

المحتويات

تعريف التطعيمات	2
جدول تطعيمات الأطفال	3
الخدمات الموفرة بالمجان	3
تطعيم الأطفال	4
تطعيم الأطفال	5
الدفتريا	7
شلل الأطفال	10
التهاب الكبد الوبائي ب	11
في العام الثاني من العمر	17
الحصبة	19
النكاف	19
الحصبة الألمانية	20
الجدري	20
C(عدوى بكتيريا الالتهاب السحائي) المكورات السحائية	21
في العام السادس – السابع من العمر	22
بعد العشر سنين من العمر	23
الجدري	24
التهاب فيروس الورم الحليمي البشري	25
التطعيمات الموفرة للأطفال المعرضة للخطر	27
التطعيمات الموفرة للأطفال المعرضة للخطر	28
الانفلونزا	28
التهاب الكبد الوبائي أ	29
عدوى فيروس الروتا	30
التطعيمات المعرضة بسعر	32

تعريف التطعيمات

التطعيم السداسي (الجرعة الأساسية):	
لقاح ضد السعال الديكي- الكزاز – الدفتيريا – جرعة مخصصة للأطفال	DTPa ○
تطعيم غير نشط ضد شلل الأطفال	IPV ○
تطعيم ضد ألتهاب الكبد الوبائي ب	HBV ○
تطعيم ضد المستدمية النزلية	Hib ○
تطعيم ضد المكورات الرئوية المصطحية	PNC
تطعيم ضد المكورات السحائية ذو الأربع مكونات	Men Bi
تطعيم ضد فيروس الروتا	RotaV
لقاح الحصبة والنكاف والحصبة الألمانية، الجدري (مواليد عام 2016)	MPRV
الجرعة الأولى: MPRV 1 الجرعة الثانية: MPRV 2	
تطعيم السعال الديكي - الدفتيريا والكزاز اللاخلوي – جرعة الكبار	Tdpa
المكورات السحائية C	Men C
تطعيم ضد الجدري	VAR
VAR 1: الجرعة الأولى الجرعة الثانية: VAR 2 –	
لقاح فيروس الورم الحليمي البشري	HPV
المكورات السحائية ACW _{135Y}	Men ACW _{135Y}
تناول الجرعة الأولى (Tempo 0)	T ₀
تناول الجرعة الثانية على بعد شهر من الجرعة الأولى	1 شهر
تناول الجرعة الثالثة على بعد 6 اشهر من الجرعة الأولى	6 شهور
الفترة التي تقع بين الأسبوع الثامن من العمر حتى الأسبوع الثاني عشر.	3 ⁰ شهر من العمر
الفترة التي تقع بين العام الخامس من العمر حتى العام السادس	6 شهور من العمر

جدول تطعيمات الأطفال

الخدمات الموفرة بالمجان

التطعيم	العام الأول				العام الثاني		العام السادس - السابع	بعد 10 سنين	
	الشهر 3	الشهر 5	الشهر 7	الشهر 11	الشهر 13-15	الشهر 15-18		العام 12	العام 12 - 17
الجرعة الأساسية	السداسي	السداسي		السداسي			DTPa-IPV		Tdpa-IPV
المكورات الرئوية	PNC	PNC		PNC					
المكورات السحائية	Men B	Men B	Men B		Men C	Men B			Men ACWY
فيروس الروتا	فيروس الروتا								
الحصبة التكاف الحصبة الألمانية الجدري					MPRV 1		MPRV 2		
الجدري									الجرعة الثانية على بعد اربع أسابيع (VAR على الأقل)
فيروس الورم الحليمي البشري								الجرعة الثانية على بعد 5-6 (HPV أشهر على الأقل على حسب المنتج)	

تطعيم الأطفال

تطعيم الأطفال

	التطعيم هو واحد من أهم الإنجازات في مجال الطب. بفضل التطعيمات، من الممكن للقضاء على جميع أنحاء العالم مرض خطير مثل الجدري وشلل الأطفال تقريبا القضاء تماما.
خطة منطقة بيومنتي للترويج للتطعيم	قامت منطقة بيومنتي بتحديث خطة الترويج للتطعيمات (PPPV)، حسب عروض التطعيمات التي توفرها الخطة الوطنية للوقاية التطعيمية (PNPV)
عما يحتوي التطعيم	اللقاحات مختلفة اعتمادا على المرض التي تريد مكافحته. قد تكون بكتيريا أو فيروسات مقتولة أو وهنة (أبطل مفعولها) أو أجزائها أو حتى مواد خاصة بهم غير نشطة.
كيف يتنشط التطعيم	اللقاحات تعمل عن طريق تحفيز نظام الدفاع الطبيعي: الجهاز المناعي. وهذا يهدف إلى إنتاج الأجسام المضادة وخلايا الحماية، القادر على منع ظهور المرض. طوال حياتنا يجب علينا أن ندافع عن أنفسنا ضد الآلاف من الفيروسات والبكتيريا التي نواجهها في كل مكان في البيئة من حولنا.
ما هي الأمراض التي تحاربها	اللقاحات تكافح الأمراض الخطيرة المعدية التي لا يوجد لها علاج (شلل الأطفال والكزاز) أو العلاج منها ليس فعال دائما (الدفتيريا والأمراض الغازية الناجمة عن البكتيريا المستدمية، السحائية والمكورات الرئوية، والتهاب الكبد الوبائي ب، جدري الماء) أو المرض الذي يمكن أن يسبب مضاعفات خطيرة (الحصبة والحصبة الألمانية والنكاف والسعال الديكي). وبالإضافة إلى ذلك، لدينا الآن لقاحات لمنع العدوى الناجمة عن بعض الفيروسات التي، في بعض الأحيان، يمكن أن يسبب السرطان.
قبل التطعيمات	للتطعيم بوعي من المناسب أن يقوم الوالدين بالسؤال عن المعلومات والتوضيحات من خدمة التطعيم وطبيب الأطفال. قبل التطعيم سيقوم عاملي خدمة الرعاية الصحية بالتحقق من عدم وجود موانع، سوف يقوم بمراجعة السجلات الصحية للطفل (الكتيب الصحي على سبيل المثال). والدعوة موجهة إلى الآباء والأمهات أن يقوموا بتقديم تقريراً إلى خدمة التطعيم وطبيب الأطفال بأي شك وأي ملاحظات أخرى مفيدة.
معلومات خاطئة	لا تمثل موانع التطعيم: <ul style="list-style-type: none"> • الحمى > 38 ° C أو الإسهال الخفيف. • العلاج الساري بالمضادات الحيوية. • الولادة المبكرة، وحتى مع وزن قليل. • إكزيما الرضع (القشرة اللبنية) ؛ • متلازمة داون. • فيروس نقص المناعة البشرية. • التعرض للعدوى مؤخرًا. • حالة الحمل للأم أو غيرها من الإناث في الأسرة؛ • الرضاعة الطبيعية.
بعد التطعيم	بعد التطعيم في بعض الحالات قد تحدث بعض ردود الفعل المحلية مثل التورم، الاحمرار أو الألم، والتي يمكن ببساطة أن يتم التعامل معها من خلال تطبيق الكمادات الباردة. في بعض الأحيان قد تظهر الحمى والتي إذا زادت عن 38 درجة يجب التعامل معها باستخدام خافضات الحرارة، ينبغي التعامل معها من قبل إدارة دواء خافض للحرارة. في بعض الحالات النادرة بعد التطعيم قد تحدث بعض الاعراض السلبية الأخرى. في هذه الحالات فمن المستحسن أن يتم الإبلاغ فورا إلى طبيب الأطفال و / أو خدمة التطعيم للتقييم والعلاج الأنسب.
من المهم معرفة أن	التطعيم هو عمل طبي وقائي آمن وفعال ويمارس في جميع أنحاء العالم. مع هذا التدخل بعض الأمراض الخطيرة تعد تحت السيطرة وغيرها يمكن القضاء عليها. تغطية التطعيم العالية بين الأطفال يقلل من وجود العامل المعدى، وبالتالي يحمي أيضا تلك قليل من الأفراد الذين، لأسباب مختلفة، لم يتم تطعيمهم.

في العام الأول من العمر

لقاح واحد ضد ستة أمراض، واحد ضد المكورات الرئوية، واحد ضد المكورات السحائية ب و آخر ضد فيروس الروتا

في السنة الأولى من حياة الطفل تقدم أربعة لقاحات: اللقاح السداسي و لقاح المكورات الرئوية (يتم اعطائهم في نفس الجلسة)، لقاح ضد الالتهاب السحائي نوع ب و واحد ضد عدوى فيروس الروتا.

اللقاح السداسي

اللقاح السداسي ذو ستة عناصر، ضد الأمراض التالية:

الدفترية

الكزاز

السعال الديكي

شلل الأطفال

التهاب الكبد الوبائي ب

الالتهابات التي تسببها المستدمية النزلية نوع (ب)

الآثار الجانبية للقاح السداسي

كما يمكن ان يحدث بعد أي تطعيم هو احتمال حدوث آثار جانبية من النوع المحلي والعام. في الحقن قد يظهر في غضون 24-48 ساعة: الألم، والاحمرار والتورم. عادة ما تكون ردود فعل خفيفة وتستمر لفترة قصيرة. في أول يومين بعد الحقن فمن الممكن أيضا أن يصاب الطفل بحمى (عادة لا تزيد عن 38 درجة مئوية)، والتهيج أو النعاس. هذه التفاعلات تستمر لمدة يوم أو يومين.

