



KÜÇÜK VE HAIN VİRÜSLERE VE BAKTERİLERE ŞANS TANIMAYIN!

HASTA BİLGİLENDİRME

EN ÖNEMLİ KONULARA BAKIŞ

- Koruma gücünün kalabilmesi için bir çok aşılardan taze-
lenmesi gereklidir. Bu gerekçeyle aşı olmak gelişkinler için
de geçerlidir.
- Aşılar sadece aşı olanı korumazlar. Yeterli sayıdaki
insanların immunlaşması, hastalık mikroplarının, kızamık
virüsünde olduğu gibi, kökü kazanabilir.
- Modern aşılar genel olarak en güvenli tıbbi eczaların
içinde yer almaktadır. Ağır yan etkiler veya sürekli olarak
sağlığa zarar vermeleri çok nadirdir. Aşının yapılmasından
sonra bazen kızarıklıklar veya aşı yerinde şişkinlikler veya
ateşlenmeler oluşabilir. Bunlar bedenın koruyucu gücünü
aktive ettiğini gösteren olumlu işaretlerdir.
- Kanuni hastalık kasaları, koruyucu aşı yönetmeliğinde
kasanın ödemeyi üstlendiği şekilde belirtilen aşıların
masraflarını karşılarlar. Bununla ilgili olarak Robert Koch
Enstitüsü'nün Sürekli Aşı Komisyonu (STIKO) tarafından
yapılan tavsiyeler bunun için esas teşkil ederler.

UNUTMAYINIZ: AŞIYLA KORUMAYI KUVVETLENDİRİN VE TAZELETTİRİN

Aşı olmak ağır enfeksiyon hastalıklarından korunmanın
en basit ve tesirli bir tedbirdir. Doktorunuzla koruyucu
aşı konusunda konuşunuz. Doktorunuz size hangi aşıların
tamamlanması veya tazelenmesi gerektiği hakkında bilgi
verecektir.

KASA DOKTORLARI BİRLİKLERİ VE KASA DOKTORLARI FEDERAL BİRLİĞİ

Almanya'da takriben 165.000 doktor ve psikolojik psiko-
terapistler ambülan tıbbi bakımı üstlenmişlerdir. Bütün
bu çalışmaların takıntısız yürümleri için Kasa Doktorları
Birlikleri (KVen) özen göstermektedir:

- Onlar bütün serbest çalışan doktorlar ve psikoterapist-
ler için bütün kanuni hastalık kasaları ile ambülan bakımla
ilgili sözleşmeleri yapmaktadırlar. Bu şekilde hastalar hangi
kasada sigortalı olurlarsa olsunlar, istedikleri doktor ve
psikoterapistlere gidebilirler.
- Onlar günün ve gecenin her saatinde ambülan bakım
yapılmasını teminat altına alırlar.
- Onlar sözleşmeli doktorların ve psikoterapistlerin
yeterliğini ve tıbbi aletler ile muayenelerin kalitesini kon-
trol ederler.

Almanya'da 17 KVen'in federasyonu Kasa Doktorları Federal
Birliği'dir (KBV).

Daha fazla bilgi almak için Internet adresi: www.kbv.de

Muayenehane mühürü

NIÇIN AŞI YAPILMALIDIR?

Őu hastalıklara bir aŐi ile engel olunabilir
(Robert Koch Enstitüsü'nün Sürekli AŞı Komisyonu
[STIKO] standartlarına uygundur)

