



UK Health  
Security  
Agency

**NHS**

રોગ- પ્રતિરક્ષણો માટે માર્ગદર્શિકા

# એક વર્ષની ઉંમરે



ફેબ્રુઆરિ 2022 થી રોગ- પ્રતિરક્ષણોના લક્ષણોની અનુસૂચિ

**i**mmunisation

the safest way to protect your child

## બાળપણના રોગ- પ્રતિરક્ષણ કાર્યક્રમ

યાદ રાખો દરેક એપોઈન્ટમેન્ટ માટે તમારા રોગ-પ્રતિરક્ષણની  
રેડબુક તમારી સાથે લાવશો



આ પુસ્તિકાઓની નકલો તમારા ક્લિનિક અથવા ડોક્ટરની  
સર્જરિમાંથી મળી રહેતી હોય છે. પણ  
જૂઓ [www.nhs.uk/vaccinations](http://www.nhs.uk/vaccinations)

આ પત્રિકામાં ફેબ્રુઆરિ 2022થી રોગ- પ્રતિરક્ષણની  
વિશેષતાઓની અનુસૂચિ છે.

## સારાંશ

### એક વર્ષની ઉંમરે મારા બાળકને કયા રોગ- પ્રતિરક્ષણો આપવામાં આવશે?

તમારા બાળકને તેમના એક વર્ષના રસીકરણની મુલાકાત વખતે 4 ઇન્જેક્શન આપવામાં આવશે જેમાં સમાવેશ:

- તેમના **MenB** બૂસ્ટર રોગ-પ્રતિરક્ષણ
- કોઈ એક **Hib/MenC** રોગ-પ્રતિરક્ષણ સામે:
  - Hib (Haemophilus influenzae type b), અને
  - મેનિન્ગોકોકલ ગ્રૂપ C રોગ (MenC)
- કોઈ એક **PCV13** બૂસ્ટર રોગ-પ્રતિરક્ષણ સામે:
  - ન્યૂમોકોકલ રોગ અમુક પ્રકારોના ન્યૂમોકોકલ બેક્ટિરિઆના કારણે થાય છે.
- તેમનો પ્રથમ **MMR** સામે રોગ-પ્રતિરક્ષણ:
  - ઓરી કે મીઝલ્સ
  - ગાલપચોળિયાં
  - રૂબેલા એટલેકે જર્મન મીઝલ્સ



## એક વર્ષની ઉંમરે રોગ-પ્રતિરક્ષણો

હિબ (Hib), મેનિન્ગોકોકલ જૂથો B અને C રોગ, ન્યૂમોકોકલ રોગ, ઓરી, ગાલપચોળિયાં અને રૂબેલા સામે રક્ષણ આપવું.

### હિબ (Hib) શું છે?

હિબ (Hib) એ એક ચેપ છે કે જે મેનિન્જાઈટિસ (મગજના અસ્તરમાં સોજો), સેપ્ટિસેમિઆ (લોહીમાં ઝેર) અને ન્યૂમોનિઆ, જેવી અનેક મોટી બીમારીઓ તરફ દોરી શકે ખાસ કરીને નાના બાળકોમાં.

Hib /MenC રસીને મેનિટોરિક્સ (Menitorix) કહેવામાં આવે છે, તમે દરદીની માહિતી પત્રિકા

[www.medicines.org.uk/emc/product/167/pil](http://www.medicines.org.uk/emc/product/167/pil) પર જોઈ શકો.

### મેનિન્ગોકોકલ રોગ એ શું છે?

મેનિન્ગોકોકલ એ એક ગંભીર ચેપ છે કે જે બાળક અને યુવાન લોકોમાં મેનિન્જાઈટિસ અને સેપ્ટિસેમિઆનું કારણ પણ બની શકે.

ગ્રૂપ B મેનિન્ગોકોકલ બેક્ટેરિયા (MenB) હાલમાં યૂકેમાં (UK) મેનિન્ગોકોકલ રોગના મોટાભાગના કેસો માટે જવાબદાર છે, જ્યારે મેનિન્ગોકોકલ જૂથ C (MenC) રોગ હવે અસામાન્ય છે કારણકે મોટા ભાગના નાના બાળકો અને કિશોરોને નિયમિતપણે MenC સામે રસી આપવામાં આવે છે.

MenB રસીને બેક્સેરો (Bexsero) કહેવામાં આવે છે, તમે દરદીની માહિતી પત્રિકા

[www.medicines.org.uk/emc/product/5168/pil](http://www.medicines.org.uk/emc/product/5168/pil) પર જોઈ શકો છો.

## કઈ રસીઓનો ઉપયોગ કરવામાં આવશે?

તમારા બાળકને Hib/MenC રસીના સંયુક્ત ડોઝની સાથોસાથ MenB રસીનો બૂસ્ટર ડોઝ આપવામાં આવશે. આ રસી જાંઘ અથવા હાથના ઉપરના સ્નાયુમાં આપવામાં આવશે.