استثنائي (أقل من 1/10000) قد تحدث حمى أعلى من 40.5 °C، البكاء المستمر لأكثر من ثلاث ساعات، اعراض شبيهة بالانهيار، والتشنجات، والتي ترتبط بلقاح السعال الديكي. ردود الفعل هذه لا تترك عواقب، لكنها، مع ذلك، من الضروري أن يتم تقييمها بعناية في الجرعات اللاحقة.

<p>المرض</p>	<p>الدفتريا هو مرض معد خطير جدا ينتقل أساسا عن طريق الجهاز التنفسي وتسببه بكتيريا (بكتريا الخناق الوتدية)، التي تنتج اعراض مختلفة تبعا لموقع الإصابة: التهاب البلعوم، التهاب الحنجرة، التهاب الاغشية التي تعيق التنفس. الاعراض الجانبية الاشد تؤثر على القلب والجهاز العصبي. حوالي 1 في 10 من الحالات يمكن أن تكون قاتلة، حتى إذا تم علاجها بالمضادات الحيوية.</p> <p>بعد إدخال التطعيمات التي ينص عليها القانون في إيطاليا في عام 1939، وقعت حالة الوفاة الأخيرة لطفلة لم يتم تطعيمها عام 1991، في التسعينات في بلدان أوروبا الشرقية، لعدم التطعيم، كان هناك وباء رهيب للدفتريا، استغرق عدة سنوات، والتي أسفرت عن سقوط آلاف القتلى. الجرثومة، التي لا تزال موجودة وقادرة على ضرب بكثافة الشعب دون وقاية. لهذه الأسباب فإنه من المهم تلقيح الأطفال ضد الدفتريا واتباع التعليمات، جنبا إلى جنب مع تلك ضد الكزاز والسعال الديكي للأطفال والكبار (كل 10 سنوات).</p>
<p>التطعيم</p>	<p>فعالية اللقاح السداسي ضد الدفتريا، هي بنسبة 95%. تتكون الدورة الموصي بها من 3 جرعات (3 / 5 / 11 / 13 - شهر من العمر). وهناك حاجة إلى المراجعة في السادسة - السابعة من العمر، و بين 12 - 17 سنة.</p>
<p>متى يجب التأجيل</p>	<p>هذا اللقاح يجب أن يتم تأجيله مؤقتا عندما يكون الطفل لديه مرض حاد مع الحمى أو الاضطرابات العامة المهمة سريريا.</p>
<p>متى يجب عدم التطعيم</p>	<p>لا توجد شروط صحية خاصة التي لا تسمح بتنفيذ هذا التطعيم، مع استثناء تاريخ الحساسية الخطيرة للمواد الواردة في اللقاح، أو عند تناول اللقاح من قبل</p>
<p>الاعراض الجانبية</p>	<p>راجع الاعراض الجانبية للتطعيم السداسي (صفحة 7)</p>

الكزاز

<p>المرض</p>	<p>الكزاز هو مرض خطير جدا تسببه عصبية (كلوستريديوم الكزازية)، يمكن أن تنتج مادة تسبب تقلصات قوية ومؤلمة تؤثر على جميع العضلات، من الوجه حتى الاطراف. الجرثومة يمكنها العيش في أي بيئة. تقوم بالدخول إلى الجسم من خلال الجروح وبها تجد البيئة المثالية لتكاثر وتنتج السموم. الكزاز هو التهاب لا يمكن أن ينتقل من إنسان إلى آخر. و بالتالي يستخدم لقاح الكزاز، لحماية الفرد وحده و تعتبر الحماية الفعالة الوحيدة ضد هذا المرض.</p>
<p>التطعيم</p>	<p>فعالية اللقاح السداسي ضد الكزاز، حوالي 100٪. تتكون الدورة الموصى بها من 3 جرعات (3 / 5 / 11 ° - 13 ° شهر من العمر) وهناك حاجة إلى المراجعة في السادسة - السابعة من العمر، و بين 12 - 17 سنة.</p>
<p>متى يجب التأجيل</p>	<p>هذا اللقاح يجب أن يتم تأجيله مؤقتا عندما يكون الطفل لديه مرض حاد مع الحمى أو الاضطرابات العامة المهمة سريريا.</p>
<p>متى يجب عدم التطعيم</p>	<p>لا توجد شروط صحية خاصة التي لا تسمح بتنفيذ هذا التطعيم، مع استثناء تاريخ الحساسية الخطيرة للمواد الواردة في اللقاح . أو عند تناول اللقاح من قبل.</p>
<p>الاعراض الجانبية</p>	<p>راجع الاعراض الجانبية للتطعيم السداسي (صفحة 7).</p>

<p>المرض</p>	<p>السعال الديكي مرض معد تسببه بكتيريا (السعال الديكي) التي تنتقل عن طريق الجهاز التنفسي. يستمر السعال الديكي بضعة أسابيع في البداية بسبب العطس وإفرازات من الأنف، والحمى الخفيفة، والسعال مع البلغم. ويتحول لاحقا إلى "رشقات نارية السعال" (تشنجات)، يعقبه أحيانا القيء.</p> <p>السعال الديكي عموما يمكن التعافي منه من دون عواقب. ومع ذلك، 5-6% في الحالات قد يسبب تعقيدات مع التهاب الحنجرة، الالتهاب الرئوي، التشنجات، وتلف في الدماغ.</p> <p>هذا المرض شديد الخطورة خاصة في السنة الأولى من العمر: في الأطفال حديثي الولادة والرضع غالبا ما يحدث أزمة اختناق حقيقية، مما يتطلب الحجز بالمستشفى. بل قد يحدث أيضا التهاب متكرر حاد في الدماغ (التهاب الدماغ)، الذي يمكن أن يسبب اضرار دائمة، وفي الحالات الشديدة، حتى الموت (الموت في السنة الأولى من العمر: حوالي 1%).</p> <p>وحتى في حالة عدم وجود مضاعفات، السعال الديكي يجلب الانزعاج الشديد إلى الطفل، لأن نوبات السعال تعيق عن اللعب، عن الحركة، عن النوم والتغذية.</p> <p>بالماضي في إيطاليا أوبئة السعال الديكي كانت تحدث كل 3-4 سنوات مع الآلاف من الحالات. حاليا، وذلك بفضل التلقيح، تحدث بشكل منخفض جدا: 1-2 حالة من بين 100.000 شخص كل عام.</p>
<p>التطعيم</p>	<p>فعالية اللقاح السداسي ضد السعال الديكي، حوالي 85%. تتكون الدورة الموصى بها من 3 جرعات (3 / 5 / 11 ° - 13 ° شهر من العمر) وهناك حاجة إلى المراجعة في السادسة - السابعة من العمر، و بين 12 - 17 سنة. ، كما ثبت أن الحصانة، سواء كانت طبيعية (عن طريق التغلب على المرض) أو المكتسبة (من خلال التطعيم) تضمحل على مر السنين.</p>
<p>متى يجب التأجيل</p>	<p>هذا اللقاح يجب أن يتم تأجيله مؤقتا عندما يكون الطفل لديه مرض حاد مع الحمى أو الاضطرابات العامة المهمة سريريا. والطبيب سوف يقوم بالنظر في تأجيل التطعيم في حالة الاضطرابات العصبية التي لم يتم توضيحها بشكل كاف ، حتى توضيح المشكلة أو تعريف التشخيص.</p>
<p>متى يجب عدم التطعيم</p>	<p>إذا كان يعاني الطفل من مرض عصبي خطير الذي يمكن أن يزداد سوءا مع مرور الوقت، سوف يقوم الطبيب بتقييم كل حالة على حدة، سواء كان من المستحسن أن يتم التطعيم. يمكن أيضا إعطاء اللقاح للأطفال الذين لديهم سوابق مع "النوبة الحموية" الماضية مع الحرص من امكانية ظهور الحمى. لا ينبغي يتم تطعيم الأشخاص الذين عانوا من حساسية شديدة للمواد الواردة في التطعيم أو ردود فعل حادة عند تناول اللقاح سابقا.</p>
<p>الاعراض الجانبية</p>	<p>راجع الاعراض الجانبية للتطعيم السداسي (صفحة 7)</p>

المرض	<p>شلل الأطفال هو مرض معد تسببه ثلاثة أنواع مختلفة من الفيروسات التي تدخل الجسم عن طريق الجهاز الهضمي. وهو مرض خطير جدا، والتي، في الحالات الشديدة، يمكن أن يسبب شللا في الأطراف وأحيانا الموت. لا توجد أدوية لعلاج شلل الأطفال: يمثل التطعيم الامكانية الوحيدة للوقاية من المرض. أحدث تفش للمرض قبل اعتماد التطعيم، والذي تم تطبيقه منذ عام 1964 (قانون 1966)، يعود تاريخه إلى 1958.</p> <p>وسجلت آخر حالة من شلل الأطفال في إيطاليا في عام 1983، لطفل لم يتم تطعيمه. هذا المرض لا يزال موجود في العديد من البلدان في جميع أنحاء العالم، وأنه من المهم الاستمرار في حماية الأطفال من خلال التطعيم أيضا نتيجة للسفر المتكرر للبلاد المختلفة.</p>
التطعيم	<p>يطلق على العنصر المضاد لشلل الأطفال الموجود في اللقاح السداسي لقاح سالك (IPV) ، الذي يحتوي على الفيروس المقتول. فعالية اللقاح السداسي ضد شلل الأطفال، هو 90-100% بعد الجرعة الثانية. الدورة الموسمي بها هي 3 جرعات (3 / ° 5 / ° 11 - ° 13 شهر من العمر). مع الحاجة للمراجعة خلال عمر 6-7 سنين، ومنذ 2018 سيتم عرض جرعة مراجعة في عمر المراهقة.</p>
متى يجب تأجيل التطعيم	<p>هذا اللقاح يجب أن يتم تأجيله مؤقتا عندما يكون الطفل لديه مرض حاد مع الحمى أو الاضطرابات العامة المهمة سريريا.</p>
متى يجب عدم التطعيم	<p>لا يجب إعطاء هذا التطعيم اذا كانت هناك حساسية خطيرة للمواد الواردة داخله، أو عند تناول اللقاح من قبل</p>
الأعراض الجانبية	<p>راجع الاعراض الجانبية للتطعيم السداسي (صفحة 7)</p>

