KRONİK AKCİĞER VE KALP 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 0, 1, 6. aylarda 3 doz olacak şekilde uygulanmalıdır.

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

3 

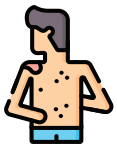
Hepatit A
Bağışıklığı olmayan erişkinlerde 2 doz (6–12 ay arayla) uygulanmalıdır.

☐ 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 

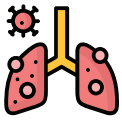
Herpes Zoster
≥50 yaş ise, 2 doz (0 ve 2-6 ay arası) uygulanmalıdır.

☐ 0. AY 1.DOZ ☐ 2-6. AY 2.DOZ

6 

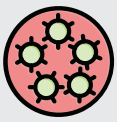
Respiratuar Sinsityal Virus (RSV)
≥50 yaş ise, tek doz uygulanmalıdır.

☐ TEK DOZ

7 

Pnömokok
Daha önce aşılanmamış ise[3] tek doz KPA20 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. 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