## મારા બાળકને શા માટે બૂસ્ટર રોગ-પ્રતિરક્ષણોની જરૂર છે?

તમારા બાળકે અગાઉ રોગ- પ્રતિરક્ષણો કરાવ્યા હોય તેના દ્વારા પહેલેથી જ આપવામાં આવતી સુરક્ષામાં વધારો કરવા માટે બૂસ્ટર રોગ-પ્રતિરક્ષણો આપવામાં આવે છે. શિશુ રસીકરણો દ્વારા આપવામાં આવતી સુરક્ષા થોડાક સમય પછી બંધ થઈ શકે. બૂસ્ટર ડોઝ પાછલા જીવનમાં સંરક્ષણની અવધિને લંબાવે છે.

## શું Hib/MenC અને MenB રસીઓની કોઈ પણ આડ અસરો હોય છે?

તમારા બાળકને લાલાશ, સોજો અથવા દરદવાળુ લાગી શકે કે જ્યાં તેમને ઈન્જેક્શન આપવામાં આવ્યું હોય. રસી લેનારા લગભગ અડધા બાળકો ચીડિયા બની શકે, અને અમુકને હળવો તાવ આવે. તમે તમારા જીપી (GP), પ્રેક્ટિસ નર્સ અથવા આરોગ્ય મુલાકાતી પાસેથી આ વિષે વધારે માહિતી મેળવી શકો.



## ન્યૂમોકોકલ (pneumococcal) રોગ એ શું છે?

ન્યૂમોકોકલ રોગ એ બાળકોમાં બેક્ટેરિઅલ મેનિન્જાઈટિસ સૌથી સામાન્ય કારણોમાંનો એક છે પણ તે સેપ્ટિસેમિઆ, ન્યૂમોનિઆ, કાનના ચેપો (ઓટિટિસ મીડિઆ) (otitis media) અને બીજી ગંભીર બીમારીઓનું પણ કારણ બને છે. ન્યૂમોકોકલ બેક્ટેરિઆના 90 કરતાં વધારે જુદા જુદા પ્રકારો હોય છે.

## કઈ રસીનો ઉપયોગ કરવામાં આવશે?

ઉપયોગમાં લેવામાં આવતી રસી PCV13 (ન્યૂમોકોકલ કોન્જુગેટ રસીનો (pneumococcal conjugate vaccine) બૂસ્ટર ડોઝ હોય છે, કે જે 13 જુદા જુદા ન્યૂમોકોકલ પ્રકારો સામે રક્ષણ આપે છે કે જે મોટા ભાગે બાળકોમાં ન્યૂમોકોકલ રોગનું સામાન્ય કારણ હોય છે. આ રસી જાંઘ અથવા હાથના ઉપરના સ્ત્રાચુમાં Hib/MenC અને MenB રસીઓની એકજ મુલાકાત વખતે આપવામાં આવશે.

## શું PCV રસીની કોઈ પણ આડ અસરો હોય છે?

રોગ- પ્રતિરક્ષા કરાચેલા 10 માંથી 1 અથવા 2 બાળકોને ઈન્જેક્શનની જગ્યાએ સોજો, લાલાશ અથવા દરદ થઈ શકે અથવા હળવો તાવ આવે. PCV રસીને પ્રીવેનાર (Prevenar) 13 કહેવામાં આવે છે, તમે દરદીની માહિતી પત્રિકા

[www.medicines.org.uk/emc/product/453/pil](http://www.medicines.org.uk/emc/product/453/pil) પર જોઈ શકો.

## ઓરી – મીઝલ્સ શું છે?

ઓરી ખૂબજ ચેપી વાયરસને કારણે થાય છે. લગભગ દરેક વ્યક્તિ જેઓને થાય છે તેઓને વધારે તાવ, ફોલ્લીઓ અને સામાન્ય રીતે અસ્વસ્થ બને છે. ઓરીની ગૂંચવણોમાં છાતીમાં ચેપ, ફીટ્સ (મૂર્છાઓ), એન્સેફેલાઈટિસ (મગજનો ચેપ), અને મગજને થતાં નુકસાનનો સમાવેશ થાય છે. ખૂબજ ગંભીર કિસ્સાઓમાં, ઓરી મૃત્યુ કરી શકે.

## ગાલપચોળિયાં શું છે?

ગાલપચોળિયાં એક વાયરસને કારણે થાય છે કે જે તાવ, માથાનો દુખાવો, અને ચહેરા, ગરદન અને જડબામાં દરદ અને સોજો ગયેલ ગ્રંથિઓ તરફ દોરી શકે. તે કાયમી બહેરાશ, વાયરલ મેનિન્જાઈટિસ અને એન્સેફેલાઈટિસમાં (મગજનો સોજો અને બળતરા) પરિણામી શકે.

