



BEZMİÂLEM
VAKIF ÜNİVERSİTESİ

Önce Sağlık..



Seyahat Öncesi Profilaksi

Uz. Dr. Bülent DURDU

Enfeksiyon Hastalıkları ve Klinik Mikrobiyoloji AD

Amerika'nın keşfinde;

Avrupa'lı kaşifler Amerika'ya “**çiçek**” hastalığını,
ülkelerine “**sifiliz**”i taşıdılar

Günümüzde;

HIV, SARS, H1N1, H5N1, Ebola, MERS Co ...

VIRAL CARRIER

Here are the 35 countries one flight away from Ebola-affected countries

Every flight leaving Ebola-affected countries and the countries one flight away



A world map with a grid overlay. The map highlights 35 countries in yellow, representing those one flight away from Ebola-affected countries. These countries include the United States, Canada, Mexico, the United Kingdom, France, Germany, Italy, Spain, Portugal, Ireland, Greece, Turkey, Egypt, Libya, Tunisia, Algeria, Morocco, Mauritania, Mali, Niger, Chad, Nigeria, Ghana, Ivory Coast, Liberia, Sierra Leone, Guinea, Sierra Leone, Liberia, Nigeria, and South Africa. Pink lines represent flight routes connecting these countries to the Ebola-affected countries of Guinea, Sierra Leone, Liberia, and Nigeria. Labels for Guinea, Sierra Leone, Liberia, and Nigeria are placed near their respective locations on the map.

Guinea
Sierra Leone
Liberia
Nigeria

World: Inbound Tourism
International Tourist Arrivals

(million)



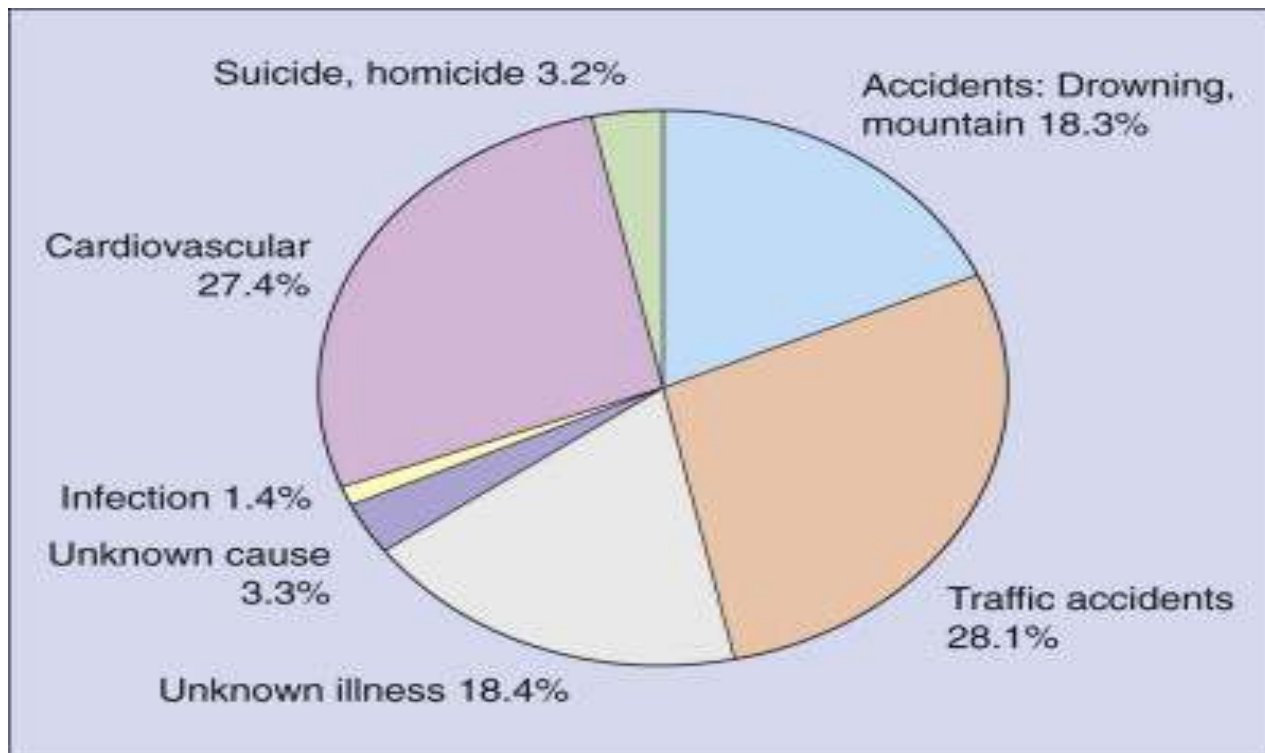
Source: World Tourism Organization (UNWTO) ©

World Tourism Organization (UNWTO)

http://dtxqtq4w60xqpw.cloudfront.net/sites/all/files/pdf/unwto_annual_report_2013_0.pdf

Epidemiyoloji

- Ölüm nedeni:
 - En sık: **Trafik kazaları ve boğulma**
 - Hastalık ilişkili: **Kardiyovasküler**
 - Enfeksiyon hastalıklarına bağlı: **Malarya**
- En çok rastlanan hastalık nedeni:
 - **Turist diarezi**



Fatalities among French abroad 2000 – 2004.
(Jeannel D, Allain-loos S, Bonmarin I, et al. Bull Epid Heb 2006/no 23–24/p166–8.)

Seyahat İle İlişkili Enfeksiyon Hastalıkları

[Amebiasis](#)

[Angiostrongyliasis](#)

[Anthrax](#)

[*Bartonella* Infections](#)

[Brucellosis](#)

[Campylobacteriosis](#)

[Chikungunya](#)

[Cholera](#)

[Coccidioidomycosis](#)

[Cryptosporidiosis](#)

[Cutaneous Larva Migrans](#)

[Cyclosporiasis](#)

[Cysticercosis](#)

[Dengue](#)

[Diphtheria](#)

[Echinococcosis](#)

[*Escherichia coli*](#)

[Fascioliasis](#)

[Filariasis, Lymphatic](#)

[Giardiasis](#)

[Hand, Foot, & Mouth Disease](#)

[*Helicobacter pylori*](#)

[Helminths, Soil-Transmitted](#)

[Hepatitis A](#)

[Hepatitis B](#)

[Hepatitis C](#)

[Hepatitis E](#)

[Histoplasmosis](#)

[HIV Infection](#)

[Human Papillomavirus](#)

[Influenza](#)

[Japanese Encephalitis](#)

[Legionellosis](#)

[Leishmaniasis, Cutaneous](#)

[Leishmaniasis, Visceral](#)

[Leptospirosis](#)

[Lyme Disease](#)

[Malaria](#)

[Measles \(Rubeola\)](#)

[Melioidosis](#)

[Meningococcal Disease](#)

[Mumps](#)

[Norovirus](#)

[Onchocerciasis](#)

[Pertussis](#)

[Pinworm](#)

[Plague](#)

[Pneumococcal Disease](#)

[Poliomyelitis](#)

[Q Fever](#)

[Rabies](#)

[Rickettsial](#)

[Rubella](#)

[Salmonellosis \(Nontyphoidal\)](#)

[Scabies](#)

[Schistosomiasis](#)

[Sexually Transmitted Diseases](#)

[Shigellosis](#)

[Smallpox](#)

[Strongyloidiasis](#)

[Taeniasis](#)

[Tetanus](#)

[Tickborne Encephalitis](#)

[Toxoplasmosis](#)

[Trypanosomiasis](#)

[Tuberculosis](#)

[Typhoid & Paratyphoid Fever](#)

[Varicella \(Chickenpox\)](#)

[Viral Hemorrhagic Fevers](#)

[Yellow Fever](#)

[Yersiniosis](#)

Seyahat 6ncesi danifma

Türkiye Hudut ve Sahiller Sağlık Genel Müdürlüęü

İstanbul'da 5 merkez

Seyahat sağlığı danifma hattı:

444 77 34

Seyahat öncesi sorulacak sorular

Yolculuk	Gidilecek yer? Konaklama standartları?
Süre	Ne kadar uzun?
Seyahat şekli	Bağımsız/paket tur. İş gezisi, macera, dini ziyaret. Kırsal bölge. İltica.
Mevsim	Güney-Kuzey küre, tropic, subtropik
Özel aktiviteler var mı?	Yürüyüş, dalma, rafting, bisiklet
Sağlık durumu	Kronik hastalık, allerji, düzenli aldığı ilaçlar
Aşılama durumu	Temel aşilar, önceden seyahat amaçlı yapılan aşilar
Seyahat deneyimi	Sıtma profilaksisi almış mı? Hangi ilaçları kullanmış? Tolere edebilmiş mi?
Özel durumlar	Gebelik/emzirme, engellik durumu, fiziksel ve psikolojik sorunlar.
Resmi giriş için gerekli aşilar	Sarı humma, meningokok, polio, influenza

Su kaynaklı patojenler

Bakteriler

ETEC, E. coli O157: H7

Shigella spp

Campylobacter spp

Vibrio cholerae

Salmonella spp.

