

# GEBELERDE AŐILAMA

*Uzm. Dr. N Őehnaz HATIPOĞLU*  
*Konak 24 Nolu MFÖZSARUHAN ASM*  
**Kasım, 2018**

- Gebelik kadın hayatının en önemli dönemlerinden biridir.
- Bu dönem kadın sağlığı açısından olduğu kadar , anne karnında büyüyen bebek sağlığı için de çok önemli bir dönemdir.
- Sağlığın korunmasında en önemli faktörlerden bir tanesi de kişinin bulaşıcı hastalıklara karşı bağışıklanmasıdır.
- Bulaşıcı hastalıklardan korunma sadece bebeklik ve çocukluk çağında değil, yaşamın her döneminde önemlidir; hedef **yaşam boyu bağışıklamadır.**

- Sağlığın korunmasında alınması gereken diğer bir önlem de kişileri aşılama yoluyla korunabilecek hastalıklara karşı **bağışıklamadır**.
- **Aşılama**; bulaşıcı hastalıkları önleme ve bulaşıcı hastalıklardan korunmada **en etkili ve güvenli** koruyucu sağlık hizmetlerinden biridir.
- Nasıl bebekler doğumdan itibaren aşılanıyor, bu sayede çocukluk çağı bulaşıcı hastalıklardan korunuyorsa,
- Gebeler de aşılanarak; hem kendileri ve hem de doğacak bebeklerinde gelişecek mortalite ve morbiditede önemli ölçüde azalma ve ekonomik kazanımlar sağlanır.

DOZ SAYISI	UYGULAMA ZAMANI	KORUMA SÜRESİ
Td <sub>1</sub>	Gebeliğin 16. haftası – İlk karşılaşma	Yok
Td <sub>2</sub>	Td <sub>1</sub> 'den 4 hafta sonra	1-3 yıl
Td <sub>3</sub>	Td <sub>2</sub> 'den en az 6 ay sonra	5 yıl
Td <sub>4</sub>	Td <sub>3</sub> 'ten en az 1 yıl sonra	10 yıl
Td <sub>5</sub>	Td <sub>4</sub> 'ten en az 1 yıl sonra	Doğurganlık çağı boyunca

- Beş doz aşısı tamamlanmış kadınlarda 10 yıl geçtiyse, her gebelikte bir doz aşı tekrarı önerilir
- Bu dozlardan birisi mümkün ise Tdap olarak uygulanmalı



# İNFLUENZA

- Gebelik salgın dönemine denk geliyorsa mutlaka yapılmalı
- Gebe kadını korumasının yanı sıra, oluşan maternal antikolar plasentadan geçerek bebeği de korur

# HEPATİT A

- Rutin olarak gebelik esnasında uygulama yapılmaz.
- Yüksek risk altında olan kişiye uygulanabilir.

Doz Sayısı	Uygulama Zamanı
1. Doz	o. ay
2. Doz	1.dozdan 6 ay veya 12 ay sonra

# HEPATİT B

- Daha önceden aşılanmamışsa aşı uygulanabilir.
- Aşı hem anneyi ve hem de doğumdan sonra bebeği Hepatit B'ye karşı bağışık kılar

Doz Sayısı	Uygulama Zamanı
1. Doz	0. ay
2. Doz	1.dozdan 1 ay sonra
3. Doz	2.dozdan 5 ay sonra



# DİĞER AŞILAR

Aşı	Sakıncası
<b>Pnömonokok</b>	Fetüs açısından güvenilirliği net değil. 13 valanlı ile ilgili henüz bilgi yok. Zorunlu ise 2-3. trimestirde 23 valanlı uygulanabilir
<b>Meningokok</b>	Tıbbi endikasyon yoksa rutin olarak <b>önerilmez</b>
<b>İnaktive polio</b>	Tıbbi endikasyon yoksa rutin olarak <b>önerilmez</b>
<b>Oral polio</b>	Canlı atenüe aşı <b>önerilmez.</b>
<b>KKK ( Kızamık, Kızamıkçık, Kabakulak)</b>	Canlı virüs içerir, <b>önerilmez.</b> Yapılmışsa 4 hafta gebe kalmaması önerilir. Gebelik durumu bilinmeden yapılmışsa takip edilir, tıbbi küretaj endikasyonu yoktur.*

# DİĞER AŞILAR

Aşı	Sakıncası
BCG	<b>Önerilmez</b>
Zona	Canlı atenüe aşı, <b>önerilmez</b> . Yapılmışsa 4 hafta gebe kalmaması önerilir.
Suçiçeği	Canlı atenüe aşı, <b>önerilmez</b> . Yapılmışsa 4 hafta gebe kalmaması önerilir.
HPV	Gebelerde yapılmış çalışma az. Güvenli olduğu görülmüş olmasına rağmen hamilelik döneminde <b>önerilmez</b> .