في العام الأول من العمر

التهاب الكبد الوبائي ب

<p>المرض</p>	<p>التهاب الكبد الوبائي ب هو معرض معد يسببه فيروس الكبد. في معظم الحالات العدوى لا تعطي اعراض واضحة أو محددة. في بعض الحالات (5-6%) تظهر أعراض ضعف، إلام بالمفاصل، غثيان، قيء، اصفرار في العين و الجلد (اليرقان). غالبية الأشخاص تشفى بالكامل (85- 90%)، في بعض الحالات، خصوصا في الكبار، قد يكون المرض مميت، في 5-6% من الحالات قد يبقي حامل للمرض مزمّن وحوالي نصف تلك الحالات قد يصاب بأمراض كبدية خطيرة مثل التليف أو سرطان الكبد.</p> <p>وينتقل فيروس التهاب الكبد الوبائي بي من قبل المرضى أو الناقلين عن طريق الدم، عن طريق الاتصال الجنسي، والأدوات المستخدمة داخل الأسرة: شفرات الحلاقة، وفرشاة الأسنان، وأدوات المانيكير وما شابه ذلك. وتشير التقديرات إلى أن كل عام حوالي 1000 شخص يموتون من التهاب الكبد بي أو الأمراض المزمنة التي يسببها الفيروس.</p> <p>وقد تم البدء في إعطاء هذا التطعيم في إيطاليا لجميع المواليد الجدد منذ عام 1991. الأطفال الذين يأتون من أم حاملة مزمّنة لديهم فرصة عالية للإصابة أثناء الولادة، وبالتالي، يصابون بالعدوى إذا لم يتم تطعيمهم في أقرب وقت ممكن.</p> <p>يتم تقديم هذا اللقاح أيضا مجانا إلى الناس الذين هم معرضين بشكل خاص لخطر الإصابة بهذا المرض. أطفال النساء "الحاملات المزمّنات" يقوموا بتلقي الجرعة الأولى من اللقاح في اليوم الذي ولدت به بالأجسام المناعية (الأجسام المضادة) و هذا يحمي بشكل فعال من العدوى.</p>
<p>التطعيم</p>	<p>اللقاح ضد التهاب الكبد يحتوي على جزء من الفيروس، وبالتالي، ليس بأي حال قادرا على نقل المرض، ولكن فقط لتحفيز المناعة ضد العدوى.</p> <p>فعالية اللقاح السداسي ضد التهاب الكبد بي، هو 98%. تتكون دورة الموصي بها من 3 جرعات (3 / 5 / 11 ° - 13 ° شهر من العمر). ليس من الضروري مراجعة التطعيم.</p>
<p>متى يجب التأجيل</p>	<p>هذا اللقاح يجب أن يتم تأجيله مؤقتا عندما يكون الطفل لديه مرض حاد مع الحمى أو الاضطرابات العامة المهمة سريريا.</p>
<p>متى يجب عدم التطعيم</p>	<p>لا يجب إعطاء هذا التطعيم إذا كانت هناك حساسية للمواد الواردة داخله (مثل خميرة البيرة)، أو عند تناول اللقاح من قبل</p>
<p>الآثار الجانبية</p>	<p>راجع الاعراض الجانبية للتطعيم السداسي (صفحة 7)</p>

الالتهابات التي تسببها المستدمية النزلية نوع (ب)

<p>المرض</p>	<p>. المستدمية النزلية نوع (ب) هي نوع من البكتيريا توجد عادة في الحلق أو في الأنف وينتقل من شخص لأخر عن طريق الجهاز التنفسي. عادة هذه البكتيريا لا تسبب أي ضرر. ولكن في بعض الأطفال قد لا تصيب فقط الحلق، ولكنها قادرة على الوصول إلى أعضاء الجسم عن طريق الدم، مما قد يسبب أمراض خطيرة جدا. ومن بين هذه الأكثر شيوعا هو التهاب السحايا، والتي لا تزال قاتلة في بعض الأحيان (وفيات في 5٪ من الحالات) ويمكن أن تترك ضرر دائم خطير مثل الصمم والعمى والشلل، والتخلف العقلي. أحيانا البكتيريا تؤثر في الحلق، مما قد تسبب في إصابة استثنائية شديدة (التهاب لسان المزمار) مسببة خطر الموت خنقا أو قد يؤثر على الرئتين (الالتهاب الرئوي) أو إصابة الجسم بأكمله (الإنتان).</p> <p>الأطفال الأكثر عرضة للخطر من سن 3 شهور إلى 5 سنوات (في معظم الأحيان أولئك الذين لديهم أقل من سنتين). بعد إدخال التطعيم قد اختفى المرض تقريبا مع حدوث 0.6 / 100000 سنويا.</p>
<p>التطعيم</p>	<p>اللقاح هو السبيل الوحيد لمنع العدوى الخطيرة التي تسببها المستدمية النزلية من نوع ب في الأطفال لذي عمرهم أقل من 5 سنوات من العمر. اللقاح فعال للغاية سواء في الوقاية من هذا المرض أو في القضاء على حامله، وهم، الأطفال الأصحاء الذين عند أصابتهم بالمرض يعملون على تداول للبكتيريا وبقاء حالات المرض. التطعيم يعتبر أولوية بالنسبة لجميع الأطفال من 3 أشهر من العمر وله أهمية عالية إذا كان طفلك في حالة خطر.</p> <p>فعالية اللقاح السداسي ضد المستدمية النزلية النوع ب، 90 ٪. تتكون دورة الموصي بها من 3 جرعات (3 / 5 ° / 11 - 13 ° شهر من العمر). وليس هناك حاجة إلى مراجعة التطعيم.</p>
<p>متى يجب تأجيل التطعيم</p>	<p>هذا اللقاح يجب أن يتم تأجيله مؤقتا عندما يكون الطفل لديه مرض حاد مع الحمى أو الاضطرابات العامة المهمة سريريا.</p>
<p>متى يجب عدم التطعيم</p>	<p>لا توجد شروط صحية خاصة التي لا تسمح بتنفيذ هذا التطعيم، مع استثناء تاريخ الحساسية الخطيرة للمواد الواردة في اللقاح أو عند تناول اللقاح من قبل.</p>
<p>الاعراض الجانبية</p>	<p>راجع الاعراض الجانبية للتطعيم السداسي (صفحة 7).</p>

لقاح المكورات الرئوية
العدوى عن طريق العقديّة الرئوية (المكورة الرئوية)

<p>المرض</p>	<p>عدوى المكورات العقديّة الرئوية (المكورة الرئوية) يمكن أن يسبب مرض خطير. ويعتبر واحد من الأسباب الرئيسية لالتهاب السحايا (التهاب الأغشية التي تغطي الجهاز العصبي المركزي). كما يمكن أن يسبب أمراض أخرى مثل الالتهاب الرئوي والتهابات الأذن، وتسمم الدم (العدوى في الدم). مع إمكانية عواقب دائمة محتملة مثل الصمم (15-30%) والتخلف العقلي (5-20%). وينتشر الفيروس الرئوي من شخص لآخر عبر الطريق التنفسي. كل عام في إيطاليا تحدث حوالي 3 حالات من التهاب السحايا أو تعفن الدم الرئوي لكل 100,000 من الأطفال دون سن 5 سنوات من العمر. الفئة العمرية الأكثر عرضة للمرض "الغازي" هم الأطفال في عمر 0-5 سنوات والبالغين الذين تتجاوز أعمارهم 64 عاما.</p>
<p>التطعيم</p>	<p>لقاح المكورات الرئوية يمنع أكثر من 80% من حالات العدوى الرئوية. ويمكن أيضا منع بعض التهابات الأذن، ولكن لأن التهابات الأذن متنوعة اللقاح يعتبر فعال ضد جزء صغير منها فقط. فعالية اللقاح 80% بما يخص الأمراض الغازية، و30% ضد الالتهاب الرئوي، و6-10% ضد التهاب الأذن الوسطى. الدورة الموسمي بها لمولود جديد في السنة الأولى من العمر هي 3 جرعات ((3 / ° 5 / ° 11 / ° 13 - شهر من العمر)).</p>
<p>متى يجب تأجيل التطعيم</p>	<p>هذا اللقاح يجب أن يتم تأجيله مؤقتا عندما يكون الطفل لديه مرض حاد مع الحمى أو الاضطرابات العامة المهمة سريريا.</p>
<p>متى يجب عدم التطعيم</p>	<p>لا توجد شروط صحية خاصة التي لا تسمح بتنفيذ هذا التطعيم، مع استثناء تاريخ الحساسية الخطيرة للمواد الواردة في اللقاح أو عند تناول اللقاح من قبل.</p>
<p>الاعراض الجانبية</p>	<p>لقاح المكورات الرئوية يمكن تحمله جيدا. اللقاح يسبب ردود فعل الاحمرار والألم والتورم في مكان الحقنة. قد تحدث ظواهر التهيج أو النعاس. من الممكن أيضا ظهور الحمى.</p>

في العام الأول من العمر

لقاح ضد المكورة السحائية B
التهابات B بكتيريا الالتهاب السحائي (المكورة السحائية B)

