DİYABET HASTALARI İÇİN
AŞI KONTROL LİSTESİ

1 

İnfluenza (Grip)
Her yıl uygulanmalıdır.[1]

☐ 20.... TEK DOZ ☐ 20.... TEK DOZ ☐ 20.... TEK DOZ ☐ 20.... TEK DOZ ☐ 20.... TEK DOZ ☐ 20.... TEK DOZ

2 

Hepatit B
Anti-HBs <10 mIU/mL ise 3 doz (0, 1, 6. aylarda) uygulanmalıdır.

☐ 0. AY 1.DOZ ☐ 1. AY 2.DOZ ☐ 6. AY 3.DOZ

3 

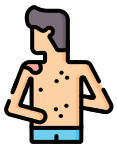
Hepatit A
Bağışıklığı olmayan erişkinlerde 2 doz (6–12 ay arayla) uygulanmalıdır.

☐ 0. AY 1.DOZ ☐ 6.-12. AY 2.DOZ

4 

Tetanos-Difteri-Boğmaca
Primer aşılaması tamamlanmış[2] erişkinler bir doz Tdab yapılmalı, her 10 yılda bir Td veya Tdab rapel doz uygulanmalıdır.

☐ 20.... 1.DOZ ☐ 20.... 2.DOZ ☐ 20.... 3.DOZ

5 

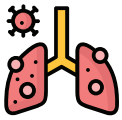
Herpes Zoster
≥50 yaş ise, 2 doz (0 ve 2-6 ay arası) uygulanmalıdır.

☐ 0. AY 1.DOZ ☐ 2-6. AY 2.DOZ

6 

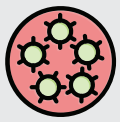
Respiratuar Sinsityal Virus (RSV)
≥75 yaş herkese veya şiddetli RSV riski yüksek olan[3] 50-74 yaş arası yetişkinlere tek doz uygulanmalıdır.

☐ TEK DOZ

7 

Pnömokok
Risk durumuna göre (tek doz KPA20 veya uygun şema[4]) uygulanmalıdır.

☐ TEK DOZ

8 

Human Papilloma Virusu (HPV)
Daha önce aşılanmamış 45 yaş altındaki yetişkinlere 3 doz dokuz valan HPV aşısı (0, 1-2 ve 6. aylarda) uygulanmalıdır

☐ 0. AY 1.DOZ ☐ 1-2. AY 2.DOZ ☐ 6. AY 3.DOZ

9 

COVID-19
En az bir doz güncellenmiş COVID-19 aşısı ile rapel doz önerilir.

☐ TEK DOZ

1. 65 yaş ve üstü kişiler yüksek doz için değerlendirilmedir.
2. 3 dozluk primer aşılama (1 doz Tdab, 4 hafta sonra Td veya Tdab, 6-12 ay sonra Td veya Tdab); primer aşılama eksikse eksik aşıların tamamlanması önerilir.
3. Kronik kalp veya kronik akciğer hastalığı olanlar, immünsüpresif hastalar ve bakımevi hastaları şiddetli RSV açısından riskli gruptadır.
4. Daha önce sadece KPA13 veya PPA23 yapılmışsa ve üzerinden bir yıl geçmişse tek doz KPA20 önerilir. Daha önce KPA13 ve PPA23 yapılmışsa; koklear implant, BOS kaçağı varsa son pnömokok aşısının üzerinden en az 5 yıl geçtikten sonra tek doz KPA20 önerilir.

EBÇG KLİMİK DERNEĞİ ERİŞKİN BAĞIŞIKLAMASI ÇALIŞMA GRUBU

www.klimik.org.tr