# CDC Erişkin Bağışıklama 2018

Vaccine	19-21 years	22-26 years	27-49 years	50-64 years	≥65 years
Influenza <sup>1</sup>	1 dose annually				
Tdap <sup>2</sup> or Td <sup>2</sup>	1 dose <small>Recommended for adults who meet the age requirement, lack documentation of vaccination, or lack evidence of pa</small>				
MMR <sup>3</sup>	1 or 2 doses depending on indication (if born in 1957 or later)				
VAR <sup>4</sup>	2 doses				
RZV <sup>5</sup> (preferred)				2 doses RZV (preferred)	
or ZVL <sup>5</sup>					or 1 dose ZVL
HPV-Female <sup>6</sup>	2 or 3 doses depending on age at series initiation				
HPV-Male <sup>6</sup>	2 or 3 doses depending on age at series initiation				
PCV13 <sup>7</sup>					1 dose
PPSV23 <sup>7</sup>	1 or 2 doses depending on indication				1 dose
HepA <sup>8</sup>	2 or 3 doses depending on vaccine				
HepB <sup>9</sup>	3 doses				
MenACWY <sup>10</sup>	1 or 2 doses depending on indication, then booster every 5 yrs if risk remains				
MenB <sup>10</sup>	2 or 3 doses depending on vaccine				
Hib <sup>11</sup>	1 or 3 doses depending on indication				

**Figure 2. Vaccines that might be indicated for adults aged 19 years or older based on medical and other indications<sup>1</sup>**

VACCINE ▼	INDICATION ►	Pregnancy	Immuno-compromising conditions (excluding HIV infection) <sup>6,7,8,11</sup>	HIV infection CD4+ count (cells/ $\mu$ L) <sup>6,7,8,11</sup>		Men who have sex with men (MSM)	Kidney failure, end-stage renal disease, on hemodialysis	Heart disease, chronic lung disease, chronic alcoholism	Asplenia and persistent complement component deficiencies <sup>9,10,12</sup>	Chronic liver disease	Diabetes	Healthcare personnel	
				< 200	$\geq$ 200								
Influenza <sup>1,2</sup>													1 dose annually
Tetanus, diphtheria, pertussis (Td/Tdap) <sup>1,2</sup>		1 dose Tdap each pregnancy											Substitute Tdap for Td once, then Td booster every 10 yrs
Varicella <sup>1,4</sup>			Contraindicated										2 doses
Human papillomavirus (HPV) Female <sup>2,3</sup>													3 doses through age 26 yrs
Human papillomavirus (HPV) Male <sup>2,3</sup>													3 doses through age 21 yrs
Zoster <sup>4</sup>			Contraindicated										1 dose
Measles, mumps, rubella (MMR) <sup>1,2</sup>			Contraindicated										1 or 2 doses depending on indication
Pneumococcal 13-valent conjugate (PCV13) <sup>7,8</sup>													1 dose
Pneumococcal polysaccharide (PPSV23) <sup>8</sup>													1, 2, or 3 doses depending on indication
Hepatitis A <sup>1,9</sup>													2 or 3 doses depending on vaccine
Hepatitis B <sup>1,10</sup>													3 doses
Meningococcal 4-valent conjugate (MenACWY) or polysaccharide (MPSV4) <sup>7,11</sup>													1 or more doses depending on indication
Meningococcal B (MenB) <sup>11</sup>													2 or 3 doses depending on vaccine
<i>Haemophilus influenzae</i> type b (Hib) <sup>12</sup>													3 doses post-HSCT recipients only
													1 dose

<sup>1</sup>Covered by the Vaccine Injury Compensation Program

Recommended for all persons who meet the age requirement, lack documentation of vaccination, or lack evidence of past infection; zoster vaccine is recommended regardless of past episode of zoster

Recommended for persons with a risk factor (medical, occupational, lifestyle, or other indication)

No recommendation

Contraindicated



U.S. Department of Health and Human Services  
Centers for Disease Control and Prevention

These schedules indicate the recommended age groups and medical indications for which administration of currently licensed vaccines is commonly recommended for adults aged  $\geq 19$  years, as of February 2016. For all vaccines being recommended on the Adult Immunization Schedule: a vaccine series does not need to be restarted, regardless of the time that has elapsed between doses. Licensed combination vaccines may be used whenever any components of the combination are indicated and when the vaccine's other components are not contraindicated. For detailed recommendations on all vaccines, including those used primarily for travelers or that are issued during the year, consult the manufacturers' package inserts and the complete statements from the Advisory Committee on Immunization Practices ([www.cdc.gov/vaccines/hcp/acip-recs/index.html](http://www.cdc.gov/vaccines/hcp/acip-recs/index.html)). Use of trade names and commercial sources is for identification only and does not imply endorsement by the U.S. Department of Health and Human Services.



**TEŞEKKÜRLER**