<p>المرض</p>	<p>عدوى المكورات السحائية بي قد يمكن أن يسبب مرض خطير. ويمكن أن يظهر كالتهاب السحايا (التهاب الأغشية التي تغطي الجهاز العصبي المركزي) أو تسمم الدم (العدوى في الدم). في 10% من الحالات قد تبقى العقابيل العصبية وفي 3-7% من الحالات مزيد من العقابيل (العجز المعرفي أو الحركي، الصمم، التشنجات، اضطرابات بصرية، استسقاء الدماغ). في المتوسط سنويا في إيطاليا يصاب بمرض المكورات السحائية نحو 150 شخصا، معظمهم من الأطفال. من عام 2007 إلى عام 2009، النوع المصلي B هو الأكثر شيوعا (59.6% من حالات مرض المكورات السحائية). معظم الحالات المتبقية ترجع إلى المكورة السحائية سي.</p> <p>هذا المرض يصيب أساسا الأطفال دون سن 5 سنوات من العمر، وخصوصا في الأشهر ال 12 الأولى من العمر. قد تحدث في المرضى الذين يعانون من أمراض مهينة أخرى والأفراد الذين يعيشون في مؤسسات (الجيش، والطلاب في المدارس الداخلية، وما إلى ذلك). هناك فئة عمرية أيضا قابلة للإصابة، وإن كانت أقل كثيرا، هي المراهقين وصغار البالغين. بعض الناس، مثل المرضى الذين يعانون من نقص المناعة أو عديمي الطحال، يزيد لديهم خطر الإصابة بالمرض.</p>
<p>التطعيم</p>	<p>في بيمونتي، يتم تقديم لقاح المكورات السحائية نوع B مجانا لمواليد 1/1/2017 مع جدول زمني متكون من 4 جرعات (3، 5، 7، 15-18 ° شهر). في جميع الحالات الأخرى يتم عرضه بسعر معين. التطعيم أيضا مجانا لأولئك المعرضين للخطر، للمسافرين في المناطق المعرضة للخطر إذا سنهم أقل من 18 سنة أو للمتطوعين الذين يعملون في مشاريع التعاون أو المشاريع الإنسانية.</p> <p>ويوصى بتطعيم المكورات السحائية بشدة لأولئك المعرضين للخطر أو الذين يعانون من أمراض معينة أو بسبب وجود ظروف معينة:</p> <ul style="list-style-type: none"> • انعدام الطحال التشريحي والوظيفي، • نقص المناعة الخلقية والمكتسبة، • تكمل عوامل القصور • امراض الهيموجلوبين • فقدان الخمور الخلقي أو المكتسب. <p>التطعيم هو الوسيلة الأكثر فعالية للحد من خطر الموت أو الضرر الدائم الناجم عن عدوى المكورات السحائية.</p> <p>لقاح المكورات السحائية B لأولئك المعرضين للخطر موفر بالمجان.</p>
<p>متى يجب التأجيل</p>	<p>هذا اللقاح يجب أن يتم تأجيله مؤقتا عندما يكون الطفل لديه مرض حاد مع الحمى أو الاضطرابات العامة المهمة سريريا.</p>
<p>متى يجب عدم التطعيم</p>	<p>لا توجد شروط صحية خاصة التي لا تسمح بتنفيذ هذا التطعيم، مع استثناء تاريخ الحساسية الخطيرة للمواد الواردة في اللقاح أو عند تناول اللقاح من قبل.</p>
<p>الأعراض الجانبية</p>	<p>لقاح ضد المكورة السحائية B عادة ما يسبب ردود فعل كالحمى ووردود الفعل المحلية مثل الاحمرار والألم وتورم في مكان الحقنة. للحد من الحمى وتخفيف الألم من الضروري تناول الباراسيتامول (خافض الحرارة). في بعض الأحيان قد تكون ردود الفعل المحلية شديدة وطويلة التأثير، مع استمرار الألم والتورم لعدة أيام. في الطفل الصغير قد يحدث تهيج ويرجع ذلك إلى الألم الموضوعي، وفي هذه الحالة فإنه من المفيد تناول الباراسيتامول، وحتى في حالة عدم وجود الحمى.</p> <p>كما هو الحال مع جميع اللقاحات، قد تحدث حساسية منها قد يكون شديد للغاية.</p>

في العام الأول من العمر

التطعيم ضد فيروس الروتا
عدوى فيروس الروتا

<p>المرض</p>	<p>فيروس الروتا هو السبب في 80% من التهاب المعدة والأمعاء الفيروسي في الأطفال الذي عمرهم أقل من 5 سنوات من العمر. كل عام في إيطاليا يعد المسؤول عن حوالي 10.000 حالات احتاجت دخول المستشفيات. في منطقة بيومنتي، في الفترة ما بين عام 2001-2005، تم حجز في المستشفى حوالي الأطفال الذين كانوا يعانون من فيروس الروتا. جميع الأطفال تحتك بالفيروس في غضون 5 سنوات من العمر؛ الفيروس يصيب للمرة الأولى في الغالب بين 6 و 24 شهرا من العمر، مما يسبب التهاب المعدة والأمعاء الحاد مع الإسهال والقيء والحمى، وفي الحالات الشديدة الجفاف. يمكن تكرار الإسهال، ويرجع ذلك إلى أنواع مختلفة من فيروس الروتا، ولكن بشكل أقل حدة. يحدث انتقال الفيروس معظمها في مجتمع في مرحلة الطفولة. ويعتقد أن فيروس الروتا في البلدان الصناعية هو سبب 40% من إسهال الأطفال. انتقال الفيروس يمكن أن يتم إما عن طريق الاحتكاك مع الأشياء الملوثة بالبراز أو عن طريق التنفسي.</p>
<p>التطعيم</p>	<p>تصنع اللقاحات المتوافرة حاليا من فيروس مخفف للأنواع الأكثر شيوعا المنتشرة بين السكان. يدار اللقاح عن طريق الفم في اثنين أو ثلاث جرعات، اعتمادا على المنتجات المستخدمة، ابتداء من 6-8 أسابيع من العمر بعد من 24-32 أسبوعا من العمر (اعتمادا على المنتج المستخدمة). ليس هناك حاجة للمراجعة، لأنه بعد 5 سنوات من العمر المرض لا يعد مشكلة. التطعيم يعد أولوية هامة للأطفال المعرضين للخطر:</p> <ul style="list-style-type: none"> ● من مواليد الخدج أو صغير بالنسبة لسن الحمل. ● الذين يعانون من الأمراض المزمنة للنظام الدورة الدموية، الجهاز البولي، الجهاز العصبي المركزي، والجهاز التنفسي، الأمراض الأيضية التي تم تشخيصها خلال 3 شهور من العمر والتي تتطلب دخول المستشفيات بشكل متكرر، ● الطفل المسافر في المناطق المعرضة للخطر لعدم كفاية الرعاية الصحية. <p>فعالية اللقاح لا تقل عن 90% في منع أشكال الإسهال الشديد و74-85% ضد أي نوع آخر من فيروسات الروتا.</p>
<p>متى يجب التأجيل</p>	<p>هذا اللقاح يجب أن يتم تأجيله مؤقتا عندما يكون الطفل لديه مرض حاد مع الحمى أو الاضطرابات العامة المهمة سريريا.</p>
<p>متى يجب عدم التطعيم</p>	<p>ليس هناك حالات سريرية لا تسمح بتنفيذ هذا التطعيم باستثناء أولئك الأشخاص الذين يعانون من حساسية للمواد الواردة في اللقاح أو عند تناول جرعة سابقة من نفس اللقاح وكذلك الأطفال الذين يعانون من عوز المناعة المشترك الشديد (SCID) ينبغي أن تؤخذ الاحتياطات مع الأطفال الذين يعانون من نقص في المناعة، المعتدل أو الشديد، بما في ذلك التهاب المعدة والأمعاء.</p>
<p>الاعراض الجانبية</p>	<p>التطعيم يتم تحمله بشكل جيد كما هو موضح من قبل الاختبارات المسبقة التي تم إجراءها، والتي تستبعد ردود فعل جانبية خطيرة. الآثار الجانبية الأكثر شيوعا هي الإسهال والتهيج. نادرا جدا (في أقل من 1 في 10,000 طفل)، في غضون 30 أيام بعد التطعيم (بالتحديد خلال 7 أيام من الجرعة الأولى) قد تحدث حالات الانغلاف، وهي حالة خطيرة فيها جزء من الأمعاء يصبح يكتنفها ضمن آخر من الأمعاء مما يؤدي إلى الانسداد. ونتيجة لذلك، يجب الاتصال فورا بطبيب الأطفال إذا ظهر على الطفل أي من الاعراض التالية التي قد تجعلك تشك في انغلاف: الام شديدة في المعدة أو البطن، والقيء المستمر، وظهور الدم في البراز، انتفاخ البطن و / أو ارتفاع في درجة الحرارة.</p>
<p>بعد الاحتياطات التي يجب اتخاذها بعد التطعيم</p>	<p>يتم التخلص من فيروس اللقاح في البراز بعد التطعيم، وتبلغ ذروتها في اليوم السابع. ولذلك هناك بعض الخطر في انتقال الفيروس إلى الناس الذين هم على أقرب اتصال مع الطفل. لهذا السبب، يجب على الناس الذين لديهم اتصال مع أطفال تم تطعيمهم مؤخرا مراعاة النظافة الشخصية الدقيقة (على سبيل المثال. اغسل يديك بعد تغيير حفاظات الطفل). الأشخاص الذين يعانون من نقص المناعة الشديد، أو الأشخاص الذين يعانون من الأورام الخبيثة أو الذين، لأي سبب كان، قلبي المناعة أو الذين يتناولون علاج يقلل من الدفاعات المناعية، يجب تجنب ملامسة براز الأطفال.</p>

في العام الثاني من العمر

في العام الثاني من العمر

لقاح ضد أربعة أمراض وواحد ضد المكورة السحائية C

في السنة الثانية من عمر الطفل يتم عرض لقاحين: لقاح الحصبة، النكاف، الحصبة الألمانية، الجدري (MPRV) واحدة ضد التهاب السحايا C.

