



HBV Vaccination

A review on the last Iranian schedule and guideline of Immunization (2015)

Mohammad Reza Hedayati-Moghaddam, MD
Blood Borne Infections Research Centre, ACECR,
Razavi Khorasan Branch, Mashhad, Iran


1

یگشنبه، 2021/04/25

HBV Vaccine in the world


- * Hepatitis B vaccine is the mainstay of HBV prevention.
- * In 1992, WHO recommended all countries to include HBV vaccination in their EPIs.
- * HBV vaccine for infants was introduced nationwide in 179 countries by the end of 2010.




سال ۱۹۹۲ سال ۲۰۱۰

درصد جمعیت جهان

درمان "عوارضات مزمن"
درمان "عوارضات حاد"
تشخیص "عوارضات مزمن"
تشخیص "عوارضات حاد"
کاهش توانایی آسیب
ایمنی خود
نظارت بر انتقال در خانواده
واکسیناسیون "عوارضات مزمن" در دوران کودکی



HBV Vaccine in Iran



- * **1984:** Start of the Expanded Program on Immunization (EPI) was as a main part of PHC in Iran.
- * **1989:** Start of HBV vaccination in infants in Zanzan and Semnan provinces.
- * **1993:** Including HBV vaccination in EPI countrywide.
- * **2002:** Recommending to extend HBV immunization to adolescents by the “National Committee of Hepatitis”.
- * **2007:** Implementing a mass HBV vaccination campaign for adolescents born from 1989 to 1992 (A total of 3,983,291 doses in the first 3 rounds)
 - * At the end of the third round, 70.0% of the target population received full doses of the HBV vaccination.
 - * Mass Vaccination Campaign against Hepatitis B in Adolescents in Iran: Estimating Coverage Using Administrative Data. Hepatitis Monthly 2009; 9(3): 189-195
- * **2014:** The coverage level 99% (in 2005: 94%).

3
یكشنبه، 2021/04/25



برنامه ایمن سازی کودکان



نسخه ششم (۱۳۸۳) و نسخه هفتم (۱۳۸۸)

نسخه پنجم (۱۳۷۷)

سن	نوع واکسن	توضیحات
بدو تولد	سه گانه - فلج اطفال	در کودکان زیر یکسال سال، مقدماتی واکسن ب، ت، ژ، و ۱/۵ ایمن‌سازی معادل نصف دوز باقی‌مانده است.
۶ ماهگی	سه گانه - فلج اطفال - هپاتیت ب	
۹ ماهگی	سه گانه - فلج اطفال	
۱۲ ماهگی	MMR	ایمن‌واکسن شش‌گانه واکسن سه‌گانه سرخک، سرخک و اوریون می‌باشد.
۱۸ ماهگی	سه گانه - فلج اطفال - MMR	
۴ سالگی	سه گانه - فلج اطفال	

سن	نوع واکسن
بدو تولد	ب ت ژ - فلج اطفال - هپاتیت ب
۱/۵ ماهگی	سه گانه - فلج اطفال - هپاتیت ب
۳ ماهگی	سه گانه - فلج اطفال
۴/۵ ماهگی	سه گانه - فلج اطفال
۹ ماهگی	سرخک - هپاتیت ب
۱۵ ماهگی	سه گانه - فلج اطفال - سرخک
۴-۶ سالگی	سه گانه - فلج اطفال - MMR

• منظور از فلج اطفال - قطره حورائلی فلج اطفال است.

• واکسن هپاتیت ب کودکان با وزن تولد کمتر از ۲۰۰۰ گرم چنانچه غرض وقت مقدر مراجعه کرده باشد، در ۴ بورت ۱ بدو تولد، یک ماهگی، دو ماهگی و ۶ ماهگی ۱ انجام می‌شود.

