

EGE ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ HASTANESİ

ENFEKSİYON HASTALIKLARI VE KLİNİK
MİKROBİYOLOJİ ANABİLİM DALI

AŞI POLİKLİNİĞİ

NURGÜL ŞAHİN

Ağı Polikliniği

SAĞLIK BAKANLIĞI
TARAFINDAN TAHSİS EDİLEN
TÜM AŞI VE ANTİSERÜMLER
ÜCRETSİZ OLMAK
UYGULANMAKTADIR.

AŞI YAPILABİLMESİ
İÇİN AŞI KARTLARINIZIN
YANINIZDA BULUNMASI
GEREKMEKTEDİR.

YATAN HASTALARIN
AŞILARI
HASTA TABURCU
OLDUKTAN SONRA
YAPILACAKTIR.

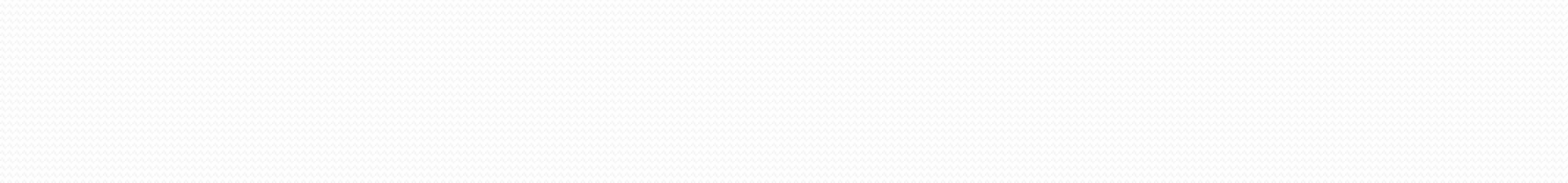
İDEAL AŞI ODASI NASIL OLMALI



- İdeal bir aşı uygulama odası;
uygun genişlikte olmalı
- Doğrudan güneş ışığına maruz kalmamalı,
- Her aşı odasında mutlaka klima bulunmalı,









MUZDLABI SICAKLIK TAKIP FORMU

Bölümün No: 37. F 113 / Sınıf: II
 Öğretim Yılı: (11.2011) / Öğretim Tarihi: 11.11.2011

Sıcaklık	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
Ortalama Sıcaklık	15.5	15.0	14.0	13.0	12.0	11.0	10.0	9.0	8.0	7.0	6.0	5.0	4.0	3.0	2.0	1.0	0.0	-1.0	-2.0	-3.0
<p style="font-size: 2em;">1111111111111111111111</p> <p style="font-size: 2em;">1111111111111111111111</p> <p style="font-size: 2em;">1111111111111111111111</p>																				

İzmir Cumhuriyet Üniversitesi Eğitim Fakültesi Fizik Öğretmenliği
 F. Yılmaz
 Sivas Cumhuriyet Üniversitesi Eğitim Fakültesi Fizik Öğretmenliği
 S. Yılmaz

BAĞIŞIKLAMADA HEMŞİRENİN GÖREV VE SORUMLULUKLARI

- Aşılamanın yararlarını bilmek ve topluma eğitim vermek
- Aşının etkinliğini sürdürmek
- Aşıya özgü uygulama yöntemlerini bilmek
- Aşı uygulamalarında kontrendikasyonları bilmek
- Düzenli aşı kayıtlarını tutmak
- Aşı sonrası gelişebilecek reaksiyonları bilmek

Aşılamanın Yararları

- Enfeksiyonlardan korunmada kolay ucuz ve başarılı bir yöntemdir.
- Kişilerin enfeksiyon hastalıklarına yakalanmasını önler.
- Enfeksiyon hastalıklarının salgın yapması önlenir.
- Konjenital etkisi olan enfeksiyon hastalıklarından korunmayı sağlar.

- Aşısı bulunan hastalıklar da ölüm oranı düşer, hastalıkların neden olduğu sakatlıklardan korunulur.
- Toplumdaki sosyal ve ekonomik zararlar önlenir.
- Çiçek hastalığı gibi tüm dünyayı etkileyen hastalıklar kontrol altına alınır.

Aşının etkinliğini sürdürmek

- Bağışıklamada en büyük faktör aşıların etkinliğini kaybetmeden aşılanacak kişilere ulaşması ve uygulanmasıdır. Bu nedenle mutlaka soğuk zincir kuralına uyulmalıdır.
- Soğuk zincir; aşıların üreticiden aşılanacak kişiye ulaşana kadar uygun şartlarda tutulmasıdır.
- Soğuk zincir kuralına uyulmadığında yapılan aşılar bağışıklık sağlamaz.

- Aşılar son uygulama merkezinde +2 ile +8 C arasında muhafaza edilmelidir.
- Uygun koşullarda saklanmayan ve tarihi geçmiş aşılar kesinlikle kullanılmamalıdır.
- Bir kısmı kullanılan kızamık, kızamıkçık gibi viral aşılar açıldıktan sonra 8 saat içinde kullanılmalı, kalan kısmı atılmalıdır.

Aşıya özgün uygulama yöntemlerini bilmek:

- Aşılar; IM,SC,ID enjeksiyon ya da oral yoldan verilir.
- Birden fazla aşı aynı anda yapılabilir.
- Parenteral uygulanan iki canlı aşı aynı anda yapılabilir. Aynı anda yapılmayacaksa arada en az 4 hafta süre bırakılmalıdır. Oral polio ile diğer canlı aşılar arasında süre bırakmaya gerek yoktur.