اللقاح الرباعي

قدمت الخطة الوطنية للتطعيم والوقاية لعام 2017-2019 التطعيم ضد الجدري المائي، والذي يعرض جنبا إلى جنب مع التطعيم ضد الحصبة والنكاف والحصبة الألمانية، باستخدام اللقاح الرباعي. اللقاح الذي يحتوي على أربعة عناصر في قارورة محتوية على 4 فيروسات ، المسؤولة عن الالتهابات، عانثة ولكن مخففة. وتتمثل مزايا هذا المستحضر في أن الطفل يتلقى حقنة واحدة، وأنه يقوم بحماية المجتمع لأنه يقلل في نفس الوقت من تداول جميع الفيروسات الأربعة. اللقاح الذي يتم تناوله عن طريق الحقنة تحت الجلد، وعادة في الجزء العلوي من الذراع، فعالة وآمنة. بعد إعطاء جرعة واحدة من اللقاح، أكثر من 95% من الأطفال يقوم بإنتاج الأجسام المضادة ضد الحصبة والحصبة الألمانية، وأكثر من 90% ضد النكاف والجدري. تتكون دورة الموصي بها من جرعة ما بين 13 و 15 شهرا من العمر. من الضروري تناول جرعة ثانية ما بين العام 6-7 من العمر. تطعيم الشخص الذي قام بالتغلب على المرض من قبل طبيعيا، حتى من دون أعراض، أو الذين تم تطعيمهم بالفعل ضد أي من هذه الأمراض، يتم تحمله جيدا ولا يؤدي إلى أي آثار جانبية إضافية. الغالبية العظمى من الذين تم تطعيمهم لا يظهر أي اضطرابات بعد التطعيم. وعادة ما تحدث الاعراض الجانبية ما بين اليوم 5 و 12 بعد التطعيم.

الاعراض الشائعة

- تورم واحمرار في موقع الحقنة
- الحمى (على الأقل 1 في 10)
- الطفح الجلدي، واندلاع مشابه للحصبة أو الجدري الماء (أقل من 1 حالة من 10)
- تورم الغدة النكافية، و هي الغدة التي تتورم عادة في حالة النكاف (أقل من 1 في 100).

الاعراض الجانبية النادرة

- انخفاض مؤقت في عدد الصفائح الدموية في الدم (1 من 40.000)؛ قد يحدث أيضا في كثير من الأحيان في الأطفال الذين يعانون مع الحصبة أو الحصبة الألمانية (1 من 3000)؛
- التشنجات الحموية (تصل إلى حالة 1 من 100 جرعة).
- كما هو الحال مع جميع المنتجات ذات الأصل البيولوجي قد تظهر الحساسية الشديدة (نادرة جدا): لهذا السبب فمن المستحسن أن يتم البقاء في غرفة الانتظار لمدة 15 دقيقة بعد التطعيم.

ظهرت بعض الأقاويل بأن اللقاحات التي تحتوي على عنصر الحصبة قد تسبب مرض التوحد. البحوث العلمية التي أجريت لاختبار هذه النظرية، مع ذلك، أظهرت أن تطور مرض التوحد ليس له علاقة على الإطلاق باستخدام لقاح MPR أو أي لقاح آخر.

الظروف التي تجعل من المناسب تأجيل هذا التطعيم هي:

- مرض حاد مع حمى أو الاضطرابات التي تعتبر هامة سريريا.
- تناول مشتقات الدم أو منتجات البلازما التي يمكن أن تعوق الاستجابة المناعية الجيدة للقاح.
- تناول حديث لأي لقاح آخر مصنوع من فيروسات حية.

لا ينبغي اجراء هذا التطعيم في الحالات التالية:

- خلل خطير في نظام المناعة بسبب مرضي أو علاجي.
- الحساسية الشديدة للعناصر المكونة للتطعيم أو عند تناوله من قبل.

الغرض الرئيسي من التطعيم هو الوقاية من المضاعفات المحتملة التي تتبع هذه الأمراض الأربعة (المذكورة في الصفحات التالية).

الحصبة

<p>المرض</p>	<p>الحصبة هو مرض معد شديد العدوى يسببه فيروس ينتقل عن طريق الجهاز التنفسي. يسبب ارتفاع في درجة الحرارة، السعال المستمر، إفرازات من الأنف، التهاب الملتحمة وطفح جلدي (بقع حمراء على الجلد). يسبب العدوى من بداية الأعراض إلى أربعة أيام بعد ظهور الطفح الجلدي.</p> <p>المضاعفات تعتبر أكثر شدة وشيوع في الأطفال الصغار والبالغين. يتلخص في التهابات الأذن (2-8 % من الحالات)، التهاب الحنجرة والرئوية (3-10% من الحالات)، التشنجات، التهاب الدماغ (1 في 1000)، انخفاض في الصفائح الدموية، الصمم والتخلف العقلي أو الصرع في 40 % من الحالات. والمضاعفات المتأخرة (قد تنشأ بعد سنوات) خطيرة جدا وهي التهاب الدماغ الشامل المصلب الحادة (11.4 حالة لكل 100.000). في البلدان المتقدمة، يمكن أن تؤدي الحصبة إلى الوفاة في ما لا يقل عن حالة 1 في 10.000. في إيطاليا، في عصر الوباء، كانت تحدث آلاف الحالات من المرض، مع وجود اختلافات بين المناطق المختلفة، بسبب تغطية التطعيم المختلفة التي تم التوصل إليها. المرض يمكن أن يسبب الموت مرة أخرى، في حوالي 1 من 1000، كما حدث أيضا أثناء الوباء الذي حدث في إيطاليا في عام 2002 عند الإبلاغ عن آلاف الحالات و 8 وفيات.</p>
--------------	---

النكاف

<p>المرض</p>	<p>النكاف، ويطلق عليه " ذو الأذن"، هو مرض معد يسببه فيروس ينتقل عن طريق الجهاز التنفسي. ويظهر على شكل تورم مؤلم في الغدد اللعابية التي تقع أمام وأسفل الأذن: الغدة النكافية. ويمكن أن تنتفخ واحد أو كلا الغدتان وكذلك الغدد اللعابية الأخرى (تحت اللسان و / أو تحت الفك)؛ في كثير من الأحيان يحدث صداع، آلام في البطن والحمى. المرض يعد معددي 1-2 أيام قبل انتفاخ الغدد ويصل إلى 6-8 أيام بعد ظهور الاعراض. المضاعفات المحتملة هي: التهاب السحايا (3 من 1000)، التهاب الدماغ (2.1 لكل 100.000)، وتلف السمع (5 من 100.000 مع 1% من الصمم الدائم) والتهاب البنكرياس (2-4%). تحدث الوفاة في 1 من 10.000.</p> <p>إذا أصاب المرض الذكور بعد سن البلوغ، قد يحدث مضاعفات تؤثر على واحدة أو كلا الخصيتين (20-30% من الحالات).</p> <p>في إيطاليا انخفض معدل حدوث هذا المرض في العقد الماضي بفضل التطعيم.</p>
--------------	---

<p>المرض</p>	<p>الحصبة الألمانية هي مرض معد يسببه فيروس ينتقل عن طريق الجهاز التنفسي. ومن المعروف عموماً أنه مرض حميد، والذي غالباً ما يمر دون أن يلاحظه أحد (في 25-50٪ من الحالات). ويظهر على هيئة انخفاض درجة حرارة الجسم، وتورم عام للغدد (العقد الليمفاوية، وخاصة تلك التي في الرقبة ومؤخر العنق) وظهور البقع الوردية على الجلد لفترة قصيرة. يعتبر معدي في الأسبوع السابق، وفيما يلي ظهور البقع على الجلد. ويتم التأكد من وجود الحصبة الألمانية فقط من خلال فحص دم معين (اختبار روبيو)، لأن الأعراض نفسها يمكن أيضاً أن تكون بسبب فيروسات الأخرى. أحياناً في الأطفال، وبشكل أكثر في الفتيات والنساء يمكن ملاحظة آلام المفاصل العابر. المضاعفات الخطيرة، مثل التهاب الدماغ (1 من 6000 حالة) وانخفاض الصفائح الدموية (1 من 3000 حالة) تعد استثنائية، وتمر بشكل حميد ولا تترك أي ضرر دائم. الخطر الأكبر هو أن تصيب الحصبة الألمانية السيدات في الأشهر الخمسة الأولى من الحمل التي لا تعتبر "محمية" بمعنى لم يتم تطعيمها أو التي لم يصابها العدوى في وقت سابق. في هذه الحالة، يمكن للفيروس أن يصل إلى الجنين (أو الخلايا الجنينية) من خلال المشيمة وتسبب أضراراً خطيرة، مثل الإجهاض أو الحصبة الألمانية الخلقية (تشوهات القلب، العين، جهاز السمع أو الدماغ). في إيطاليا، كل 3-4 سنوات، يحدث تفشي مع آلاف من حالات المرض وتشير التقديرات إلى أن كل عام تحدث عشرات من حالات الحصبة الألمانية الخلقية.</p>
--------------	--