Yersinia enterocolitica

Aeromonas

Virüsler

Hepatitis A

Hepatitis E

Norovirus

Poliovirus

Çeşitli enterik virusler

Parazitler

Giardia intestinalis

Entamoeba histolytica

Cryptosporidium parvum

Blastocystis hominis

Isospora belli

Balantidium coli

Acanthamoeba

Cyclospora

Diğerleri

Ascaris lumbricoides

Ancylostoma duodenale

Fasciola hepatica

Dracunculus medinensis

Strongyloides stercoralis

Trichuris trichiura

Clonorchis sinensis

Paragonimus westermani

Diphyllobothrium latum

Echinococcus granulosus

Su ve yiyecek tüketirken dikkat edilecek hususlar

Sakınılması gerekenler:

Musluk suyu ve buz

Pastörize edilmemiş süt ürünleri

Çiğ veya az pişmiş etler

Tercih edilmesi gerekenler:

Şişelenmiş sular, karbonatlı içecekler

Taze, iyi pişmiş, kaynatılmış veya kuru gıdalar

Kabuklu meyveler

"Kaynatın, pişirin, soyun veya unutun gitsin"

Su dezenfeksiyonu için kullanılabilen basit kimyasallar

Ürün	Kullanımı
2% iodine solüsyonu	0.2 ml (5 damla)/L. 4 ppm iodine
10% povidone-iodine solüsyonu	0.35 ml (8 damla)/L. 4 ppm iodine
Evde kullanılan Sodium hypochlorite 5%	0.1 ml (2 gtts)/L 5 ppm hypochlorite

Artropotlar

Sivrisinek

Eastern equine encephalitis
Western equine encephalitis
St Louis encephalitis
La Cross encephalitis
West Nile virus
Japanese encephalitis
Venezuelan equine encephalitis
Malaria
Sarı humma
Dengue
Lymphatic filariasis
Epidemic polyarthritis
Chikungunya fever
Rift Valley fever

Kene

Lyme disease
Southern tick-associated rash illness
Rocky mountain spotted fever
Colorado tick fever
Relapsing fever
Ehrlichiosis/Anaplasmosis
Babesiosis
Tularemia
Tick paralysis
Tick typhus
Rickettsial pox
Tick-borne relapsing fever

Akar

Scrub typhus (tsutsugamushi fever)
Rickettsial pox

Sinek

Tularemia
Leishmaniasis
Sleeping sickness
Onchocerciasis
Bartonellosis
Loiasis
Pire
Plague
Murine (endemic) typhus
Bit
Epidemic typhus
Relapsing fever
Kissing Bugs
Chagas' disease

Kişisel korunma yöntemleri

- **Kimyasallar**

- DEET: diethyl toluamide
- IR3535 (Ethyl-Butylacetylaminopropionate)
- Picaridin

- **Bitkisel ürünler**

- Citronella: Limonlu Melisa
- Soya yağı
- Geranium: Sardunya

- **Cibinlik ve koruyucu kıyafetler**

Aşılar & Immünglobulinler

Ürün	Lisans
Anthrax vaccine adsorbed	1972
Calmette-Guérin bacillus vaccine; live, attenuated	1950
Diphtheria and tetanus toxoids and acellular pertussis vaccine	1991
Diphtheria and tetanus toxoids adsorbed (pediatric use, DT)	1949
Diphtheria and tetanus toxoids and acellular pertussis vaccine absorbed, Haemophilus B conjugate vaccine, and inactivated polio vaccine combined	2008
Diphtheria and tetanus toxoids and acellular pertussis vaccine absorbed and inactivated polio vaccine combined	2008
Diphtheria and tetanus toxoids and acellular pertussis adsorbed, hepatitis B (recombinant), and inactivated poliovirus vaccine combined	2002
Haemophilus influenzae type B conjugate vaccine	1987
Hepatitis A vaccine	1995
Hepatitis A inactivated and hepatitis B (recombinant) vaccine	2001
Hepatitis B recombinant vaccine	1987
Hepatitis B recombinant vaccine and Haemophilus influenzae type b conjugate vaccine	1996
Human papillomavirus vaccine	2006
Influenza virus vaccine (cell culture)	2013
Influenza virus vaccine (inactivated)	1945
Influenza virus vaccine; live, attenuated, intranasal	2003
Japanese encephalitis vaccine	2009
Measles virus vaccine; live, attenuated	1963
Measles, mumps, rubella, varicella; live, attenuated	2005
Measles, mumps, and rubella virus vaccine; live, attenuated	1971

Ürün	Lisans
Meningococcal groups C and Y and Haemophilus b tetanus toxoid conjugate vaccine	2012
Meningococcal polysaccharide vaccine, groups A, C, Y, W combined	1981
Meningococcal polysaccharide (serogroups A, C, Y, and W) conjugated to diphtheria toxoid	2005
Mumps virus vaccine, live, attenuated	1967
Pneumococcal conjugate vaccine (13-valent)	2010
Pneumococcal polysaccharide vaccine (23-valent)	1983
Poliomyelitis vaccine (inactivated, enhanced potency)	1987
Rabies vaccine (human diploid)	1980
Rotavirus vaccine, live, attenuated	2006
Rubella virus vaccine, live, attenuated	1969
Smallpox vaccine, live, attenuated	1903
Tetanus and diphtheria toxoids, adsorbed (adult use, Td)	1955
Tetanus toxoid adsorbed	1949
Tetanus toxoid, reduced diphtheria toxoid, and acellular pertussis vaccine, adsorbed	2005
Typhoid vaccine (polysaccharide)	1994
Typhoid vaccine; live, attenuated (oral)	1990
Varicella vaccine; live, attenuated	1995
Yellow fever vaccine; live, attenuated	1953
Zoster vaccine; live, attenuated	2006

İsim	Kısaltma	Uygulama yolu	Lisans Yılı
Immune globulin	IG	Intramuscular	1943
Hepatitis B immune globulin	HBIG	Intramuscular	1977
Rabies immune globulin	RIG	Intramuscular	1974
Tetanus immune globulin	TIG	Intramuscular	1957
Varicella-zoster immune globulin	VariZIG	Intramuscular	2012 ⁺ -
Immune globulin intravenous	IGIV	Intravenous	1981
Cytomegalovirus immune globulin intravenous	CMV IGIV	Intravenous	1990
Botulism intravenous immune globulin	Baby BIG	Intravenous	2003
Vaccinia immune globulin intravenous	VIG-IGIV	Intravenous	2005
Immune globulin subcutaneous	IG-SQ	Subcutaneous	2006

Farklı aşı türleri arasında önerilen süre

Farklı aşı kombinasyonları	Minimum aralık
Ölü-Ölü	Yok
Canlı-Ölü	Yok
Ölü-Canlı	Yok
Canlı-Canlı	≈4 hafta, aynı anda verilmemişse (OPV, MMR: aralık gerekmez)
Ölü-İmmunoglobulin	Yok
İmmunoglobulin – Ölü	Yok
Canlı – İmmunoglobulin	≈2–3 hafta (OPV, Sarı humma: aralık gerekmez)
İmmunoglobulin – Canlı	≈3–5 ^a ay (OPV, Sarı humma hariç: aralık gerekmez)

^a Doz bağımlı

Kontrendikasyonlar

- Gebelik: canlı aşılar
- Immünyetmezlik: canlı aşılar
- Ateş $\geq 38^{\circ}\text{C}$ /ciddi hastalık : iyileşene kadar ertele

Vaccine	Age Group	19-21 years	22-26 years	27-49 years	50-59 years	60-64 years	≥ 65 years
<u>Influenza</u> ^{2,*}		←1 dose annually→					
<u>Tetanus, diphtheria, pertussis (Td/Tdap)</u> ^{3,*}		Substitute 1-time dose of Tdap for Td booster; then boost with Td every 10 yrs					
<u>Varicella</u> ^{4,*}		←2 doses→					
<u>Human papillomavirus (HPV) Female</u> ^{5,*}		←3 doses→					
<u>Human papillomavirus (HPV) Male</u> ^{5,*}		←3 doses→					
<u>Zoster</u> ⁶						←1 dose→	
<u>Measles, mumps, rubella (MMR)</u> ^{7,*}		←1 or 2 doses→					
<u>Pneumococcal 13-valent conjugate</u> ^{8,*}		←1 dose→					
<u>Pneumococcal polysaccharide</u> ^{9,10}		←1 or 2 doses→					←1 dose→
<u>Meningococcal</u> ^{11,*}		←1 or more doses→					
<u>Hepatitis A</u> ^{12,*}		←2 doses→					
<u>Hepatitis B</u> ^{13,*}		←3 doses→					
<u>Haemophilus influenzae type b</u> ^{14,*}		←1 or 3 doses→					