- Kızamık aşısı, hücresel bağışıklığı baskılayabileceğinden kızamık aşısı yapılanlara, BCG aşısı en az 4 hafta sonra yapılmalıdır.
- Parenteral aşı uygulamalarında önce şişe çalkalanmalı, enjektöre aşiyı çekerken şişe içine hava verilmemeli, tek kullanımlık enjektörler kullanılmalıdır.

Aşı uygulamalarının sakıncalı olduğu durumlar

- İmmün yetmezliği , ateşli hastalığı , beslenme yetersizliği olanlara ,
- Aşı içerisindeki bir maddeye alerjisi olanlara,
- Aktif tüberküloz, bronkopnömoni, KBY, metabolizma hastalıkları, AIDS hastaları ve gebelere canlı aşı yapılmaz.
- Pasif bağışıklama yapılanlara 1-3 ay içinde aşı yapılmaz. Aksi takdirde yeterli antikor oluşmaz.

Aşıların yapılabilceği, aşılamamanın ertelenmesini gerektirmeyen durumlar

- Yüksek ateşle seyretmeyen, hafif hastalık durumlarında,
- Daha önce uygulanan bir aşı sonrasında, aşı yapılacak bölgede hafif yada orta düzeyde hassasiyet, kızarıklık, şişme yada hafif ateş olması
- Ailede başka birinde aşuya karşı yan etki gelişmiş olması

- Yakın zamanda antibiyotik kullanmış olmak yada hala kullanıyor olmak
- Daha önceden herhangi bir aşuya karşı olmadığı sürece, başka bir duruma karşı alerji olması

Düzenli aşı kayıtlarını tutmak

- Tüm sağlık kuruluşlarında aşı kayıtları düzenli olarak tutulmalı, aşı olanlara "Aşı Kartı" düzenlenmelidir.
- Aşı kartı, tükenmez kalemle doldurulmalı, aşıya gelinecek gün kurşun kalemle yazılmalıdır.



EGE ÜNİVERSİTESİ ENFEKSİYON HASTALIKLARI
VE KLİNİK MİKROBİYOLOJİ AD ERİŞKİN AŞI KARTI

Adı :
Soyadı :

Doğum Tarihi :

Tanı :
Tedavi :

Adres :
Telefon :

T.C. Kimlik No :

Hekimin
Adı - Soyadı :

UYGULAMA TARİHİ					
AŞILAR	1. DOZ	2. DOZ	3. DOZ	PEKİŞTİRME DOZU	YEREL UYGULAMA
Hepatit B	26.10.18	26.01.19		26.10.18	
Hepatit A	26.10.18				
DaBT-İPA- Hib					
KPA	26.10.18				
OPA					
WKK					
Su Şişesi					
Td	2013				
Diğer					
Pneumokok	26.12.18				
Grip	21.10.18				

Doz No	1. DOZ	2. DOZ	3. DOZ	PEKİŞTİRME DOZU	YEREL UYGULAMA
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

Aşı Sonrası Gelişebilecek Reaksiyonlar ve Alınacak Önlemler

- Lokal Aşı Reaksiyonları: Aşı yerinde ağrı, kızarıklık, şişlik, ateş
- Sistemik Aşı Reaksiyonları: Ateş, kırgınlık, bulantı, kusma, hipotansiyon, ürtiker, miyalji
- Alerjik Aşı Reaksiyonları: Kızarıklık, deri döküntüleri, anafilaktik şok tablosu

Kaçırılmış aşı fırsatı

- Aşısız yada eksik aşıli olup aşılanması gereken bir kişinin , sağlık hizmetleriyle herhangi bir şekilde karşılaşmasına rağmen gerekli aşının yapılmamış olmasına aşılamada kaçırılmış fırsat adı verilir.



- **Lojistik nedenler:**

a- Aşının mevcut olmaması,

b-Soğuk zincir sorunları,

c-Fiziki şartların uygun olmaması,

- **Sağlık çalışanlarından kaynaklanan sorunlar**

a- Başvuran kişilerin aşıya ihtiyaçlarının olup olmadığının araştırılmaması

b-Kişilerin değerlendirilmemesi yada eksik değerlendirilmesi

c-Aşı kartlarının ve kayıtların kontrol edilmemesi

d- Aşıların kontrendikasyonları konusunda yanlış bilgiye sahip olmaları

e- Çoklu doz içeren aşıların bir kişi yada az sayıdaki kişi için açılmaması

f- İş yoğunluğu nedeniyle hastalara yeterli zaman ayrılamaması



- **Ebeveynler ile ilgili sorunlar;**

a-Aşı kartlarının korunmaması

b-Aşılamanın takip edilmemesi , unutulması

c- Aşılarla ilgili yanlış bilgiler ve inançlar

d- Yanlış bilgilendirme

- Tüm sağlık çalışanlarının aşılama hizmet sürecine katılımı sağlanmalı,
- Aşıların etkileri ve yan etkileri konusunda eğitimler planlanmalı ,bilgilerin güncellenmesi sağlanmalıdır.
- Çoklu doz aşılar bir tek kişi için bile açılmalıdır,
- Entegrasyon sıkıntılarını giderilmeli , tüm hizmet basamaklarının ulaşabileceği kayıt sistemi oluşturulmalıdır.



TEŞEKKÜRLER...