<p>المرض</p>	<p>جدري الماء هو مرض شديد العدوى. يحدث انتقال العدوى عن طريق التلامس مع آفات شخص مصاب، أو عن طريق الجهاز التنفسي. يظهر على شكل حمى خفيفة، الصداع والشعور بالإرهاق الذي يليه ظهور على الجلد طفح جلدي: بقع حمراء مرتفعة صغيرة (حطاطات) والتي تتحول إلى بثور وتستمر لمدة 3-4 أيام. ثم تتحول إلى جلية. فترة الحضانة تستمر 14-21 يوماً. يمكن حدوث العدوى من 5 أيام قبل ظهور الطفح حتى بعد خمسة أيام من ظهور الحويصلات. ويمكن أن تشمل المضاعفات: عدوى بكتيرية للبثور، الالتهاب الرئوي (أكثر المضاعفات شيوعاً في البالغين، في 20٪ من الحالات)، انخفاض في الصفائح الدموية، التهاب السحايا (1.7 لكل 100.000 من الأطفال، و 15 لكل 100.000 من البالغين) وترنح أي اضطراب شديد في الحركة (1 في 4000 بين الأطفال دون سن 15 سنة). العدوى التي تحدث للمرأة الحامل يمكن أن يسبب الضرر للجنين أو جدري الماء في الأطفال حديثي الولادة. نسبة الوفيات بسبب الجدري تبلغ 2 حالة لكل 100.000 (30 لكل 100.000 في البالغين) في المستشفى كل عام يتم حجز حوالي 2.000 شخص (منها 3/2 من الأطفال) بسبب مضاعفاته. بعد حدوث الإصابة، يستمر فيروس الجدري في شكل كامن في بعض الحالات (10-20%)، وخاصة في كبار السن ونقصي المناعة، يمكنه التنشيط و يسبب الحلاّ النطاقي أو "القوباء المنطقية"، التي تظهر على هيئة آفات حويصلية، موزعة عنقودية في مناطق محددة من الجسم، وغالباً ما يترافق مع ألم شديد. الجدري هو حالياً الأكثر انتشاراً في إيطاليا مع حدوث آلاف الحالات سنوياً.</p>
--------------	--

في العام الثاني من العمر

التطعيم ضد المكورات السحائية
عدوى بكتيريا الالتهاب السحائي (المكورات السحائية C)

المرض	<p>عدوى المكورات السحائية (النييسرية السحائية) يمكن أن يسبب امراض خطيرة. ويمكن أن يظهر كالتهاب السحايا (التهاب الأغشية التي تغطي الجهاز العصبي المركزي) مع العواقب المحتملة الدائمة (الصمم 15-30٪، 2-3٪ استسقاء الرأس، والتخلف العقلي 5-20٪)، أو تسمم الدم (العدوى في الدم). كل عام في إيطاليا، يصاب حوالي 150 شخص بمرض التهاب السحايا.</p> <p>هذا المرض يصيب أساسا الأطفال الذين عمرهم يقل عن سنة من العمر، وخصوصا في المرضى الذين يعانون من أمراض مهينة أخرى والأفراد الذين يعيشون في مؤسسات (الجيش، والطلاب في المدارس الداخلية، وما إلى ذلك). هناك فئة عمرية أيضا قابلة للإصابة، وإن كانت أقل كثيرا، هي المراهقين وصغار البالغين.</p>
التطعيم	<p>لقاح المكورات السحائية لتحصين الأطفال هو نوع C . التطعيم هو الوسيلة الأكثر فعالية للحد من خطر الموت أو الضرر دائم الناجم عن عدوى المكورات السحائية. اللقاحات المتوفرة حاليا لا تحمي ضد جميع أشكال المرض. يتم توفير التطعيم بلقاح المكورات السحائية C مجانا للأطفال حديثي الولادة في العام الثاني من العمر (بالتحديد من الشهر الـ 13 حتى الشهر الـ 15) والأشخاص عند 16 - 17 سنة من العمر. يتم توفير اللقاح مجانا لأولئك المعرضين للخطر وللمسافرين الذين تقل أعمارهم عن 18 سنة من العمر ولجميع المشاركين في جمعيات التعاون أو المشاريع الإنسانية. فعالية لقاح المكورات السحائية حوالي 85-90٪.</p>
متى يجب تأجيل التطعيم	<p>هذا اللقاح يجب أن يتم تأجيله مؤقتا عندما يكون الطفل لديه مرض حاد مع الحمى أو الاضطرابات العامة المهمة سريريا .</p>
متى يجب عدم التطعيم	<p>لا توجد شروط صحية خاصة التي لا تسمح بتنفيذ هذا التطعيم، مع استثناء تاريخ الحساسية الخطيرة للمواد الواردة في اللقاح أو عند تناول اللقاح من قبل.</p>
الاعراض الجانبية	<p>التطعيم ضد المكورات السحائية يسبب غالبا أعراض جانبية متوسطة مثل الاحمرار، الألم و الانتفاخ في موقع الحقنة، بينما حدوث الحمى يعد نادرا</p>

في العام السادس – السابع من العمر

مراجعة التطعيمات

في هذا العمر يتم توفير للأولوية اللقاح ذو الأربعة عناصر (رباعي DTPA-IPV) لمراجعة اللقاح للأمراض التالية:

- الدفتيريا
- الكزاز
- السعال الديكي
- شلل الأطفال

هذه الجرعة الرابعة تكمل الدورة الأساسية التي بدأت في السنة الأولى من العمر، وتضمن حماية طويلة الأمد.

أيضاً، على سبيل الأولوية، يتم توفير الجرعة الثانية من لقاح MPRV الرباعي ضد:

- الحصبة
- النكاف
- الحصبة الألمانية
- الجدري

بعد العشر سنين من العمر

يتم توفير التطعيم ضد الجدري المائي للأطفال في 13 ° - 15 شهرا من العمر للذي لم يتم تطعيمهم من قبل (PNPV 2017-2019 يقدم هذا التطعيم من 2017)، أو الذين لم يجتازوا المرض. ويوصى التطعيم للأطفال والكبار المعرضين للخطر، أي أولئك الذين بسبب الظروف البيئية أو الفردية هم أكثر عرضة لمضاعفات المرض.

ويعرض اللقاح ما بين 12 سنة و 17 سنة من العمر لأولئك الذين حصلوا على التطعيمات الأساسية أو قاموا بتجاوز السعال الديكي، تطعيم المراجعة لشلل الأطفال- السعال الديكي- الكزاز و الدفتريا باستخدام صياغة الكبار (TDPA-IPV) . فمن المستحسن إجراء مراجعات إضافية كل عشر سنوات.

في نفس الجلسة يتم عرض أيضا اللقاح الرباعي ضد المكورات السحائية نوع A، C، W135، Y.

<p>المرض</p>	<p>جدري الماء هو مرض شديد العدوى. يحدث انتقال العدوى عن طريق التلامس مع آفات شخص مصاب، أو عن طريق الجهاز التنفسي.</p> <p>يظهر على شكل حمى خفيفة، الصداع والشعور بالإرهاق الذي يليه ظهور على الجلد طفح جلدي: بقع حمراء مرتفعة صغيرة (حطاطات) والتي تتحول إلى بثور وتستمر لمدة 3-4 أيام. ثم تتحول إلى جلبة.</p> <p>فترة الحضانة تستمر 14-21 يوما. يمكن حدوث العدوى من 5 أيام قبل ظهور الطفح حتى بعد خمسة أيام من ظهور الحويصلات. ويمكن أن تشمل المضاعفات: عدوى بكتيرية للبثور، الالتهاب الرئوي (أكثر المضاعفات شيوعا في البالغين، في 20% من الحالات)، انخفاض في الصفائح الدموية، التهاب السحايا (1.7 لكل 100.000 من الأطفال، و 15 لكل 100.000 من البالغين) وترنح أي اضطراب شديد في الحركة (1 في 4000 بين الأطفال دون سن 15 سنة). العدوى التي تحدث للمرأة الحامل يمكن أن يسبب الضرر للجنين أو جدري الماء في الأطفال حديثي الولادة.</p> <p>نسبة الوفيات بسبب الجدري تبلغ 2 حالة لكل 100.000 (30 لكل 100.000 في البالغين) في المستشفى كل عام يتم حجز حوالي 2.000 شخص (منها 3/2 من الأطفال) بسبب مضاعفاته.</p> <p>بعد حدوث الإصابة، يستمر فيروس الجدري في شكل كامن في بعض الحالات (10-20%)، وخاصة في كبار السن وناقصي المناعة، يمكنه التنشيط ويسبب الحلا النطاقي أو "القوباء المنطقية"، التي تظهر على هيئة آفات حويصلية، موزعة عنقودية في مناطق محددة من الجسم، وغالبا ما يترافق مع ألم شديد. الجدري هو حاليا الأكثر انتشارا في إيطاليا مع حدوث آلاف الحالات سنويا.</p>
<p>التطعيم</p>	<p>تكون لقاح جدري الماء من فيروس حي مخفف.</p> <p>يتم تقديم التطعيم ضد الجدري المائي في سن 11 سنوات للأطفال الذين لم يجتازوا المرض أو الذين لم يتم تطعيمهم في الشهر 13-15 من العمر (معرضة للخطر). يحتاجون لجرتين على بعد 4 أسابيع على الأقل عن بعضها البعض.</p> <p>التطعيم يعد أولوية للأطفال المنتمين إلى الفئات الأكثر عرضة للإصابة بالجدري والمضاعفات منها. ومن بينهم الأطفال الذين يعانون من سرطان الدم، مرضى المناعة، والمرشحين لنقل عضو أو تم نقل عضو لهم بالفعل، والذي بطبيعة الحال يعني أن الاعراض الجانبية لجدري الماء يمكن أن تكون شديدة جدا أو قاتلة.</p> <p>فعالية اللقاح هي 70-85% في منع الأشكال الخفيفة و 95-100% في منع الأشكال حادة.</p> <p>يجب الإشارة إلى أن تطعيم الأطفال يتم توصيته أيضا لأولئك الذين يعيشون مع الأم الحامل لأن فيروس اللقاح (المخفف) لا يسبب المرض.</p>
<p>متى يجب تأجيل التطعيم</p>	<p>الظروف التي تجعل من المناسب تأجيل هذا التطعيم هي:</p> <ul style="list-style-type: none"> • مرض حاد مع حمى أو الاضطرابات العامة التي تعتبر هامة سريريا. • تناول حديث لمشتقات الهيموجلوبين، الدم أو منتجات البلازما التي يمكن أن تعوق الاستجابة المناعية الجيدة للقاح. • تناول حديث للقاح مصنوع من فيروس حي مخفف.
<p>متى يجب عدم التطعيم</p>	<p>لا يجب التطعيم في الحالات التالية:</p> <ul style="list-style-type: none"> • خلل خطير في نظام المناعة بسبب الأمراض أو العلاجات. • الحساسية الشديدة للهيئات المكونة للقاح أو عند تناوله من قبل.
<p>الاعراض الجانبية</p>	<p>لقاح جدري الماء يمكن تحمله جيدا.</p> <p>في حوالي 20% من الحالات، في موقع الحقنة، قد يظهر احمرار وتورم والذي يختفي بسرعة كبيرة.</p> <p>5-26 أيام بعد التطعيم من ممكن أن يصاب طفلك بالحمى، عادة ما تكون متواضعة ولمدة قصيرة (1-2 أيام)؛ في 6% من الحالات قد تحدث أعراض حمى خفيفة.</p>