AŞILAR

| | Tavsiye edilen aşı yaŐları | | | | | | | | | | Gelecek aşı terminim |
|---|----------------------------|---------|---------|---------|-------------|-------------|------------|-------------|--------------|---------------------|----------------------|
| | 6 Haftalık | 2 ay | 3 ay | 4 ay | 11-14 ay | 15-23 ay | 5-6 yaŐ | 9-14 yaŐ | 15-17 yaŐ | 18 yaŐı üzeri | 60 yaŐı üzeri |
| Difteri | | 1. | 2. | 3. | 4. | | A | A | | A** | |
| Tetanoz | | 1. | 2. | 3. | 4. | | A | A | | A** | |
| Boğmaca (Pertussis) | | 1. | 2. | 3. | 4. | | A | A | | A*** | |
| Haemophilus influenzae Tip b (Hib) | | 1. | 2.* | 3. | 4. | | | | | | |
| Çocuk felci (Polioyelitis) | | 1. | 2.* | 3. | 4. | | | A | | | |
| Hepatitis B | | 1. | 2.* | 3. | 4. | | | | | | |
| Kızamık | | | | | | | | | | | |
| Kabakulak | | | | | 1. | 2. | | | | S* | |
| Kızamıkçık | | | | | | | | | | | |
| Su çiçeği | | | | | 1. | 2. | | | | | |
| Influenza (Grip) | | | | | | | | | | S** | |
| Pneumokokken + | | 1. | | 2. | 3. | | | | | S*** | |
| Meningokokken | | | | | 1. | | | | | | |
| Humane Papillomaviren (HPV)**** | | | | | | | | SM | | | |
| Rota Virüsleri | | 1. | 2. | 3** | | | | | | | |

Difteri hayati tehlike yaratan ve bulaŐma olanağı çok yüksek üst nefes yollarına yerleŐen bir hastalıktır. Ayrıca bakteriler aracılığı ile kalp, sinirler ve böbrekler zarar görebilirler. Bu hastalık Almanya'da artık çok seyrek görülmektedir. Hastalığın dağılmasını önlemek için çok sayıda kiŐinin aşı olması gerekmektedir.

Tetanoz öncelikle toprakta ve solak tozlarında bulunan bakterilerden bulaŐır. Örneğin bahçe çalışmalarında oluŐan en küçük bir yara mikrobuyn bedene girmesine yolaçar. Siniir zehirli adalelerin hastalıklı bir katılaŐmasına yolaçar. Nefes alma adalelerinin tesir altında kalmaları halinde nefessiz kalarak ölüme yolaçar.

Boğmaca yüksek derecede bulaŐıcı olup, artarak sadece çocuklarda değil yetişkinlerde de görülmektedir. Nefes alamama, kusma ve boğulma krizleri (geren, ağır öksürük atakları) oluŐur.

Haemophilus influenzae Tip b bakterisi öncelikle bebeklerde ve 5 yaŐından küçük çocuklarda, akciğer ve gırtlak iltihaplanmaları veya özellikle tehlikeli olan beyin zarının iltihaplanması gibi ağır hastalıklara yolaçar.

Çocuk felci ateŐli bir virüs hastalığıdır. Bu hastalık kalıcı felçlere yolaçabilir. Hatta ölümlere de sebebiyet verebilir. Çocuk felci adı taŐımına karŐın yetişkinler de bu hastalığa yakalanabilirler.

Hepatitis B karaciğerin iltihaplanmasıdır ve genel olarak tamamen geçmez. Bu şekilde virüsler bedende saklı kalıp, karaciğere zarar vermeye devam ederler. BaŐkasına geçmesi kan veya diğer bedeni sıvılar aracılığı ile olur.

Kızamık zararsız bir çocuk hastalığı değildir. Akciğer ve orta kulak iltihaplanması gibi komplikasyonları yanı sıra her bin hastadan birinde beyin iltihaplanmasına yolaçar. Bu hastalık ölüme veya kalıcı bedeni engelliliklere sebep olabilir.

Kabakulak virüsü genel olarak tükürük bezlerine yerleŐir. Öncelikle kulak altı tükürük bezlerine yerleŐerek bunların kabarmalarına yolaçar. Burada da beyin iltihaplanması gibi ağır komplikasyonlar oluşabilir. Testisler ve yumurtalıklar da iltihaplanabilir. İlk hamilelik haftalarında oluŐan bir hastalana da düşüklükler oluşabilir.

