# SAĞLIK ÇALIŞANLARI İÇİN
## AŞI KONTROL LİSTESİ

1 

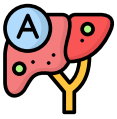
### İnfluenza (Grip)
Her yıl uygulanmalıdır.[1]

☐ 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 

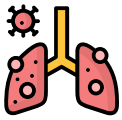
### Kızamık-Kızamıkçık-Kabakulak (KKK)
Bağışıklığı olmayanlara 2 doz (en az 4 hafta arayla) uygulanmalıdır.

☐ 0. HAFTA 1.DOZ ☐ 4. HAFTA 2.DOZ

6 

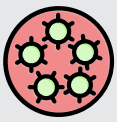
### Suçiçeği (Varisella-Zoster Virusu)
Bağışıklığı olmayanlara 2 doz (en az 4 hafta arayla) uygulanmalıdır.

☐ 0. HAFTA 1.DOZ ☐ 4. HAFTA 2.DOZ

7 

### Pnömokok
Risk durumuna göre (tek doz KPA20 veya uygun şema[3]) 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