التهاب فيروس الورم الحليمي البشري

<p>المرض</p>	<p>فيروس الورم الحليمي البشري (HPV) هو فيروس يصيب خلايا الجهاز التناسلي. هناك 100 أنواع معروفة و16 من هذه تعتبر الأكثر عرضة لخطر الإصابة بالسرطان. على وجه الخصوص بعضها يمكن أن يسبب سرطان عنق الرحم. أنواع فيروس الورم الحليمي البشري 16 و 18 موجودة في 70% من حالات سرطان الأعضاء التناسلية. أنواع فيروس الورم الحليمي البشري 6 و 11 وغيرها تعد ذات خطر منخفض للسرطان، ويمكن أن تؤدي إلى آفات حميدة مثل الثآليل. وقد تبين أن اللقاح يحمي أيضا ضد أنواع أخرى من السرطان (الفرج والمهبل والشرج).</p> <p>و 75% من السكان النشطين جنسيا في مجرى حياته قام بالتواصل مع فيروس الورم الحليمي البشري و حوالي ما يقرب من نصف هؤلاء يصاب بنوع من فيروس الورم الحليمي البشري الذي يمكن أن يسبب السرطان. العدوى، والذي تعد الأكثر شيوعا من بين تلك التي تنتقل عن طريق الاتصال الجنسي، يمكن أن تسبب السرطان، ويمكن أيضا أن تحدث في حالات الجماع الغير مكتمل. في معظم الحالات (80-90%) يتم التخلص من فيروس الورم الحليمي البشري من تلقاء نفسه. في نسبة صغيرة من الحالات الفيروس، يبقى في الخلايا التناسلية، ويتحول إلى خلايا شاذة التي قد تتطور إلى سرطان. تطور بطيء جدا ويلاحظ مظاهر السرطان بشكل رئيسي بعد 35 عاما من العمر.</p> <p>منذ التسعينات تقدم منطقة بيومنتي مجانا للنساء في سن 25 عاما، كشف وقائي لعلاج الآفات في وقت مبكر، في مرحلة حيث يمكن علاجها بنجاح.</p> <p>لسوء الحظ في إيطاليا يحدث كل عام حوالي 3500 حالة إصابة بسرطان عنق الرحم و 1.000 حالة وفاة بسبب ذلك. وبالإضافة أنواع أخرى من السرطان (الفرج والمهبل وفتحة الشرج) التي سببها فيروس HPV</p>
<p>التطعيم</p>	<p>متوفر في إيطاليا ثلاثة لقاحات (ثنائي، رباعي و تساعي)، ويتألف من بروتينات من سطح الفيروس التي تحمي ضد هذين النوعين HPV 16 و 18. والرباعي قادر على تحصين أيضا ضد أنواع فيروس الورم الحليمي البشري 6 و 11، المسؤولة عن الثآليل. التساعي يحمي من أنواع فيروس الورم الحليمي البشري 16 و 18 و 6 و 11 و 31 و 33 و 45 و 52 و 58.</p> <p>التطعيم يعتبر أكثر فعالية عندما يعطى قبل النشاط الجنسي. في النساء الناشطات جنسيا الحماية تعد أقل لأنها قد تكون مصابة بالفعل. ويستخدم اللقاح للوقاية من العدوى، ولكن ليس لعلاج تلك القائمة بالفعل.</p> <p>يتم إعطاء حقنيتين واحدة في العضل والأخرى في الجزء العلوي من الذراع. ولم يعرف بعد مدة الحماية، ولكن في الوقت الحالي ليس هناك حاجة إلى جرعات منشطة.</p> <p>يتم تقديم اللقاح مجانا للفتيات والفتيان من 11 عاما من العمر، وبالنسبة للذين ليس مدرجون داخل الفئة المجانية هناك لقاح معروض بسعر التكلفة في عيادات التطعيم للرعاية الصحية.</p> <p>المرأة التي تم تطعيمها أو لم يتم تطعيمها، عند بلوغ سن 25 عاما، يجب عليها البدء ومواصلة إجراء اختبارات الفحص لتشخيص الآفات القابلة للسرطان، والتي لا يمكن الوقاية منها بالكامل عن طريق التطعيم .</p>
<p>متى يجب التأجيل</p>	<p>هذا اللقاح يجب أن يتم تأجيله مؤقتا عند وجود مرض حاد مع الحمى أو الاضطرابات العامة المهمة سريريا .</p>
<p>متى يجب عدم التطعيم</p>	<p>لا توجد شروط صحية خاصة التي لا تسمح بتنفيذ هذا التطعيم، مع استثناء تاريخ الحساسية الخطيرة للمواد الواردة في اللقاح أو عند تناول اللقاح من قبل.</p>
<p>الاعراض الجانبية</p>	<p>اللقاح ضد فيروس الورم الحليمي البشري يعد آمن وفعالة الاعراض الجانبية التي يمكن أن يتم ملاحظتها بعد التطعيم هي ألم وتورم واحمرار في موقع الحقنة، صداع وحمى و غثيان وغيرها من الأعراض المعدية المعوية، الارتكازيا، وآلام المفاصل والعضلات .</p>

عدوى المكورات السحائية النيسيرية نوع A ، C ، W135 ، Y.

<p>المرض</p>	<p>المكورة السحائية هي نوع من البكتيريا التي يمكن أن تسبب نوعين من المرض: تسمم الدم (العدوى في الدم) والتهاب السحايا (التهاب الأغشية التي تغطي الدماغ والنخاع الشوكي). مرض المكورات السحائية يعد نادرا نسبيا في إيطاليا. يصاب البشر بخمسة أنواع من المكورة السحائية، المطلق عليها المجموعات المصلية، التي يتم تحديدها بالحروف الأبجدية A ، B ، C ، Y ، W135 في إيطاليا تسود السلالات C و B ، في حين أن السلالات المتبقية A ، Y ، W في الوقت الراهن تعتبر منتشرة في بلدان أخرى، سواء في أوروبا أو في أي مكان آخر. الأكثر تضررا من قبل هذا المرض هم الأطفال، المراهقين وصغار البالغين. يصبح المرض نادر الحدوث بشكل متزايد كلما تقدم العمر. يمكن لأي شخص ان يصاب بعدوى المكورات السحائية، ومع ذلك، فالفئة المعرضة للخطر هي: ● انخفاض شديد لنظام المناعة بسبب المرض (مثل العدوى بفيروس نقص المناعة البشرية) أو العلاج (العلاج الكيميائي للسرطان، العلاج الإشعاعي، والاستخدام لفترات طويلة للمنشطات بجرعات عالية) ● الاستئصال الجراحي للطحال او تقلص وظائفه. المكورة السحائية، على غرار العديد من الجراثيم الأخرى، تنتقل من خلال السعال والعطس أو من خلال اتصال حميم بين الناس. يعيش على السطح الداخلي للأنف والحنجرة، حيث يمكن أن يعيش لعدة أشهر دون أن يسبب أي ضرر. في بعض الأحيان، لأسباب لا تزال غير معروفة تماما، قد يمر في الدم. عن طريق الدم يمكن أن يصل إلى السحايا.</p>
<p>التطعيم</p>	<p>متوفر في إيطاليا لقاحين ضد مكورات نوع ACWY السحائية. واحد منهم للتلقيح الفعال للأفراد من 6 أسابيع من العمر والآخر من 24 شهرا. اللقاح يحتوي على عناصر غير نشطة (مكونة من أجزاء من البكتيريا) ويضاف إليها، أي منضمة إلى بروتين معين لجعلها أكثر فعالية. كما هو الحال مع أي لقاح، فعالية عالية ولكن ليس مطلقة. ويتم اعطاء اللقاح باستخدام الحقن العضلي في الجزء العلوي من الذراع. هناك حاجة إلى جرعة واحدة فقط. يقدم اللقاح مجانا للمراهقين بين 12 و 17 سنة من العمر.</p>
<p>متى يجب التأجيل</p>	<p>هذا اللقاح يجب أن يتم تأجيله مؤقتا عند وجود مرض حاد مع الحمى أو الاضطرابات العامة المهمة سريريا.</p>
<p>متى يجب عدم التطعيم</p>	<p>لا توجد شروط صحية خاصة التي لا تسمح بتنفيذ هذا التطعيم، مع استثناء تاريخ الحساسية الخطيرة للمواد الواردة في اللقاح أو عند تناول اللقاح من قبل.</p>
<p>الاعراض الجانبية</p>	<p>درجة أمان هذا اللقاح تعد مماثلة للقاحات الروتينية الأخرى. يمكن أن تظهر الآثار الجانبية التالية: ● ردود الفعل المحلية مع تورم، احمرار وألم ● الحمى ● التهيج، البكاء لفترات طويلة (في الأطفال الصغار) ● الصداع (أقل شيوعا في الأطفال الصغار) ● التعب والنعاس</p>