<http://www.cdc.gov/vaccines/schedules/hcp/imz/adult.html>

Gelişmekte olan tüm destinasyonlar için önerilen aşılar

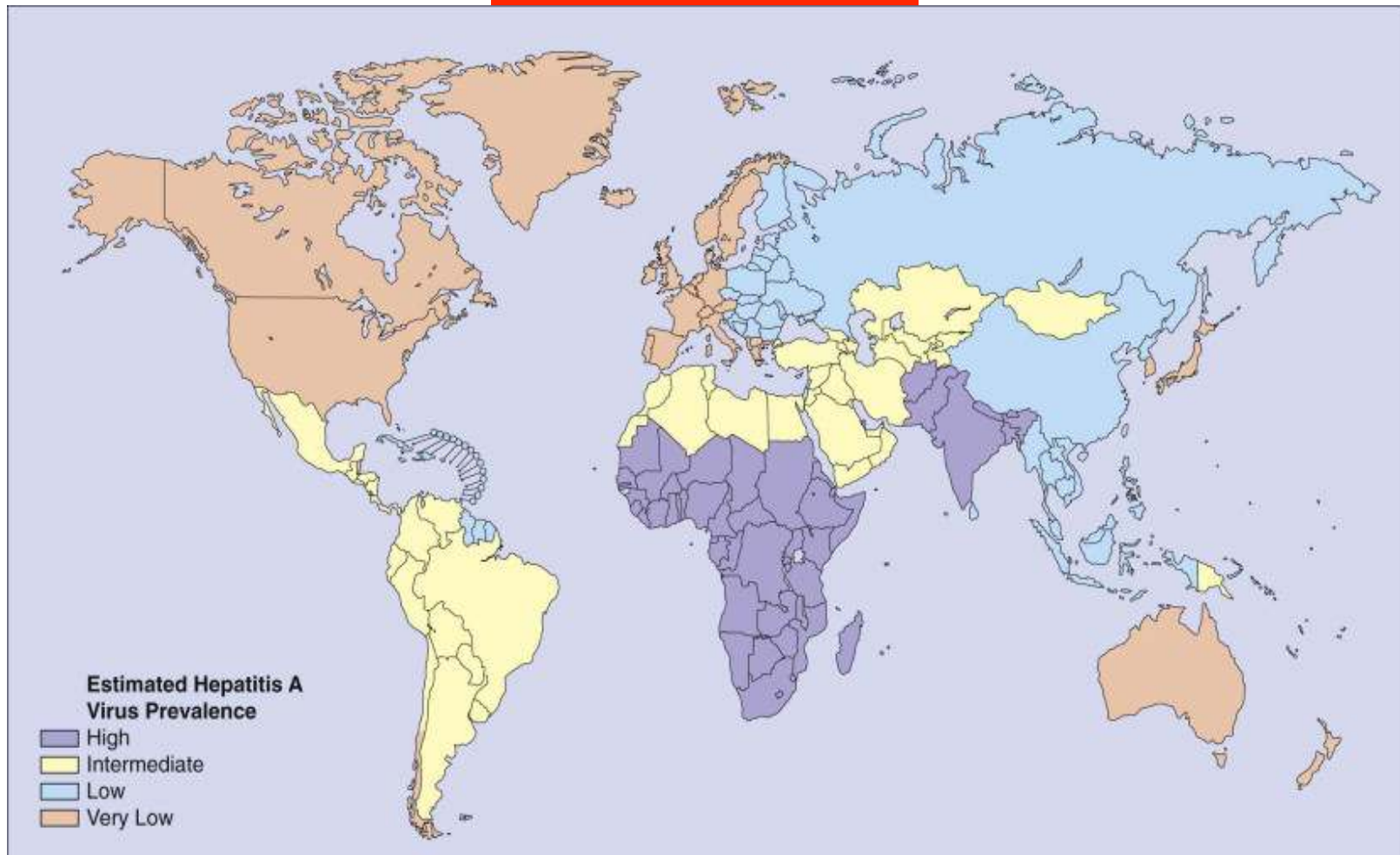
Hepatit A

Hepatit B

İnfluenza

Tifo

Hepatitis A



Estimated Prevalence of Hepatitis A Virus. The map indicates the seroprevalence of antibody to HAV (total anti-HAV) as measured in selected cross-sectional studies among each country's residents. Vaccination is indicated for all travelers to high- or intermediate-risk areas.
Source: Centers for Disease Control and Prevention. CDC Health Information for International Travel 2012. New York: Oxford University Press; 2012.

Fekal-oral

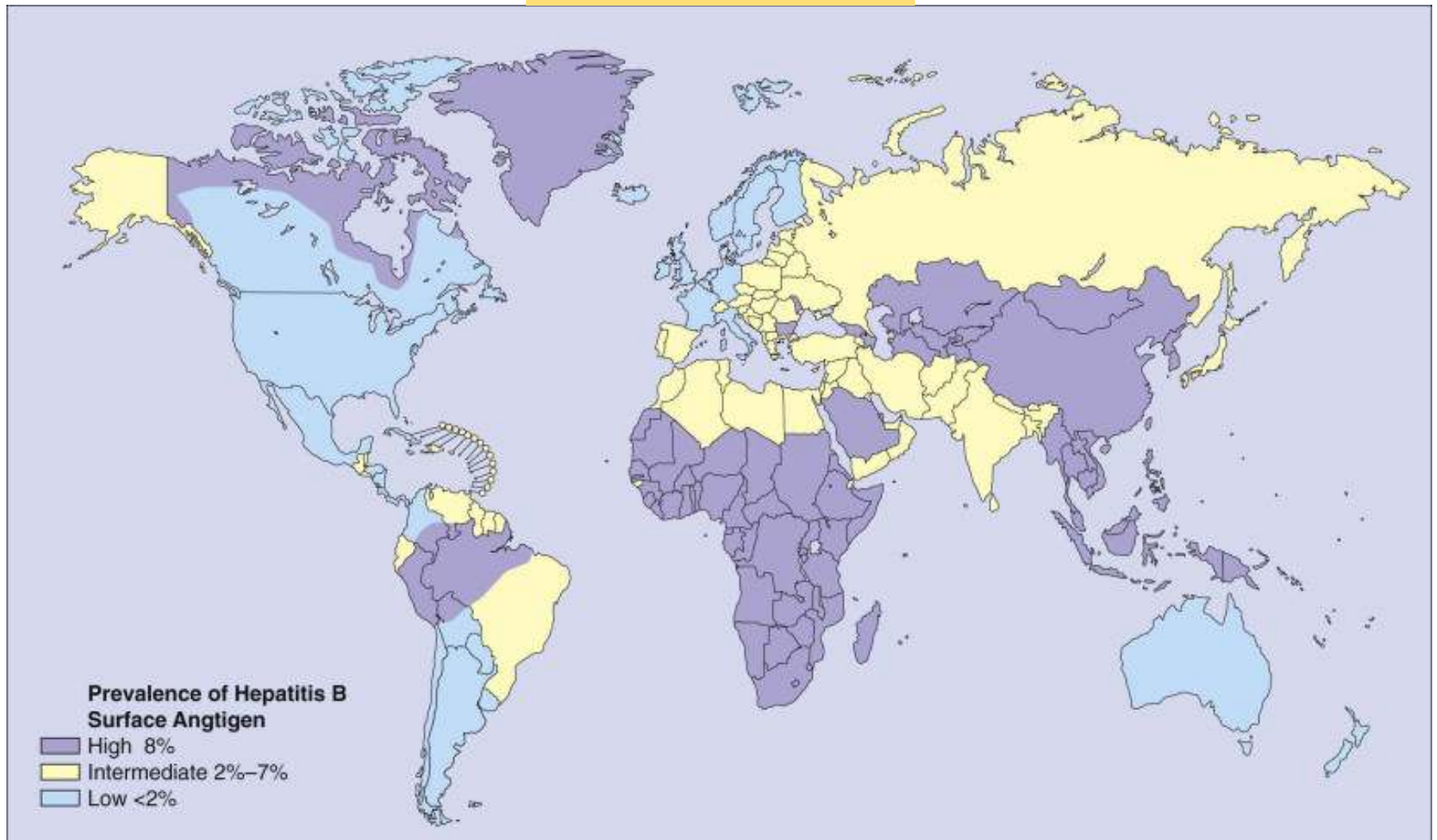
Koruyuculuk: Aşılamadan 1 ay sonra
%100

Booster doz (6 ve 12/18/36. aylar)

Kombine aşıda (twinrix) hızlandırılmış
aşılama: **0, 7, ve 21/30. 12. ayda rapel**

Immunglobulin (0.02-0.06 mL/kg)

Hepatitis B



Prevalence of HBsAg as Indicator of Chronic Infection with Hepatitis B Virus, 2006. The map shows the prevalence of chronic HBV infection globally. The risk for HBV infection among international travelers is low. However, the risk of HBV infection is considered higher in countries where the prevalence of chronic HBV infection is intermediate or high. Expatriates, missionaries, and long-term aid workers may be at increased risk for HBV infection.