## રૂબેલા શું છે?

રૂબેલા (જર્મન મીઝલ્સ) એક વાયરસને કારણે થતો રોગ હોય છે. બાળકોમાં તે સામાન્યરીતે હળવો અને તેના પર ધ્યાન ન જાય તેવું બની શકે. પણ, ગર્ભાવસ્થામાં રૂબેલા અજાત બાળકો માટે ખૂબજ ગંભીર હોય છે. તે તેમની દ્રષ્ટિ, શ્રવણશક્તિ, હૃદય અને મગજને ગંભીર રીતે નુકસાન પહોંચાડી શકે. આ સ્થિતિને જન્મજાત રૂબેલા સિન્ડ્રોમ (CRS) કહેવામાં આવે છે.

## MMR રસી એ શું છે?

તેમાં જીવંત ઓરી, ગાલપચોળિયાં અને રૂબેલા વાયરસના નબળા વૃતાંતો હોય છે. કારણકે વાયરસ નબળા પડી ગયા હોય, જે લોકોએ રસી લીધી હોય તેઓ બીજા લોકોને ચેપ આપી શકતા નથી. યૂકેમાં (UK) અમારી પાસે 2 MMR રસીઓ હોય છે. બન્ને ખૂબ જ સારી રીતે કામ કરે છે, એકમાં પોર્સિન જેલટિન હોય છે અને બીજામાં નથી હોતું. જો તમે ઈચ્છતા હો કે તમારા બાળકને પોર્સિન જેલટિન મુક્ત રસી આપવામાં આવે, તો તમારી પ્રેક્ટિસ નર્સ અથવા જીપી સાથે તેની ચર્ચા કરો.

## રસી કેવી રીતે અને ક્યારે આપવામાં આવે છે?

આ રસી જાંઘ અથવા હાથના ઉપરના સ્ત્રાયુમાં ઈજેક્ટ કરવામાં આવે છે. બાળકને તેની માતા પાસેથી મળેલી રોગપ્રતિકારક શક્તિ ઓછી થયા પછી તે એક વર્ષની ઉંમરે આપવામાં આવે છે. તમારા બાળકને લગભગ 3 વર્ષ અને 4 મહિનાઓની ઉંમરે શાળા શરૂ કરતા પહેલાં રસીનો બીજો ડોઝ ફરીથી આપવો જોઈએ.

## MMR રસી કેટલી અસરકારક છે?

MMR રસી 1988માં યૂકેમાં (UK) રજૂ કરવામાં આવી ત્યારથી નાના બાળકોમાં આ 3 રોગોનો લગભગ નાશ કરવા માટે જવાબદાર છે.

## શું MMR રસીની કોઈ પણ આડ અસરો હશે?

રસીના 3 જુદા જુદા વાયરસો જુદા જુદા સમયે કાર્ય કરે છે અને પ્રથમ ડોઝ પછી નીચેની આડ અસરો પેદા કરી શકે :

- રોગ- પ્રતિરક્ષણના 6 થી 10 દિવસ પછી, રસીનો ઓરીનો ભાગ કામ કરવાનું શરૂ કરે છે આશરે 10 માંથી એક બાળકને તાવ આવી શકે અને અમુકને હળવી ઓરી- જેવી ફોલ્લીઓ થઈ શકે અને તેમનો ખોરાક બંધ થઈ શકે.
- આશરે દર 1,000 રોગ-પ્રતિરક્ષાવાળા બાળકોમાંના એકને તાવને કારણે ફીટ કે મૂર્છા આવી શકે. આને 'તાવની તાણ કે આંચકી' કહેવામાં આવે છે. આમ છતાં પણ, જે બાળકોને રોગ- પ્રતિરક્ષા આપવામાં આવેલ ન હોય, અને ઓરી થાય છે, તેમને ફીટ આવવાની સંભાવના 3 ગણી વધારે હોય છે
- MMR રસીકરણના લગભગ 3 અઠવાડિયાઓ પછી, જ્યારે રસીનો ગાલપચોળિયાનો ભાગ કામ કરવાનું શરૂ કરે છે, ત્યારે અમુક બાળકોને ભાગ્યે જ ગાલપચોળિયા- જેવા લક્ષણો (તાવ અને સોજાવાળી ગ્રંથિઓ) થઈ શકે.