4
یكشنبه، 2021/04/25



تولید شده
تخصصی با علم
جهاد دانشگاهی
پژوهش‌های سلامت و آموزش‌های کلان

برنامه و راهنمای کشوری ایمن سازی نسخه هشتم - ۱۳۹۴







5
رکشنیه، 2021/04/25



تولید شده
تخصصی با علم
جهاد دانشگاهی
پژوهش‌های سلامت و آموزش‌های کلان

برنامه ایمن سازی کودکان (نسخه ۸-۱۳۹۴)



سن	نوع واکسن (سال ۱۳۸۸)	تغییرات جدید (سال ۱۳۹۳)
بدو تولد	BCG، قطره فلج اطفال و هیاتیت B	بدون تغییر
۲ ماهگی	سه گانه، فلج اطفال و هیاتیت B	جدید: (فلج اطفال خوراکی، پنجگانه)
۴ ماهگی	سه گانه و فلج اطفال	جدید: (فلج اطفال خوراکی، پنجگانه، فلج اطفال تزریقی)
۶ ماهگی	سه گانه، فلج اطفال، هیاتیت B	جدید: فلج اطفال خوراکی، پنجگانه
۱۲ ماهگی	MMR	بدون تغییر
۱۸ ماهگی	سه گانه، فلج اطفال، MMR	بدون تغییر
۶ سالگی	سه گانه، فلج اطفال	بدون تغییر

6
رکشنیه، 2021/04/25



برنامه ایمن سازی کودکان (نسخه ۸-۱۳۹۴)



جدول ۸- ایمن سازی کودکانی که در موعد مقرر مراجعه ننموده اند و اولین مراجعه آن ها از سه تا ۱۲ ماهگی است*

واکسن	زمان مراجعه
ب.ب.ب.ز، پنج گانه، فلج اطفال خوراکی - فلج اطفال تزریقی**	اولین مراجعه
پنج گانه، فلج اطفال خوراکی	یک ماه بعد از اولین مراجعه
پنج گانه، فلج اطفال خوراکی	سه ماه بعد از دومین مراجعه
سه گانه - فلج اطفال خوراکی	۶ ماه تا یک سال بعد از سومین مراجعه
سه گانه (حداقل یک سال فاصله با یادآور اول) - فلج اطفال خوراکی	۶ سالگی

7

یکشنبه، 2021/04/25



برنامه ایمن سازی کودکان (نسخه ۸-۱۳۹۴)



جدول ۹- ایمن سازی کودکانی که در موعد مقرر مراجعه ننموده اند و اولین مراجعه آن ها از ۱۲ ماهگی تا ۶ سالگی است

واکسن	زمان مراجعه
پنج گانه (یا ۹۹ ماهگی) یا چهارت ب.ب.ب. و سه گانه از ۲۰ ماهگی به بعد - فلج اطفال خوراکی و تزریقی - MMR	اولین مراجعه
سه گانه - فلج اطفال خوراکی - چهارت ب.ب.ب. MMR	یک ماه بعد از اولین مراجعه
سه گانه - فلج اطفال خوراکی	یک ماه بعد از دومین مراجعه
سه گانه - فلج اطفال خوراکی - چهارت ب.ب.ب.	۶ ماه تا یک سال بعد از سومین مراجعه
سه گانه (حداقل یک سال فاصله با یادآور اول) - فلج اطفال خوراکی	۶ سالگی

جدول ۱۰- ایمن سازی افرادی که در موعد مقرر مراجعه ننموده اند و اولین مراجعه آن ها از ۷ تا ۱۸ سالگی است

واکسن	زمان مراجعه
دوگانه بزرگسالان - فلج اطفال خوراکی و تزریقی - چهارت ب.ب.ب. MMR	اولین مراجعه
دوگانه بزرگسالان - فلج اطفال خوراکی - چهارت ب.ب.ب. MMR	یک ماه بعد از اولین مراجعه
دوگانه بزرگسالان - فلج اطفال خوراکی - چهارت ب.ب.ب. MMR	یک ماه بعد از دومین مراجعه
دوگانه بزرگسالان - فلج اطفال خوراکی - چهارت ب.ب.ب. MMR	شش ماه تا یک سال بعد از سومین مراجعه

جدول ۱۱- ایمن سازی افراد بالای ۱۸ سال فاقد سابقه ایمن سازی

واکسن	زمان مراجعه
دوگانه بزرگسالان - چهارت ب.ب.ب. MMR	اولین مراجعه
دوگانه بزرگسالان - چهارت ب.ب.ب. MMR	یک ماه بعد از اولین مراجعه
دوگانه بزرگسالان - چهارت ب.ب.ب. MMR	شش ماه بعد از دومین مراجعه