Source: Centers for Disease Control and Prevention. CDC Health Information for International Travel 2012. New York: Oxford University Press; 2012.

Hepatit B

HBV bulaşma yolları:

Cinsel ilişki, kan nakli, kontamine tıbbi malzeme, dövme, akapunktur

Aşı endikasyonu:

Orta/yüksek endemik bölgeye seyahat

Aşının yan etkisi çok seyrek

İnfluenza

Yaşı >6 ay olan tüm yolcular

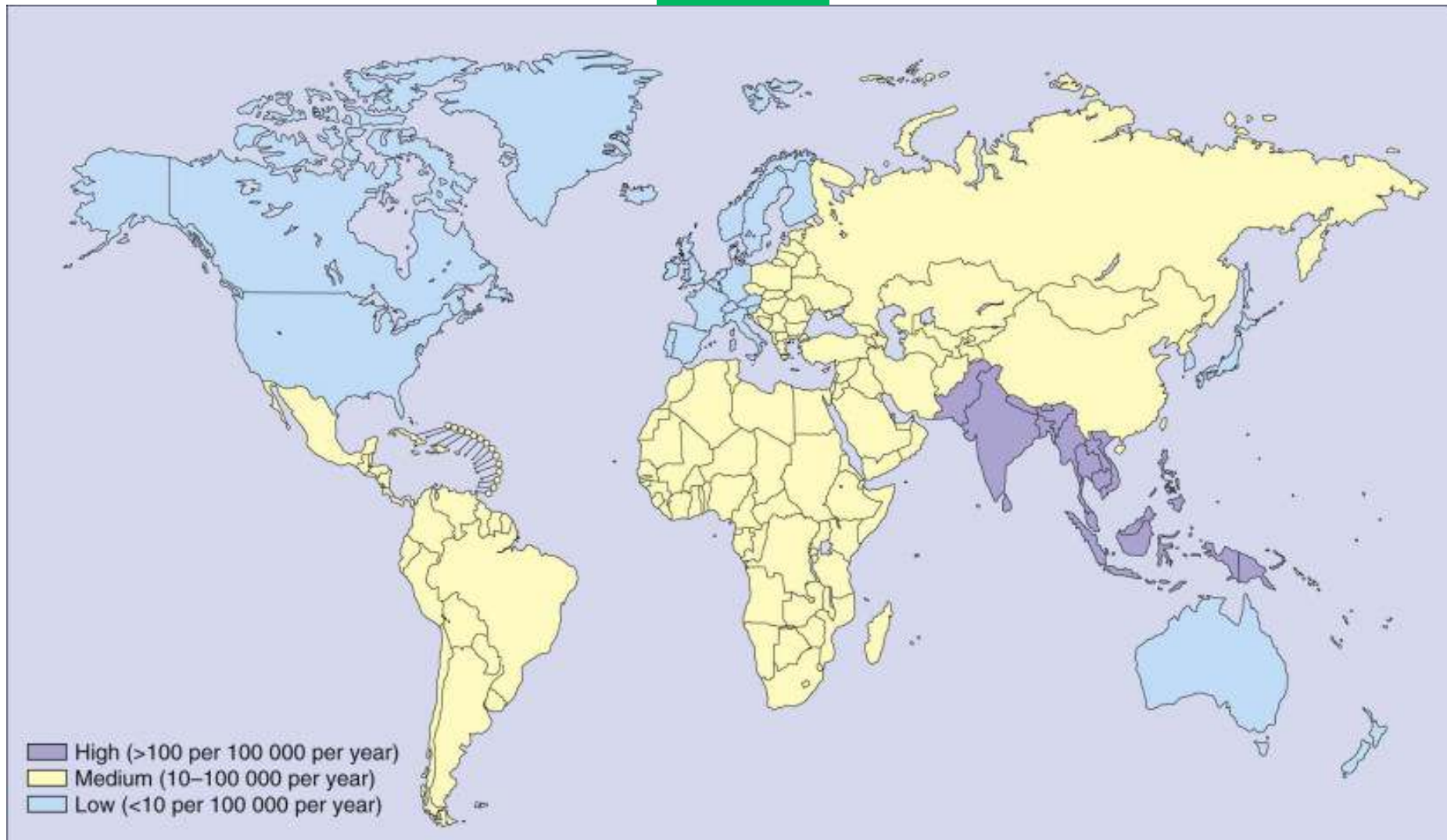
Kuzey yarım küre; Kasım-Nisan

Güney yarım küre; Nisan-Ekim

Haç ziyareti, tropik bölgelere seyahat ve
gemi yolculuğu: Her mevsim

Koruyuculuk: %70-90, (3-6 ay süreyle)

Tifo



Crump JA, Luby SP, Mintz ED. The global burden of typhoid fever. *Bulletin of the World Health Organization* 82(5):346-53.

Tifo

Orta endemik bölgeye kısa süreli seyahatlerde:
Riske göre

Aşı:

Vi kapsüler polisakkarit

Oral canlı attenü Ty21a aşısı

Kombine aşılar

(Hepatyrix, Vivaxim, ViATIM) (HAV+Vi PS içerir)

koruyuculuk %53-72

Aşı koruyuculuğu düşük olması nedeniyle: **Hijyen**

Bellirli destinasyonlar için önerilen aşılar

Sarı humma

Meningokok

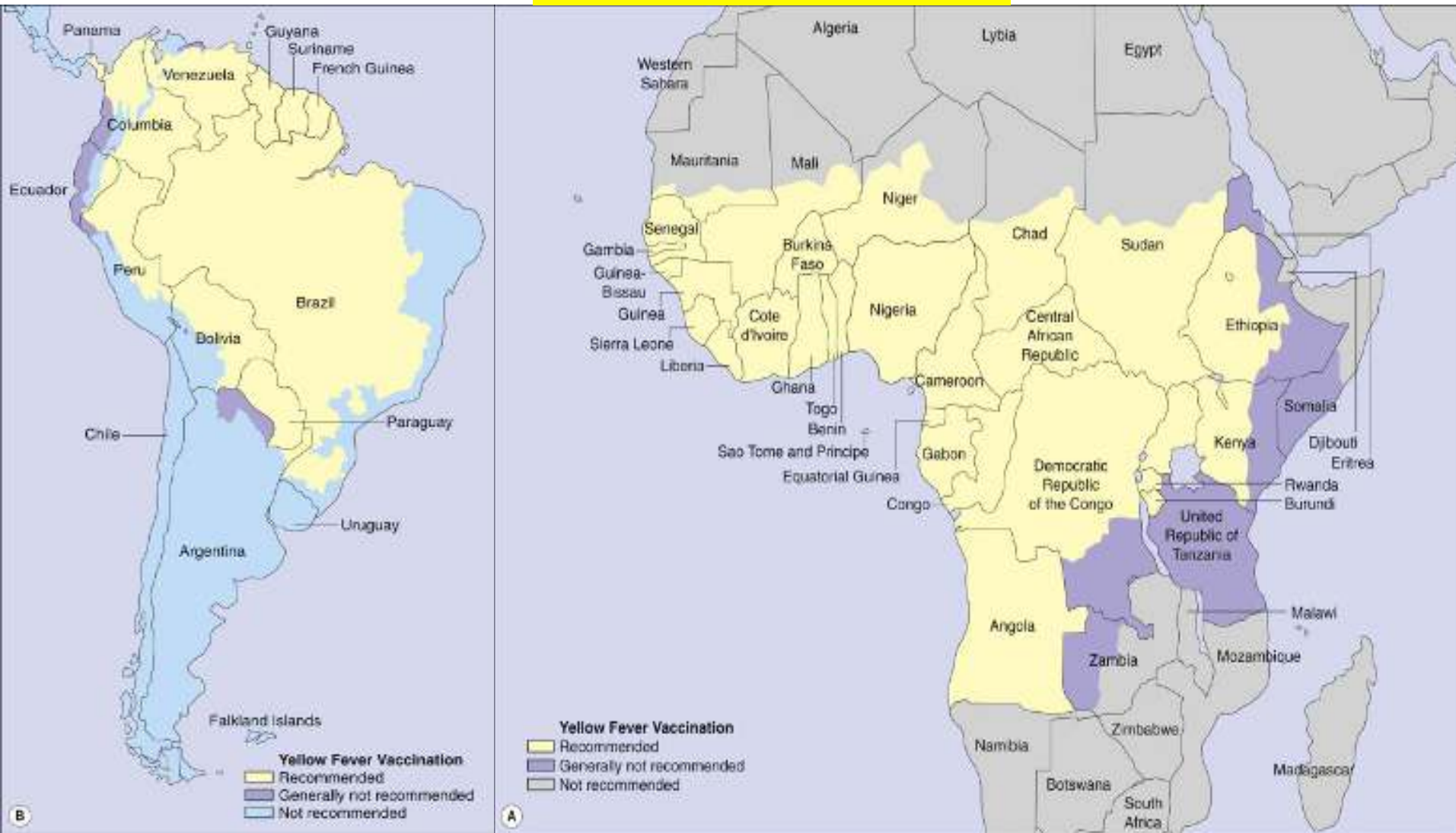
Kuduz

Polio

Tick borne ensefalit

Kolera

Sari Humma



Yellow Fever (YF) Maps. Areas of (A) Africa (B) South America. YF vaccination is generally not recommended in areas where there is low potential for YF virus exposure. (Gershman M, Staples JE. Yellow Fever. In: CDC, Health Information for International Travel: The Yellow Book Oxford University Press; 2012.)