التطعيمات الموفرة للأطفال المعرضة للخطر

الانفلونزا

<p>المرض</p>	<p>الانفلونزا هي مرض معد يسببه فيروس الأنفلونزا. وينتقل المرض عن طريق الجهاز التنفسي عن طريق شخص مصاب. الأعراض الرئيسية هي الحمى والسعال والتهاب الحلق، الصداع، وآلام في العضلات والرعشة. هذا المرض يصيب سنويا في جميع أنحاء العالم الناس من جميع الأعمار. كثير من الناس يصابون بالمرض لبضعة أيام، وفي حالات أخرى هذا المرض يمكن أن يكون أكثر شدة مما قد يؤدي إلى دخول المستشفى. الانفلونزا يسبب سقوط مئات القتلى في كل عام، وخاصة في كبار السن. الفيروسات التي تتسبب الإنفلونزا تتغير كل عام، ولذلك تحتاج إلى إعداد لقاح الانفلونزا الجديدة لضمان فعاليته.</p>
<p>التطعيم</p>	<p>الحماية الممنوحة من قبل اللقاح تتطور بعد أسبوعين بعد التطعيم. بعض الناس المطعمين يمكن أن يمرض من الانفلونزا، وعادة ما تكون بشكل خفيف. اللقاح لا يحمي ضد الفيروسات التنفسية الأخرى غير تلك الواردة في اللقاح. أما بالنسبة للأطفال، التطعيم يعد أولوية (من عمر 6 أشهر)، إذا كانوا يعانون من:</p> <ul style="list-style-type: none"> • الأمراض المزمنة في الجهاز التنفسي والدورة الدموية والبولية. • اضطرابات الدم. • مرض السكري وغيرها من الأمراض الايضية. • متلازمة سوء الامتصاص المعوي. • التليف الكيسي. • الأمراض الخلقية و المكتسبة التي تنطوي على إنتاج ناقص للأجسام المضادة؛ والأمراض والاضطرابات التي مخطط لها عمليات جراحية كبرى. • أمراض الروماتيزم ذات العلاج المزمن بحمض الصفصاف. • الأمراض العصبية. <p>فعالية اللقاح 59٪ في الأطفال الأصحاء الذي سنهم أكثر من سنتين من العمر. يتطلب التطعيم جرعتين على الأقل على بعد 4 أسابيع حتى 9 سنوات من العمر، وإذا كان هذا هو التطعيم الأول، يتطلب جرعة واحدة بعد التسع سنوات.</p>
<p>متى يجب التأجيل</p>	<p>الأشخاص الذين يعانون من مرض شديد أو معتدل يجب الانتظار حتى التحسن السريري أو العلاج قبل تناول اللقاح.</p>
<p>متى يجب عدم التطعيم</p>	<p>لا يوصى بهذا اللقاح لمن يعاني من حساسية تجاه احدى مكوناته</p>
<p>الاعراض الجانبية</p>	<p>الآثار الجانبية الأكثر شيوعا هي ألم واحمرار وتورم في مكان الحقنة، والشعور بالتعب والحمى بدءا من 6-12 ساعة بعد التطعيم وتستمر 1-2 أيام. الاضطرابات العصبية نادرة (1-2 حالة لكل مليون شخص)، وهذا الخطر هو في الواقع أقل بكثير من تلك التي تسببها الانفلونزا الشديدة.</p>

التطعيمات الموفرة للأطفال المعرضة للخطر

التهاب الكبد الوبائي أ

<p>المرض</p>	<p>التهاب الكبد A هو مرض حمى حادة يؤثر على الكبد ذو الشفاء العفوي مع الحمى، فقدان الشهية، الغثيان، والشعور بالتعب، ألم في البطن، ثم في غضون بضعة أيام اليرقان (اصفرار الجلد). بل قد يمر بدون أعراض، وخصوصا خلال الأوبئة وفي الأطفال.</p> <p>وهو ناتج عن فيروس ينتقل من شخص إلى آخر أو من خلال استهلاك المياه أو بعض الأطعمة النيئة (غير مطبوخة بما فيه الكفاية)، وخاصة المحار التي ولدت في المياه الملوثة بمياه الصرف الصحي التي تحتوي على الفيروس. العدوى أيضا شائعة بين الناس الذين يسافرون إلى البلدان التي يكون فيها المرض مستوطن، بما في ذلك المثليون جنسيا وبين أولئك الذين يستخدمون المخدرات عن طريق الحقن. انتقال العدوى من الأم للطفل تعد نادرة، وايضا نقل الدم.</p> <p>التهاب الكبد (أ) هو منتشر على نطاق واسع في جميع أنحاء العالم بشكل متقطع، سواء وبائي. في الدول ذات الظروف الصحية السيئة النامية، وينتشر المرض بسرعة بين الأطفال، والذي كثيرا ما تمر دون ملاحظة، الكثير من البالغين لديهم مناعة هذا المرض بالفعل .</p>
<p>التطعيم</p>	<p>فعالية التطعيم هي 94-100% بعد جرعتين.</p> <p>لقاح التهاب الكبد A يتم تناوله عن طريق الحقن العضلي. في ايطاليا هناك نوعان من اللقاحات المختلفة التي توفر الحماية من الإصابة بعد 14-21 يوم فقط.</p> <p>يتم توفير التطعيم مجانا للأشخاص من جميع الأعمار المشاركة في المشاريع الإنسانية والتعاونية ولجميع الأشخاص الذين تقل أعمارهم عن 18 عاما، مع اهتمام بالأطفال الذين يسافرون إلى البلدان التي المرض متوطن فيها وفي بعض الفئات المعرضة للخطر.</p> <p>من المهم جدا أيضا اتباع قواعد النظافة العامة للوقاية من العدوى عن طريق الفم-البراز (النظافة الشخصية، غسل وطبخ الخضروات، المحار، وغيرها) ومراقبة مكان صيد وبيع المأكولات البحرية.</p> <p>لا توجد موانع ضد التطعيم للأشخاص ناقصي المناعة.</p>
<p>متى يجب التأجيل</p>	<p>كما هو الحال مع أي لقاح، ينبغي تأجيل التطعيم في الأشخاص التي تعاني من التهابات حادة وشديدة. ومع ذلك، فإن وجود عدوى طفيفة لا يعد مانع للتطعيم.</p>
<p>متى يجب عدم التطعيم</p>	<p>لا ينبغي تناول اللقاح للأفراد الذين لديهم حساسية تجاه أي من مكونات اللقاح. لا توجد معلومات كافية حول سلامته في الحمل، على الرغم من ان المخاطر تعتبر منخفضة أو معدومة .</p>
<p>الاعراض الجانبية</p>	<p>الأعراض السلبية معتدلة وتشمل ألم موضعي، و أحيانا، تصلب في مكان التطعيم.</p>

التطعيمات المعروض للأطفال المعرضين للخطر

عدوى فيروس الروتا

يرجى مراجعة صفحة 16

التطعيمات الموفرة للأطفال المعرضة للخطر

عدوى بكتيريا التهاب السحائي (المكورة السحائية)

راجع الصفحة المتعلقة بالمرض

التطعيمات المعروضة بسعر

لأفواج الموالبذ غير المدرجة في العرض المجاني توفر منطقة بيومنتي جميع اللقاقات بسعر معين.
"سعر التكلفة" يعني سعر شراء المنتج (بما في ذلك ضريبة القيمة المضافة) الذي يجب إضافة إليه تكلفة تناول المنتج بما يساوي 16 يورو؛
يشير دفع الـ 16 يورو إلى دورة التطعيم الأولى بغض النظر عن عدد اللقاقات التي يتم تناولها، و لا يتم طلبه في جلسات التطعيم اللاحقة،
اللازمة لاستكمال دورات التطعيم ، أو لتأجيل للتلقيح لأي سبب من الأسباب إلى جلسة التطعيم اللاحقة.

معلومات أخرى مفيدة

الأطباء والعاملين الصحيين والممرضات العاملين بخدمات التطعيم في السلطات الصحية المحلية وطبيب الأسرة سوف توفر جميع الإيضاحات والتحديثات التي ترى أن من الملائم السؤال عنها.

للتوضيح:

- SeREMI- ASL AL: <http://www.seremi.it/>
- Genitori più: www.genitoripiu.it
- Il portale dell'epidemiologia per la sanità pubblica : www.epicentro.iss.it
- Il portale medico e scientifico sulle vaccinazioni a cura della Società Italiana di Igiene: www.vaccinarsi.org
- "Vaccinazioni pediatriche: le domande difficili"
<http://www.seremi.it/content/vaccinazioni-pediatriche-le-domande-difficili>