یکشنبه، 2021/04/25



تولیدکننده
تخصصی باسلام
جهاد دانشگاهی
پژوهش‌های سلامت و پزشکی کشور

نحوه تجویز واکسن هپاتیت B




*** تزریق عضلانی:**



شکل ۱- وضعیت قرارگرفتن سوزن و سرنگ در تزریق عضلانی، زیر جلدی و داخل جلدی

- * ۰/۵ میلی لیتر در کودکان ۱۰ سال و کمتر
- * ۱ میلی لیتر در افراد بالای ۱۰ سال (حاوی ۲۰ میکروگرم آنتی ژن سطحی HBV)
- * ۲ میلی لیتر در بزرگسالان دیالیزی و بزرگسالان مبتلا به HIV و سایر نقایص سیستم ایمنی
- * (در نسخه ۵ راهنما، دریافت کنندگان مکرر خون مثل تالاسمی و هموفیلی نیز مشمول این موضوع بودند).
- * در بالغین در عضله دلتوئید و در کودکان کوچکتر از دو سال در عضله ران تزریق می گردد.
- * تزریق در سایر محل ها سبب واکنش ایمنی کمتری می شود.
- * در بیماران با خطر خونریزی (مثل هموفیلی) به صورت زیر جلدی تزریق می شود.

11
یکشنبه، 2021/04/25



تولیدکننده
تخصصی باسلام
جهاد دانشگاهی
پژوهش‌های سلامت و پزشکی کشور

عوارض واکسن هپاتیت B



*** شایعترین عارضه درد در محل تزریق به مدت ۱ تا ۲ روز بعد از تزریق می باشد (۲۵٪).**

*** عوارض دیگر شامل تب خفیف، سردرد، ضعف، درد عضلانی و مفصلی (۳-۱ درصد) است. این عوارض معمولاً خفیف بوده و نیاز به اقدام خاصی ندارد.**

*** تزریق واکسن هپاتیت B در افراد با سابقه واکنش حساسیتی شدید مانند آنافیلاکسی پس از دریافت دوز قبلی این واکسن ممنوع است.**

*** این واکسن اثر تراتوژن ندارد. حاملگی و شیردهی منعی برای واکسیناسیون در خانم ها نیست.**

*** واکسن هپاتیت B در افراد HBs Ag مثبت منع تزریق ندارد.**

12
یکشنبه، 2021/04/25



اثر بخشی واکسن هپاتیت B



* دو هفته بعد از تزریق اولین واکسن هپاتیت B، تولید آنتی بادی (anti-HBs) آغاز می گردد.

* وجود تیتر بالاتر از ۱۰ واحد بین المللی در لیتر برای ایجاد ایمنی لازم است.

* سه دوز کامل واکسن هپاتیت B منجر به پاسخ آنتی بادی محافظتی در بیش از ۹۵٪ موارد می گردد.

* مدت زمان محافظت توسط واکسن نامشخص است اما در مطالعات انجام شده تا حدود ۲۳ سال ذکر شده است.

* در بین ۸۴۰ کودک و نوجوان اهوازی با سابقه سه نوبت واکسیناسیون هپاتیت B، سطح Anti-HBs > ۱۰ واحد:

- * یک سال پس از واکسیناسیون ۹۰٪
- * در سال هجدهم ۴۹٪

* میانگین سطح Anti-HBs:

- * ۲۷۲ IU/L در کودکان یک ساله
- * ۹۴ IU/L در افراد ۱۸ ساله

* Serum Levels of Anti-Hepatitis B Surface Antibody Among Vaccinated Population Aged 1 to 18 Years in Ahvaz City Southwest of Iran. Hepat Mon. 2014 Jan; 14(1): e13625