Sarı Humma

- Sivrisinekler (*Aedes* veya *Haemogogus*)
- %15 hastada sarılık, kanama ve şok
- Olguların çoğunluğu sahra altı Afrika'dan
- Pik dönemi: Temmuz-Ekim
- Güney Amerika'da pik dönemi: Ocak-Mart
- 0.5 mL sc/im. 10 yıl sonra rapel
- Koruyuculuk: %99
- Yan etki: Hafif (nadiren ensefalit)
- Mümkünse MMR ve varisella ile eşzamanlı olması tercih

Sarı Humma aşısını zorunlu tutan ülkeler

Birçok Afrika ülkesi:

Angola, Benin, Burkina Faso, Burundi, Kamerun, Orta Afrika Cumhuriyeti, Kongo, Fildişi Sahili, Kongo, Gabon, Gana, Gine Bissau, Liberya, Mali, Nijer, Ruanda, Sao Tome, Sierra Leone, Togo Demokratik Cumhuriyeti

Güney Amerika'da: Fransız Guyanası

Kontrendikasyonlar

<9 ay

Gebeler

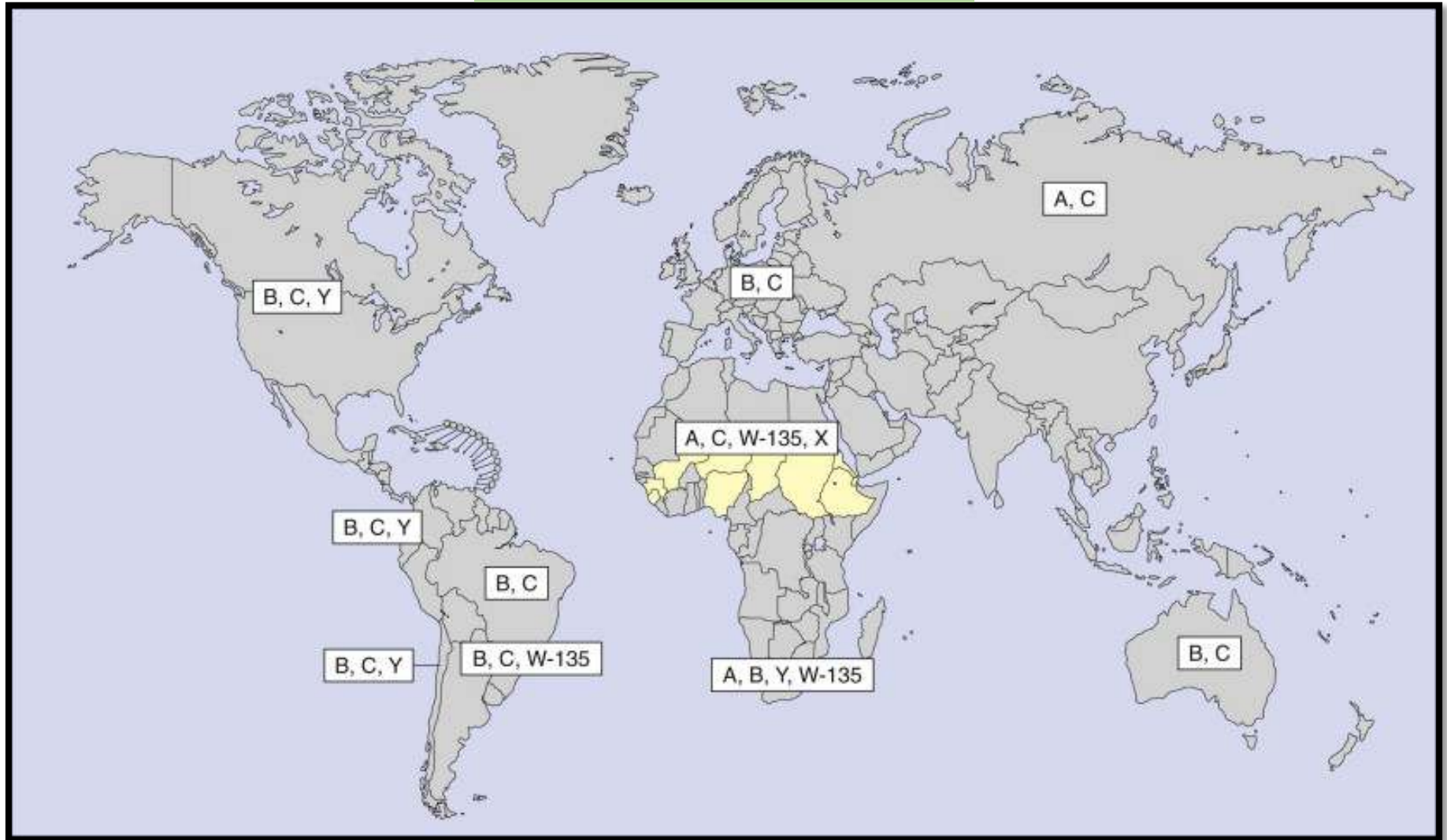
Miyastenia gravis, timoma, timektomi, DiGeorge sendromu

İmmünyetmezlik

Yumurtaya karşı allerjisi olanlar

Yaş ≥ 60 ? : kar/zarar

Meningokok



Meningococcal Serogroup Global Geographic Distribution.
(Harrison LH, Trotter CL, Ramsay ME. Global epidemiology of meningococcal disease. Vaccine 2009; 27 Suppl 2: B51–63.)

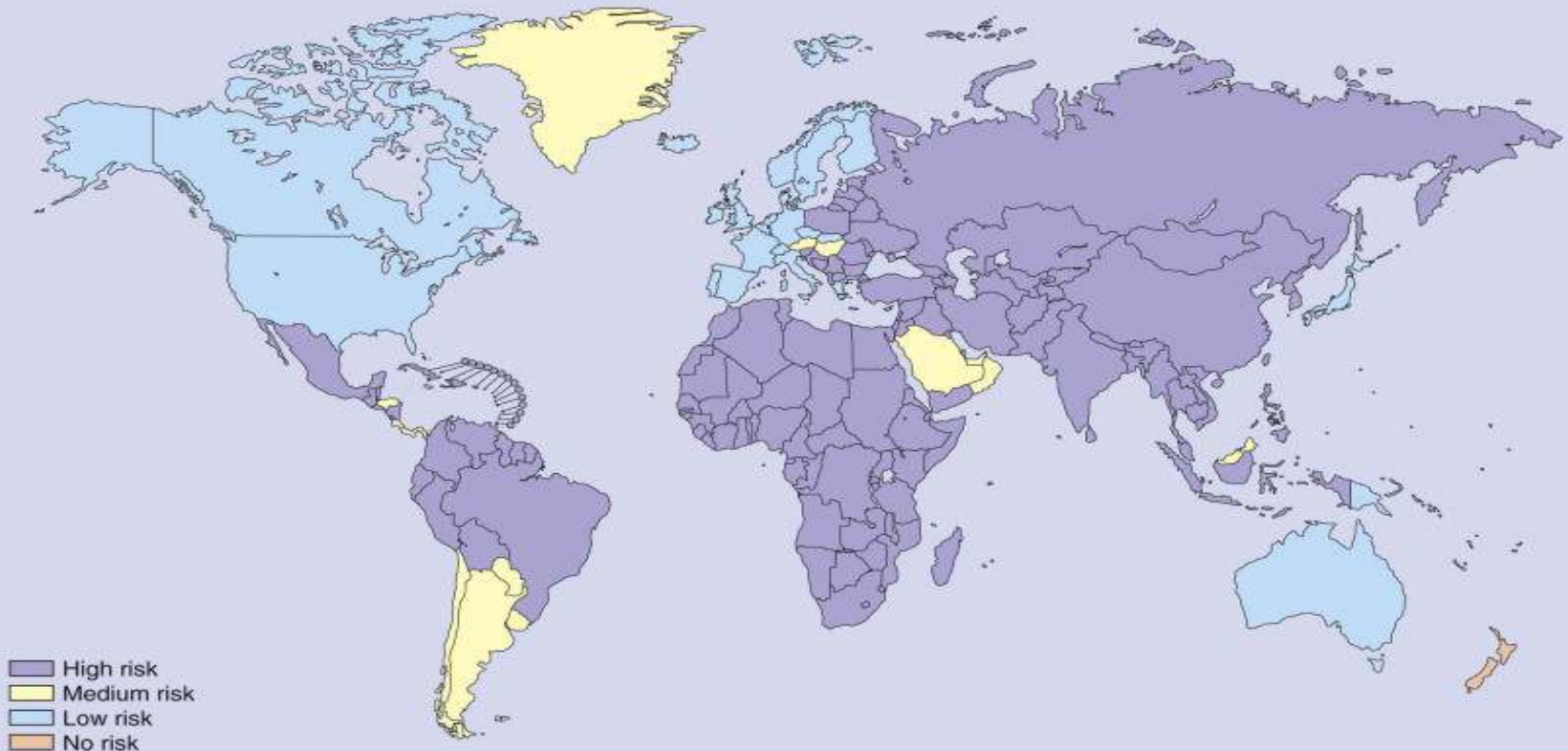


<http://wwwnc.cdc.gov/travel/yellowbook/2014/chapter-3-infectious-diseases-related-to-travel/meningococcal-disease#2572>

