinin bitmesinden itibaren bir ay sonrası'na kadar alkollü içkiler tamamen yasaktır. Sigara içmekte mahzur yoktur.
d) Fazla yorgunluk ve ağır spor hareketlerinden sakınılmalıdır.
e) Fazla heyecan verici hareketlerden soğuk algınlığı ve şiddetli güneş banyosundan bilhassa sürekli yağmurlardan saatlerce ıslanmaktan korunmalıdır.

FARE ISIRIĞI-KUDUZ

Kuduz saha rehberi ile, farklı temaslarda (örneğin; tavşan, yarasa, hamster vb) aşılama planlanıyor

Bu belge metinler

SEMPLİ USULÜ KUDUZ AŞISI

Tedavi Günleri			Tedavi Günleri		
Sıra	Tarih	Serum Uygulaması	Sıra	Tarih	Serum Uygulaması
1	06.08.2013	13	13		
2	09.08.2013	14	14		
3	13.08.2013	15	15		
4	20.08.2013	16	16		
5	03.03.2013	17	17		
6	Fare ısırığında kuduz aşısı				
7	aşısı verilmiştir. Aşı mevcut				
8	aşılanmanın tamamlanması				
9	İşin yapılmıştır.				
10	Bundan sonraki temaslarda				
11	temas öncesi profilaksi				
12	pibi 2 doz aşı (özellik)				

Kart Sahibi/200... ile/200... tarihleri arasında hasta evine gelerek defa aşıya tabi tutulmuştur.

İmza mührü



2.4.3 - Finansmanı sağlanan kişiye yönelik koruyucu sağlık hizmetleri

- 2.4.3-A - Sağlık Bakanlığı “**Genişletilmiş Bağışıklama Programı**” kapsamına dahil olmayan aşı bedelleri; **kronik böbrek yetmezliği, kistik fibrozis, KOAH, kanser, HIV/AIDS enfeksiyonu, splenektomi olanlar ve immünsupresif tedaviye bağlı olarak bağışıklık durumu olumsuz etkilendiği için enfeksiyon hastalıklarının daha ağır seyrettiği yüksek riskli kişilerin bu durumlarını belgeleyen sağlık raporuna istinaden karşılanır.**
- 2.4.3-B - **Grip aşısı** bedeli; 65 yaş ve üzerindeki kişiler ile yaşlı bakımevi ve huzurevinde kalan kişilerin bu durumlarını belgelendirmeleri halinde sağlık raporu aranmaksızın; astım dâhil kronik pulmoner ve kardiyovasküler sistem hastalığı olan erişkin ve çocuklar, diyabet dâhil herhangi bir kronik metabolik hastalığı, kronik renal disfonksiyonu, hemoglobinopatisi veya immün yetmezliği olan veya immünsupresif tedavi alan erişkin ve çocuklar ile 6 ay - 18 yaş arasında olan ve uzun süreli asetil salisilik asit tedavisi alan çocuk ve adolesanların hastalıklarını belirten sağlık raporuna dayanılarak tüm hekimlerce reçete edildiğinde yılda bir defaya mahsus olmak üzere karşılanır.
- 2.4.3-C - **Pnömonokok aşısı** bedeli (**polisakkarit**); iki yaş üstü çocuklarda ve erişkinlerde, aspleni, dalak disfonksiyonu, splenektomi (medikal, cerrahi ve otosplenektomi) yapılan veya planlanan olgular, orak hücre hastalığı, çölyak sendromu, immünsupresif tedavi, radyasyon tedavisi, organ transplantasyonu ve HIV tüm evreleri dahil tedaviye veya hastalıklara bağlı immün yetmezlik ve immün baskılanma durumları, kronik renal hastalık ve nefrotik sendrom, kronik kalp hastalıkları, astım dahil kronik akciğer hastalıkları, siroz dahil kronik karaciğer hastalıkları, diyabet dahil herhangi bir kronik metabolik hastalığı, hemoglobinopati, doğuştan ve edinilmiş kraniyal defektler ve dermal sinüsler dahil beyin omurilik sıvısı sızıntısına sebep olan durumlarda, hastalıklarını belirten sağlık raporuna dayanılarak tüm hekimlerce reçete edilmesi halinde 5 yılda bir karşılanır. 65 yaş ve üzerindeki kişilere rapor aranmaksızın beş yılda bir defa olmak üzere bedelleri ödenir.
- 2.4.3-D - **Hepatit A aşısı bedeli**; Kronik karaciğer hastalığı olan veya pıhtılaşma faktörü konsantresi alan ve Hepatit A seronegatif olan; 1 yaş üzeri çocuklar ve erişkinlerde, hastalıklarını belirten sağlık raporuna dayanarak tüm hekimlerce reçete edilmesi halinde en fazla yılda iki kez karşılanır.

Geri Ödemedeki Aşılar
Geri Ödemede Olmayan Aşılar
Hiç Bulunamayan Aşılar

- Uygulama Merkezleri-Ankara
- Yüksek Riskli Hastalar ve Mobilizasyon Sorunu-KHN Hastaları Gibi
- Tek geri ödemesi olan PPSV23-aralıklı temin
Hepatit A –Sağlık personeli öneri; internler?
- Tetanoz- Sağlık personeli-kapsam Dışı

ÖNERİLER

- Kolay anlaşılır kılavuzlar
- Dokümentasyon
- Sorunların saptanması
- Yeni planlamalar için işbirliği





«PRIMUM NİL NOCERE»



Teşekkürler