13

یکشنبه، 2021/04/25



اثر بخشی واکسن هپاتیت B



توضیحات	میزان پاسخ	جمعیت	مکان	زمان
IU/L ۱۰ تا ۱۰۰ ۳۳٪	۵۵٪	۸۴۰ کودک و نوجوان ۱۸-۱ ساله	اهواز	۱۳۹۰
IU/L ۱۰ تا ۱۰۰ ۴۲٪	۷۵٪	۴۳۷ کودک ۶ ساله	اهواز	۱۳۸۵
۴ نفر Anti-HBc مثبت	۸۶٪	۲۱۵ کودک ۱۲-۷ ماهه	گرگان	۱۳۸۵
IU/L ۶۸ میانگین	۵۲٪	۱۴۶ کودک ۱۱-۱۰ ساله	رفسنجان	۱۳۸۵
IU/L ۲۳۳ میانگین	۹۱٪	۱۶۵ کودک ۵-۱ ساله	تهران	۱۳۸۴
IU/L ۱۰ تا ۱۰۰ ۱۰٪	۹۶٪	شیرخواران	کرمان	۱۳۸۰
IU/L ۱۰ تا ۱۰۰ ۲۹٪	۸۸٪	۹۷ کودک زیر ۷ سال	بابل	۱۳۷۸
IU/L ۱۰۰ تا ۱۶۰۰	۸۱٪	۱۰۰ کودک ۱۲ تا ۱۶ ماهه	مشهد	۱۳۷۷

14

یکشنبه، 2021/04/25



اثر بخشی واکسن هپاتیت B



*** عوامل کاهش دهنده اثر ایمنی زایی واکسن هپاتیت B:**

1. سن بالای ۴۰ سال (در افراد مسن تر از ۶۰ سال تنها در ۷۵٪ موارد مؤثر خواهد بود)
2. جنس مذکر
3. چاقی
4. افراد با مشخصات ژنتیکی خاص (B8 HLA, DR3, SCO1)
5. ابتلا به بیماریهای مزمن مانند نارسایی کلیه و همودیالیز
6. عفونت HIV
7. افراد با نقص ایمنی یا تحت درمان با داروهای متوقف کننده سیستم ایمنی
8. مصرف سیگار
9. تزریق زیر جلدی واکسن
10. تزریق در ناحیه گلو تئال
11. بیخ زدگی واکسن

15
یکشنبه، 2021/04/25



گروه‌های پرخطر توصیه شده برای دریافت واکسن هپاتیت B



ردیف	گروه پرخطر	نسخه ۵ (۱۳۷۷)	نسخه ۶ (۱۳۸۳)	نسخه ۷ (۱۳۸۸)	نسخه ۸ (۱۳۹۴)
۱	کلیه پرسنل شاغل در مراکز درمانی بستری و سرپایی که به نحوی با خون و ترشحات آغشته به خون و مایعات بدن بیمار در تماس قرار می‌گیرند:	*	*	*	*
	پزشکان، پرستاران، ماماها دانشجویان پزشکی، دندانپزشکی، پرستاری و مامایی دندانپزشکان، کمک دندانپزشکان بهیاران، کمک بهیاران، واکسیناتورها کارشناسان و تکنیسین‌های آزمایشگاه‌های تشخیص طبی نظافت چیان واحدهای بهداشتی درمانی و آزمایشگاه‌های تشخیص طبی دانش آموزان بهورزی	*	*	*	*

16
یکشنبه، 2021/04/25

گروه‌های پرخطر توصیه شده برای دریافت واکسن هپاتیت B




تولید کننده: تخصصی طب بازرسی
جهاد دانشگاهی
پژوهش‌های سلامت و بهداشتی قمین

ردیف	گروه پرخطر	نسخه ۵ (۱۳۷۷)	نسخه ۶ (۱۳۸۳)	نسخه ۷ (۱۳۸۸)	نسخه ۸ (۱۳۹۴)
۲	سایر مشاغل پرخطر	*	*	*	*
	پرسنل مؤسسات نگهداری کودکان عقب مانده ذهنی	*	*	*	*
	پرسنل خانه سالمندان	*	*	*	*
	امدادگران اورژانس	*	*	*	*
	آتش‌نشان‌ها	*	*	*	*
	رفتگران شهرداری	*	*	*	*
	زندان‌بانان	*	*	*	*
	کارشناسان آزمایشگاه‌های تحقیقات جنایی و صحنه جرم	*	*	*	*
	معلمین مدارس استثنایی	*	*	*	*
	کارشناسان پزشکی قانونی	*	*	*	*
	افرادی که در تماس شغلی با اجساد می‌باشند (مانند غسال‌ها)	*	*	*	*
	مراقبین بهداشتی مدارس	*	*	*	*