Meningokok

- Özellikle Etyopya, Somali, Sudan ve Tanzanya
- Haç ve Umre'ye gideceklere
- Quadrivalan konjugat aşı (A, C, Y, W135)
 - 0.5 ml
 - IM
 - Seyahatten 1-2 hafta önce
 - 5 yılda bir tekrar

Kuduz



In countries of categories 1,2 and 3 contacts with suspect rabid animals including bats should be followed by rabies post-exposure prophylaxis

No-risk - no risk at all

Low risk - Pre-exposure immunization recommended for people likely to get in contact with bats

Medium risk - Pre-exposure immunization recommended for travelers/people likely to get in contact with bats and other wildlife

High risk - Pre-exposure immunization recommended for travelers/people likely to get in contact with domestic animals particularly dogs and other rabies vectors

Kuduz

Maruziyet öncesi: 0, 7, 21/28 günlerde 3 doz HDCV

Maruziyet sonrası:

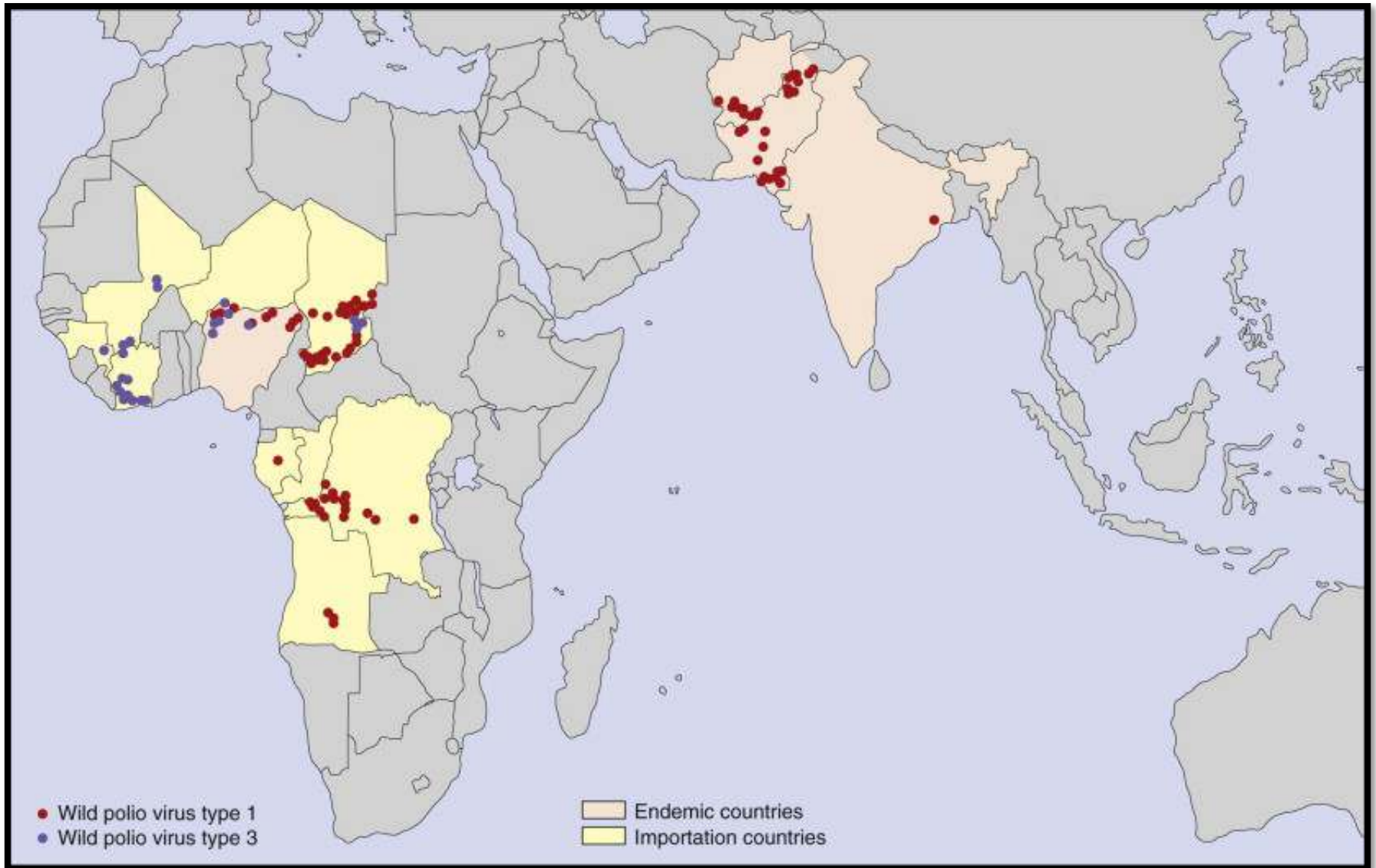
Önceden aşılanmışlarda, 0 ve 3. günlerde 2 doz

Aşısız bireyde temas varsa: 0, 3, 7, 14, 28

günlerde 5 doz aşı + RIG

Her koşulda yara temizliği

Polio



Polio Endemic Areas as of June 2011 (WHO).

Polio

Önceki aşıları tam ve üzerinden 10 yıl geçmiş ise: Tek doz IPV

Erişkinde primer aşılama: 0, 2, 8/14 aylarda 3 doz IPV, IM

Hızlandırılmış aşılama: 0, 1, 3 aylar



POLIO GLOBAL ERADICATION INITIATIVE



every last child

You are here: [Infected countries](#)



Polio Emergency

[Afghanistan](#)

[Cameroon](#)

[Equatorial Guinea](#)

[Ethiopia](#)

[Iraq](#)

[Israel](#)

[Nigeria](#)

[Somalia](#)

[Syrian Arab Republic](#)

[Pakistan](#)

Infected countries

Polio remains endemic in three countries – Afghanistan, Nigeria and Pakistan. Until poliovirus transmission is interrupted in these countries, all countries remain at risk of importation of polio, especially in the 'poliovirus importation belt' of countries from west Africa to the Horn of Africa.

Polio Public Health Emergency: Temporary Recommendations

National Immunization Day calendar

This [interactive calendar](#) shows all planned supplementary immunization campaigns in countries. It is updated on a weekly basis. However, please note that dates are not always accurate, since they are often finalized just before the activity.

Tick-Borne Ensefalit



Tick-Borne Ensefalit

Bulaş: Flavivirüs, Ixodes cinsi kenelerle ve keçi sütü

Serotip: Avrupa (fatalite hızı; %1-2), Sibirya (FH; %6-7), Uzak Doğu (FH; %20)

Aşı: Nisan-Ekim aylarında endemik bölgelerin kırsalında bulunacaklara (dağcı, kampçı, tarım işçileri vb.)

Koruyuculuk %100

Bir yaş altına kontrendike

Gebelerde, emzirenlerde ve otoimmün hastalığı olanlarda, yüksek risk varsa

Kene ısırığını izleyen 96 saat içinde ısırık yerine özgül Ig

Tick-Borne Ensefalit-aşılama

Aşılama #
Şeması

Encepur®

Temel aşılama (gün)

Booster (yıl)

1.

2.

3.

4.

1. booster

Takip eden
booster

Alışıldık

0

28–90

270–365

–

3

5(3^{*})
_

Hızlandırılmış

0

7

21

365–540

5(3^{*})
_

5(3^{*})
_

FSME-IMMUN®

Alışıldık

0

28–90

270–365

–

3

5(3^{*})
_

Hızlandırılmış

0

14

150–365

–

3

5(3^{*})
_

Hücre kültürlerinden derive edilmiş ve formalinle inactive edilmiş

* Booster her 5 yıl için, 3 yıl sadece > 60 yaş için.