Hamilelerin kızamıkçık virüsü kapmaları halinde, düşük veya bebeyin organlarının hatalı geliŐmeleri oluşabilir. AŞı yapılarak hastalığın azalmasını ve böylece hamilelerin hastalık kapmalarının önüne geçilir.

Su çiçeği bebeklerde, yetişkinlerde ve immun zayıflığı olanlarda, çocuklara nazaran, daha fazla ağır hastalığa yolaçar. Bu hastalık akciğer ve beyin zarı iltihaplanması gibi komplikasyonlar oluŐurabilir. Hamilelik süresi içinde dođmamıŐ bebeğe geçmesi halinde düşüğe sebebiyet verebilir.

Grip virüsünün tipik semptomları – bunun bir üŐütme veya gripal enfekte karŐtırılması gerekir – yüksek ateŐ, kuru öksürük ve kuveltili baŐ ve bedeni ağrılarıdır. Bu hastalık özellikle yaŐlılar ve kronik hastalar için tehlikelidir. Influenza sebebiyle Almanya'da her yıl binlerce insan ölmektedir.

Pneumokokken beyin zarı, akciğer ve orta kulak iltihapları ile kan zehirlenmelerine yolaçabilen bakterilerdir. Özellikle yaŐlılar, ön hastalıkı yetişkinler ve çocuklar ile immun zayıflığı olanlar ve bebekler için tehlikelidir.

Meningokokken damla enteksiyonu, yani hapırma veya öksürük ile baŐkalarına geçirilen bakterilerin yolaçtığı hastalıktır. Bunlar ağır beyin zarı iltihaplanması (menenjit) veya kan zehirlenmesi oluŐurabilirler. Özellikle bebeklerde ve zayıf immun sistemi olan insanlarda görülr.

Humane Papilloma virüsleri dölyateğı giriŐil kanseri oluŐturabilirler. Bu virüsler cinsi münasebetle bulaŐır. Kızlarda sıının münkülün olduğu kadar ilk cinsi münasebetten önce yapılması gerekli.

Rota virüsleri bebek ve küçük çocuklarda ishale neden olan en sık görülen tetikleyicilerdir. Duruma bağlı olarak şiddetli olabilen sıvı kayıpların çocuklarda hayati tehlike oluŐturabilir. Virüsler, yüksek derecede bulaŐıcıdır, ayrıca çoğu dezenfektan maddede ve el sabunlarına karŐı dirençlidir. Bu nedenle enteksiyonu önemek için aşı yapılması önerilir.

Açıklama: Yukarıda adı geçen aŐlar Robert Koch Enstitüsü'nün Sürekli AŞı Komisyonu (STIKO), tavsiye edilen dörende yapılmalıyana aŐıdır. Ayrıca doğum yapacak yaŐatık kadınlarda, baazı riskli ve meslek grupları, yolculuk yapanlar vs. burarda yer değirli tavsiye etmektedir. SM Kızlar için Standart aşı +
Yüzünden açılmayan grupları için tavsiyeler vardır. Gerektiğinde doktorunuza sorunuz.

A Tavsiye #
5 Standart aşı
SM Kızlar için Standart aşı +

1970 yılı soması doğan ve çocukluk yaŐında aşı olmamıŐ yetişkinler için kızamık aŐısı
Prematüre bebeklere 3 aylıktan ekstra bir doz aşı verilecektir.

Bağız aşı maddeleri sebebiyle bu aşı terminini düşebilir her yıl yeni aşı maddesiyle
AŞı tekrarı her 5 yılda (sadece bazı indikasyonlarda)
Her 10 yılda aşı tekrarı
YaŐa ve aşı maddesine bağlı olarak temel immünizasyon 2 yada 3 dozdan sonra sağlanmaktadır
yetişkinlerde bir detalık