گروه‌های پرخطر توصیه شده برای دریافت واکسن هپاتیت B




تولید کننده: تخصصی طب بازرسی
جهاد دانشگاهی
پژوهش‌های سلامت و بهداشتی قمین

ردیف	گروه پرخطر	نسخه ۵ (۱۳۷۷)	نسخه ۶ (۱۳۸۳)	نسخه ۷ (۱۳۸۸)	نسخه ۸ (۱۳۹۴)
۳	بیماران تحت درمان با دیالیز	*	*	*	*
	بیماران نیازمند به تزریق مکرر خون و فرآورده‌های خونی	*	*	*	*
	مبتلایان به هپاتیت C		با حداقل یک تست تکمیلی +	با حداقل یک تست تکمیلی +	*
	بیماران مبتلا به بیماری مزمن کبدی				*
	مبتلایان به HIV				*
	افرادی که باید تحت درمان سرکوب سیستم ایمنی قرار گیرند.				*
	بیماران مبتلا به دیابت				*

ردیف	گروه پرخطر	نسخه ۵ (۱۳۷۷)	نسخه ۶ (۱۳۸۳)	نسخه ۷ (۱۳۸۸)	نسخه ۸ (۱۳۹۴)
۴	سایر گروه‌های پرخطر افراد خانواده بیمار HBs Ag+ زندانیان افراد دارای رفتار پرخطر جنسی افراد دارای اعتیاد تزریقی کودکان ساکن مراکز اصلاح و تربیت کودکان عقب مانده ذهنی ساکنین گرم‌خانه‌ها ساکنین مراکز نگهداری افراد بی خانمان	* خانواده فرد مبتلا	* ساکن در یک واحد مسکونی	* ساکن در یک واحد مسکونی	* ساکن در زیر یک سقف مسکونی مشترک
			* با رفتارهای پرخطر و محکومیت >۶ ماه	* با رفتارهای پرخطر و محکومیت >۶ ماه	* کلیه زندانیان
			* تحت پیگیری مداوم	* تحت پیگیری مداوم	* تحت پیگیری مداوم
			* تحت پیگیری مداوم	* تحت پیگیری مداوم	* تحت پیگیری مداوم

موارد تجویز یادآور واکسن هپاتیت B

* ارزیابی آنتی بادی ۲-۱ ماه پس از دریافت واکسن در افراد پرخطر زیر توصیه می‌شود:

- * کارکنان شاغل در بخش بهداشت و درمان و امدادگران
- * نوزادان متولد شده از مادران HBsAg مثبت (در این گروه ارزیابی آنتی بادی و HBsAg در سن ۱۸-۹ ماهگی صورت می‌گیرد).
- * بیماران تحت درمان با دیالیز خونی
- * افراد مبتلا به HIV و سایر مبتلایان به نقایص سیستم ایمنی که در خطر مواجهه با HBV هستند.
- * افرادی که با فرد HBsAg مثبت به طور مشترک از یک سوزن استفاده می‌کنند و یا شریک جنسی آنان
- * چنانچه هریک از افراد پرخطر، تیترا آنتی بادی چک نکرده باشند، توصیه می‌شود در اولین فرصت تیترا آنتی بادی خود را چک نمایند.
- * در صورتی که تیترا آنتی بادی بیشتر یا مساوی ۱۰ IU/ml باشد، نیازی به دوز بوستر نیست.

یکشنبه، 2021/04/25 20



موارد تجویز یادآور واکسن هپاتیت B



* چنانچه میزان آنتی‌بادی زیر 10 IU/ml باشد:

* تزریق مجدد سه نوبت واکسن هپاتیت B و سنجش سطح HBsAb و HBsAg ۱-۲ ماه بعد

* اگر سطح آنتی‌بادی باز هم کمتر از 10 IU/ml باشد باید از نظر عفونت HBV بررسی گردد.

* اگر فرد HBsAg مثبت باشد، باید از نظرمراقبت‌های بهداشتی و اقدامات احتیاطی تحت آموزش و مشاوره قرار گرفته و هم چنین باید نسبت به واکسیناسیون اطرافیان اقدام شود.

* در صورتی که فرد HBsAg منفی باشد، علاوه بر رعایت اقدامات احتیاطی، لازم است در صورت تماس با ترشحات آغشته به خون فرد HBsAg مثبت، تحت درمان با HBIG قرار گیرد.