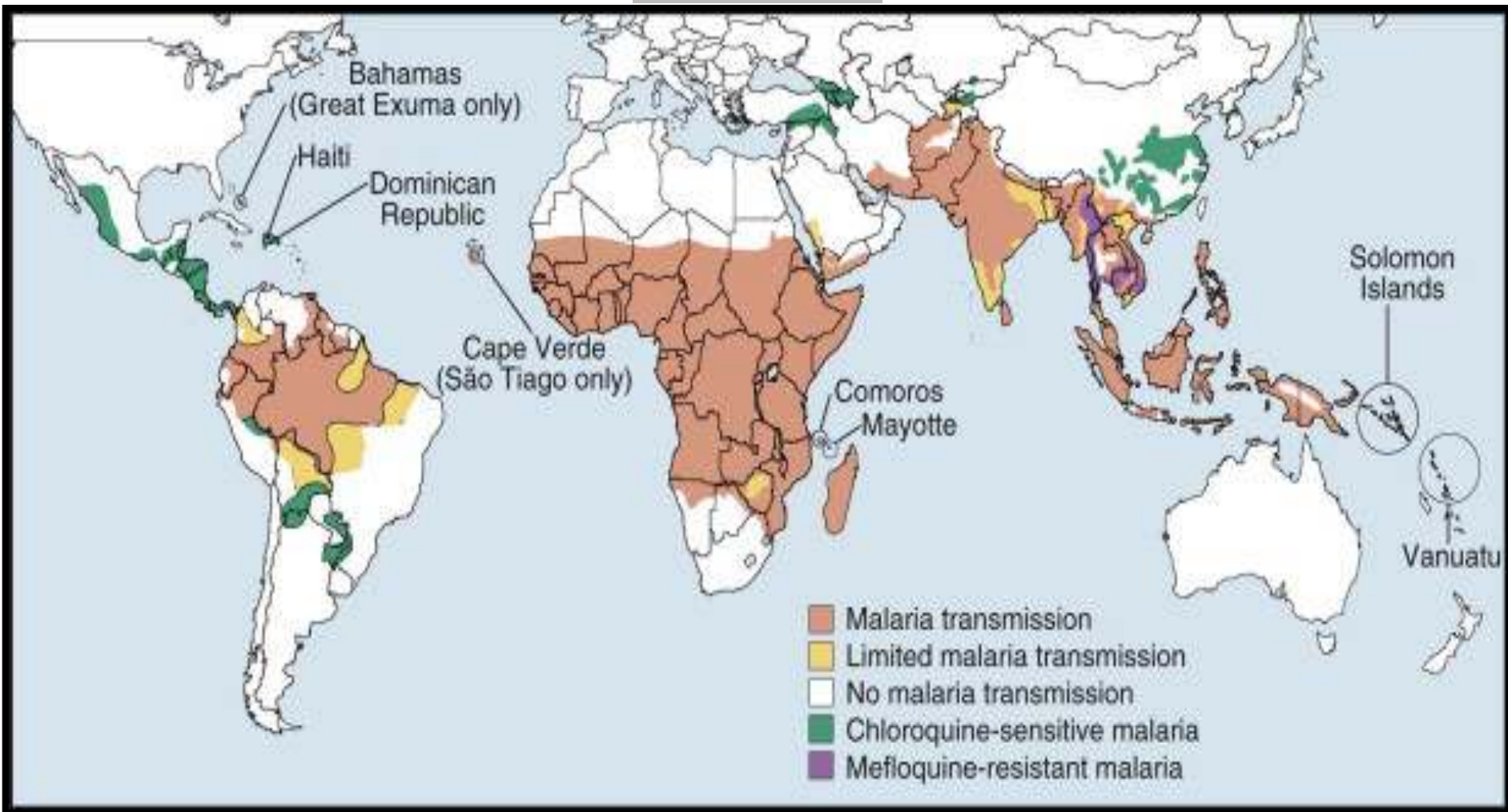
Kolera

- Endemik ve epidemik bölgelerde görevli acil yardım/ sağlık alışanları
- Kolera için yüksek riskli topluluklara

Aşı tipi	Etkinlik	Primer aşılama	Booster	Hızlı şema	Gebelik/ Emzirme	Yorum
Dukoral*	85–90%	>6 yaş 2 doz oral 7–42 gn arayla	6 yaş zeri için 2 yıl arayla	yok	Kategori C Yetersiz veri	ETEC'e apraz koruma?
Shanchol*	66%	2 doz oral, 1 hafta arayla	bilinmiyor	yok	Veri yok	Hindistan ve Endonezya

*l tam hcre

Sıtma



Sign up for WHO updates

العربية 中文 English Français Русский עברית



Home Health topics Data Media centre Publications Countries Programmes About WHO

 Search

Malaria

Malaria

Areas of work

Data and statistics

Document centre

Malaria Policy Advisory Committee

Information for travellers

Media centre

About us

Country profiles 2014

2014 | 2013 | 2012 | 2011 | 2010 | 2009 | 2008

A | B | C | D | E | F | G | H | I | J | K | L | M | N | O | P | Q | R | S | T | U | V | W | X
| Y | Z

A

Afghanistan
Algeria
Angola
Argentina
Azerbaijan

↑ Top of the list

B

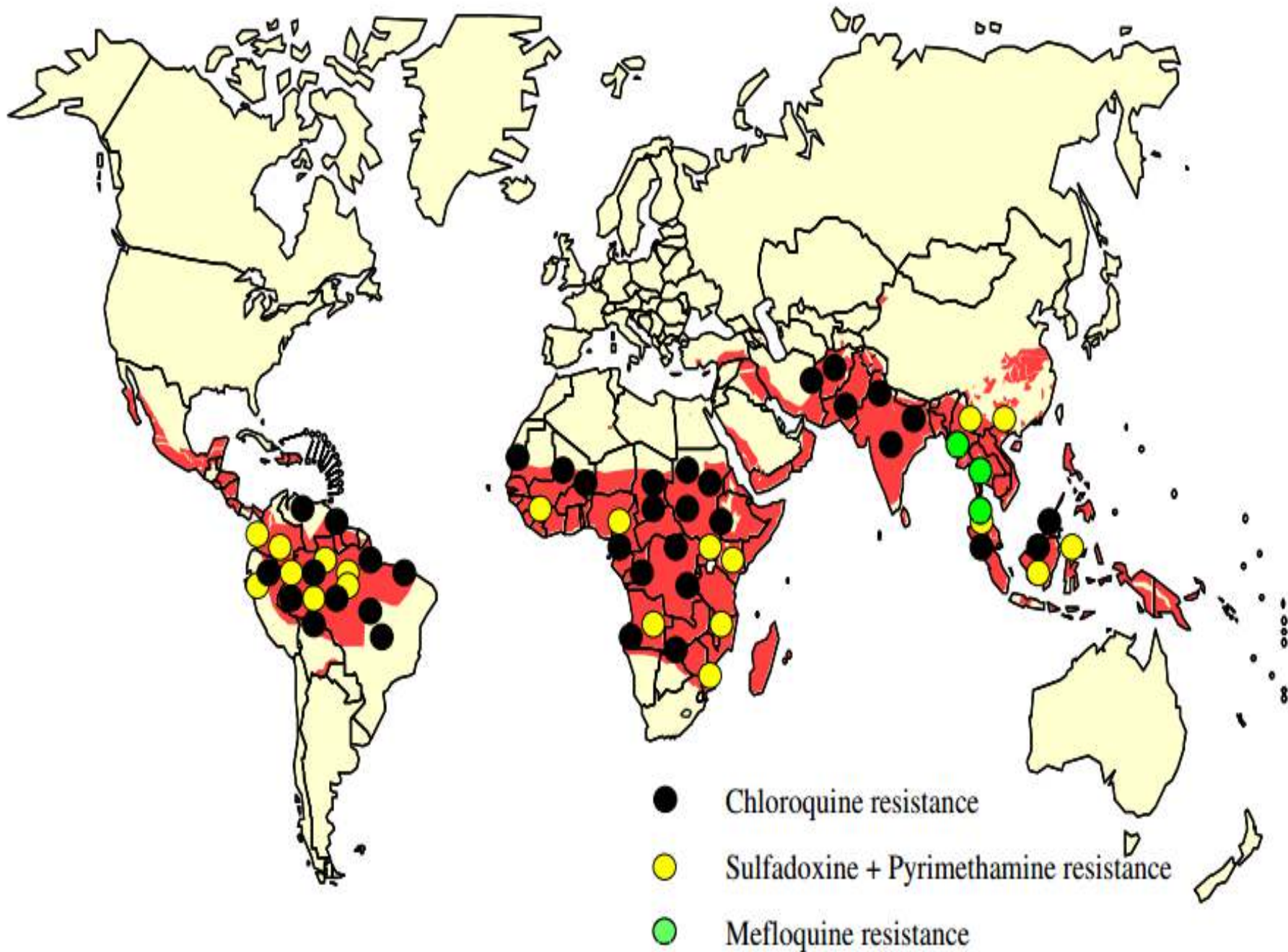
Bangladesh
Belize

Subscribe to the GMP newsletter



Contact us

Global Malaria Programme
World Health Organization
20 Avenue Appia
1211 Geneva 27
Switzerland
Tel: +41 22 791 2533
Fax: +41 22 791 4824
E-mail: infogmp@who.int