* چنانچه فردی در گذشته یک بار تیتر آنتی‌بادی را چک کرده باشد و تیتر وی $10 \text{ IU/ml} \geq$ باشد، در آینده نیاز به تکرار تیتر آنتی‌بادی و یا دوز بوستر واکسن ندارد.

* در بزرگسالان تحت درمان با دیالیز و یا بزرگسالان مبتلا به نقص سیستم ایمنی مانند HIV، بهتر است سالیانه سطح ایمنی بررسی شده و در صورت داشتن تیتر آنتی‌بادی کمتر از 10 IU/ml ، مجدداً یک دوز یادآور به میزان دو برابر تزریق شود.

* این گروه در صورت نیاز به واکسیناسیون مجدد نیز باید با دوز دو برابر معمول واکسینه شوند.

21

یکشنبه، 2021/04/25



واکسیناسیون نوزادان متولد شده از مادر HBsAg مثبت



* در صورتی که نوزاد از مادر HBsAg مثبت متولد شده باشد، باید در اسرع وقت و ترجیحاً طی ۱۲ ساعت اول پس از تولد، واکسن هپاتیت B را در عضله یک ران و ایمونوگلوبولین اختصاصی (HBIG) را به مقدار 0.5 میلی لیتر در عضله ران دیگر دریافت کند.

* واکسن هپاتیت B به تنهایی در ساعات اولیه پس از تولد حدود $80\% - 70\%$ درصد ایمنی ایجاد می‌کند (در نسخه ۵ راهنمای کشوری ۹۵-۷۵ درصد اعلام شده ولی از نسخه ۶ به بعد اصلاح شده است).

* ادامه واکسیناسیون هپاتیت B طبق برنامه واکسیناسیون کشوری انجام خواهد شد.

* در صورتی که نوزاد از مادری با تاریخ تولد قبل از سال ۱۳۷۲ و یا با شرایط نامعلوم از نظر HBsAg متولد شده باشد، باید در اسرع وقت و ترجیحاً طی ۱۲ ساعت اول پس از تولد، واکسن هپاتیت B به نوزاد تزریق شود و از مادر نمونه خون جهت بررسی HBsAg گرفته شود. اگر جواب HBsAg مادر مثبت بود، باید نوزاد در اسرع وقت و حداکثر طی ۷ روز اول پس از تولد، ایمونوگلوبولین اختصاصی هپاتیت B (HBIG) را دریافت نماید.

* تمامی نوزادانی که از مادران HBsAg+ متولد شده‌اند حتی در صورت دریافت واکسن و ایمونوگلوبولین هپاتیت B، باید از نظر وضعیت HBsAg و HBsAb طی ۱۸-۹ ماه پس از تولد بررسی شوند.

22

یکشنبه، 2021/04/25




واکسیناسیون در افراد مبتلا به هموفیلی و اختلالات خونریزی دهنده

* استفاده از یک سوزن نازک (شماره ۲۳ یا نازک تر)
 * تحت فشار قرار دادن مداوم محل تزریق (بدون مالش) حداقل به مدت دو دقیقه
 * هشدار به همراهان بیمار از نظر احتمال بروز هماتوم در محل تزریق
 * رفع درد یا تب با استامینوفن (از مصرف آسپرین و ضد التهاب های غیراستروئیدی مثل بروفن یا ناپروکسن به دلیل خطر بروز خونریزی باید اجتناب شود).
 * در بیماران با هموفیلی شدید (سطح فاکتور انعقادی کمتر از ۱٪) که برای پیشگیری از خونریزی تحت درمان منظم با فاکتورهای انعقادی هستند، توصیه می شود واکسن طی ۲۴ ساعت بعد از دریافت فاکتور تزریق گردد.
 * در افراد با هموفیلی شدید، در صورت عدم دسترسی به فاکتور و شرایط اضطراری مثل Needle Stick میتوان واکسن هپاتیت ب را زیر جلدی تزریق کرد.

23 یکشنبه، 2021/04/25




واکسیناسیون در دریافت کنندگان پیوند اعضا

* در صورت نیاز و با توجه به شرایط می توان بعد از پیوند، واکسن هپاتیت ب را برای بیمار تجویز کرد. ولی با توجه به کاهش پاسخ ایمنی بدن در ماه های نخست بعد از پیوند، توصیه می شود تجویز این واکسن ها تا ۶ ماه بعد از پیوند به تعویق بیفتد.
 * حداقل فاصله تزریق واکسن از زمان پیوند مغز استخوان ۶ تا ۱۲ ماه است.

24 یکشنبه، 2021/04/25






چند مسئله

۱- یکی از پرستاران بخش داخلی با ۲ ماه تاخیر جهت دریافت نوبت سوم واکسن هپاتیت B مراجعه کرده است. کدامیک از اقدامات زیر را برای وی انجام می‌دهیم؟

الف) تزریق نوبت سوم در همان زمان مراجعه تاخیری
 ب) تزریق نوبت سوم و یک نوبت اضافی به فاصله یکماه از یکدیگر
 ج) دو نوبت قبلی را نادیده گرفته واکسیناسیون را مجدداً شروع می‌کنیم.
 د) سطح آنتی بادی را اندازه گرفته و سپس تصمیم‌گیری می‌کنیم.

25 یکشنبه، 2021/04/25






چند مسئله

۲- یکی از جراحان که حدود چهار ماه قبل دوره واکسیناسیون هپاتیت B خود را تکمیل کرده است در روز جاری مشخص گردیده که سطح HBSAb او حدود ۵ واحد است. کدامیک از اقدامات زیر را انجام می‌دهیم؟

الف) آنتی‌بادی محافظت‌کننده، ایجاد شده و لذا نیازی به اقدام خاصی نیست.
 ب) سطح آنتی‌بادی، کافی نیست و لازم است بار دیگر سری کامل واکسیناسیون تکرار شود.
 ج) یک نوبت دیگر واکسن هپاتیت، لازم است.
 د) دو نوبت دیگر واکسن هپاتیت، لازم می‌باشد.

26 یکشنبه، 2021/04/25

چند مسئله

۳- در شیرخوارانی که قبلاً با وزن کمتر از ۲ کیلوگرم و به عنوان نوزاد نارس از مادر HBsAg مثبت، متولد شده و بلافاصله تحت پوشش واکسن و HBIG قرار گرفته‌اند در سنین ۱۸-۹ ماهگی، کدامیک از آزمایش‌های زیر را انجام می‌دهیم؟

الف) فقط HBsAg

ب) فقط HBsAb

ج) HBsAb و HBcAb

د) HBsAb و HBsAg

27

یکشنبه، 2021/04/25




چند مسئله

۴- حدود سه هفته قبل، نوزادی که از مادر مشکوک به هپاتیت B متولد شده است، تحت پوشش واکسیناسیون هپاتیت B قرار گرفته و در حال حاضر، بیماری مادر تایید شده است. کدامیک از اقدامات زیر را انجام می‌دهید؟

الف) شروع HBIG

ب) ادامه واکسیناسیون در زمان خود



ج) شروع HBIG و ادامه واکسیناسیون

د) تجویز یک نوبت واکسن اضافه

- اگر پس از تولد نوزاد و تزریق واکسن هپاتیت B مشخص شود که مادرش HBsAg مثبت است، حداکثر زمان دریافت HBIG یک هفته بعد از تولد می‌باشد.

28

یکشنبه، 2021/04/25

چند مسئله

۵- نوزاد نارس با وزن $1800+$ گرم از مادر HBsAg مثبت متولد شده است، کدامیک از اقدامات زیر را برای وی انجام می‌دهید؟

الف) واکسیناسیون هپاتیت B را تا یکماهگی به تعویق می‌اندازیم.

ب) $0/5$ سی سی HBIG تجویز نموده واکسیناسیون را به تعویق می‌اندازیم.

ج) واکسن هپاتیت B و HBIG را با دوز دو برابر تزریق می‌کنیم.

د) واکسن هپاتیت B و HBIG را بدون توجه به وضعیت نوزاد تزریق می‌نماییم.

29

یکشنبه، 2021/04/25




شهر بدون هپاتیت

نظم کنترل هپاتیت‌های ویروسی در شهر مشهد

آزمایش هپاتیت بده واکسن بزن



در مانگه تخصصی داخلی جهاد دانشگاهی
مشهد - پردازی دهی - خیابان رازی - غربی - تلفن: ۳۸۵۵۷۹۷۰

یکشنبه، 2021/04/25