İlaç	İçerik	Doz	Sıklık	Başlama (temastan önce)	Kesme (temastan sonra)	Gebelikte kullanım
------	--------	-----	--------	-------------------------	------------------------	--------------------

Chloroquine-resistant *Plasmodium falciparum*

Atovaquone-proguanil	250 mg-100 mg	Bir tb oral	Tek günlük	Bir-iki hafta	Yedi gün	Hayır; yetersiz veri
Mefloquine	250 mg salt (228 mg base)	Bir tb oral	Tek Haftalık	İki-Üç hafta	Dört hafta	Evet
Doxycycline	100 mg	Bir tb oral	Tek günlük	Bir-iki hafta	Dört hafta	Hayır; teratojenik

Chloroquine-sensitive *P. falciparum*

Chloroquine	500 mg salt (300 mg base)	Bir tb oral	Tek Haftalık	Bir-iki hafta	Dört hafta	Evet
Hydroxychloroquine	400 mg salt (310 mg base)	Bir tb oral	Tek Haftalık	Bir-iki hafta	Dört hafta	Evet
Atovaquone-proguanil	250 mg-100 mg	Bir tb oral	Tek günlük	Bir-iki hafta	Yedi gün	Hayır; yetersiz veri
Mefloquine	250 mg salt (228 mg base)	Bir tb oral	Tek Haftalık	İki-Üç hafta	Dört hafta	Evet
Doxycycline	100 mg	Bir tb oral	Tek günlük	Bir-iki gün	Dört hafta	Hayır; teratojenik

Turist ishali

24 saatte, ≥ 3 forme olmayan dışkılama ile birlikte aşağıdakilerden en az birinin varlığında,

- ✓ Ateş
- ✓ Bulantı-kusma
- ✓ Abdominal kramp
- ✓ Acil dışkılama isteği
- ✓ Tenesmus
- ✓ Kanlı-mukuslu dışkılama

Kemoprofilaksi Endikasyonları

Gastrik aklorhidri

AIDS

İnflamatuvar bağırsak hastalığı

İnsülin bağımlı DM

Kardiyak, renal veya SSS hastalığı

Kritik görevde çalışanlar

Turist ishali

- ✓ Etken: Bakteriyel
- ✓ Kemoprofilaksi: İlk 2 hafta
- ✓ Rifaximin: 200 mg, 2x1 veya 550 mg, 1x1
- ✓ Profilaksiye ilk gün başlanır

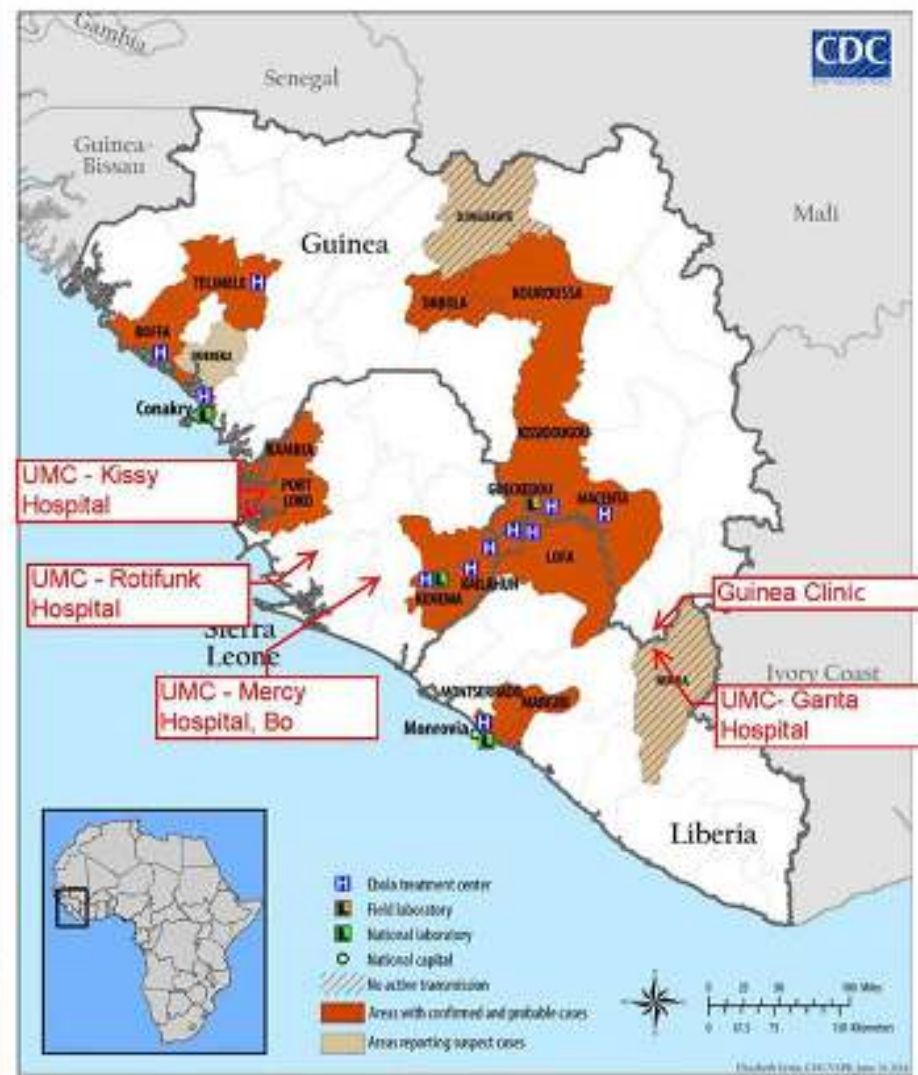
Kemoprofilaksi

Ajan	Koruyucu etkinlik (%)	Profilaktik doz	Açıklama
Bismuth subsalicylate	65	262 mg tb yemeklerden önce ve yatarken	Kullanımı güvenli (siyah renkli dışkılama)
Fluoroquinolones	90	Norfloxacin 400 mg, Ciprofloxacin 500 mg Levofloxacin 500 mg 1x1/gün	Antibiyotik direnci
Rifaximin	70-80	200 mg 2x1/gün yemeklerden önce	Güvenli, emilmez, direnç problemi yok

Ebola outbreak In West Africa

Sept. 2014

June 2014



Maps courtesy of the Centers for Disease Control and Prevention





Choose a topic above.

SEARCH

A-Z Index [A](#) [B](#) [C](#) [D](#) [E](#) [F](#) [G](#) [H](#) [I](#) [J](#) [K](#) [L](#) [M](#) [N](#) [O](#) [P](#) [Q](#) [R](#) [S](#) [T](#) [U](#) [V](#) [W](#) [X](#) [Y](#) [Z](#) <#>

TRAVELERS' HEALTH 
 TRAVEL SAFE. TRAVEL SMART.

Home

- Destinations
- Travel Notices
- Find a Clinic
- Disease Directory
- Information Centers
 - For Travelers
 - For Clinicians
 - Travel Industry
- Yellow Book
- Mobile Apps
- RSS Feeds

 Recommend  Tweet  Share

Ebola in West Africa

Warning: Avoid Nonessential Travel to Guinea, Liberia, and Sierra Leone

[Learn More >](#)

<

1
2
3

>



-  Print page
-  Our Twitter
-  Our Facebook page
-  Get email updates


Contact Us:

 Centers for Disease Control and Prevention
 1600 Clifton Rd
 Atlanta, GA 30333

 800-CDC-INFO
 (800-232-4636)
 TTY: (888) 232-6348
[Contact CDC-INFO](#)

VACCINES. MEDICINES. ADVICE.

 **For Travelers**



Where are you going?

-- Select One --

What kind of traveler are you?
(optional)

- Traveling with Children
- Chronic Disease
- Cruise Ship
- Extended Stay/Study Abroad
- Immune-Compromised Travelers
- Pregnant Women
- Mission/Disaster Relief
- Visiting Friends or Family

Go

 **For Clinicians**



Destination

Guinea

Special population(s)
(optional)

- Traveling with Children
- Chronic Disease
- Cruise Ship
- Extended Stay/Study Abroad
- Immune-Compromised Travelers
- Pregnant Women
- Mission/Disaster Relief
- Visiting Friends or Family

Go

Disease Directory
 Learn more about travel-related diseases.

African Sleeping Sickness ▾

Go

 Before you travel make sure you speak with your doctor.

Teşekkürler