---

## MMR એ સૌથી સલામત રીત છે

---

### તમારા બાળકનું રક્ષણ કરવા સામે

---

### ઓરી, ગાલપચોળિયાં અને રૂબેલા

---

- ખૂબ જ ભાગ્યે જ, રસીકરણ પછીના 6 અઠવાડિયાઓમાં બાળકોને નાના ઉઝરડા- જેવી ફોલ્લીઓ થઈ શકે છે. આ સામાન્ય રીતે રસીના ઓરી અથવા રૂબેલા ભાગોને કારણે થાય છે. જો તમને આવા ડાઘાઓ દેખાય તો, તમારા બાળકને ડોક્ટર પાસે તપાસ કરાવવા લઈ જાઓ. તમારા ડોક્ટર તમને જણાવશે કે ફોલ્લીઓ સાથે કેવી રીતે ધ્યાન આપવું અને ભવિષ્યમાં તમારા બાળકને કેવી રીતે સુરક્ષિત રાખવું
- MMR રસી પછી દર દસ લાખમાંથી એકથી ઓછા બાળકોમાં ઈન્સેફ્લાઈટિસ (બળતરા અને મગજનો સોજો) થઈ શકે. આમ છતાં પણ, જો કોઈ બાળકને ઓરી થાય તો, ઈન્સેફ્લાઈટિસ થવાની શક્યતા 200 માંથી એક અને 5,000 માંથી એક ની વચ્ચે હોય છે

### જો મારા બાળકને ઈંડા માટે એલર્જિ હોય તો?

MMR રસી એવા બાળકોને સુરક્ષિત રીતે આપી શકાય કે જેઓને ઈંડાથી ગંભીર એલર્જિ (એનાફિલેક્ટિક પ્રતિક્રિયા) થઈ હોય. જો તમને કોઈ પણ ચિંતા હોય તો, તમારા આરોગ્ય મુલાકાતી, પ્રેક્ટિસ નર્સ અથવા ડોક્ટરની સાથે વાત કરો.

### શું MMR રસીમાં જેલટિન હોય છે?

યૂકેમાં (UK), અમારી પાસે 2 MMR રસીઓ હોય છે જે ખૂબ જ સારી રીતે કાર્ય કરે છે. આમાંથી એકમાં જેલટિન હોય છે અને બીજા એકમાં નથી હોતું. જો તમે પોર્સિન જેલટિન ન ધરાવતી રસી લેવાનું પસંદ કરો તો, તમારી પ્રેક્ટિસ નર્સ અથવા જીપી (GP) સાથે વાત કરો. તમે MMR રસી દરદીની માહિતી પત્રિકાઓ જોઈ શકો:

**પ્રાયોરિક્સ (Priorix):**

[www.medicines.org.uk/emc/product/1159/pil](http://www.medicines.org.uk/emc/product/1159/pil)

**MMRVAXPRO:**

[www.medicines.org.uk/emc/product/6307/pil](http://www.medicines.org.uk/emc/product/6307/pil)

## મેનિન્જાઈટિસ અને સેપ્ટિસેમિઆ માટે ધ્યાન રાખો

મેનિન્જાઈટિસ અને સેપ્ટિસેમિઆ બન્ને ખૂબ જ ગંભીર છે. તે મહત્વનું છે કે તમે ચિહ્નો અને લક્ષણોને ઓળખો અને જો તમે તેમને જુઓ તો શું કરવું તે જાણો

મેનિન્જાઈટિસ અને સેપ્ટિસેમિઆના પ્રારંભિક લક્ષણો શરદી અથવા ફૂલૂ (તાવ, ઊલટી, ચીડિયાપણું અને બેચેની) જેવા સરખા હોઈ શકે.

આમ છતાં પણ, મેનિન્જાઈટિસ અથવા સેપ્ટિસેમિઆ ધરાવતી વ્યક્તિઓ કલાકોની અંદર ગંભીર રીતે બીમાર પડી શકે, તેથી આ પરિસ્થિતિઓના ચિહ્નો અને લક્ષણોને જાણવા તે મહત્વપૂર્ણ છે.



## મેનિન્જાઈટિસ શું છે?

મેનિન્જાઈટિસ એ મગજના અસ્તર કે લાઈનિંગનો ચેપ હોય છે.

મેનિન્જાઈટિસ ઘણા પ્રકારોના બેક્ટિરિયા અથવા વાયરસને કારણે થઈ શકે.

મેનિન્ગોકોકલ બેક્ટિરિયાના ચેપને કારણે મેનિન્જાઈટિસ, સેપ્ટિસેમિઆ (બ્લડ પોઈઝનિંગ), પેરીકાર્ડાઈટિસ (હૃદય ઘરાવતી કોથળીના અસ્તરમાં બળતરા) અને સંધિવા (સાંધાઓમાં સોજો) થઈ શકે.

બાળકોમાં, મેનિન્જાઈટિસના મુખ્ય લક્ષણોમાં નીચેનાનો સમાવેશ થઈ શકે:

- એક ઉચ્ચ-તીવ્રતાવાળું, વિલાપ કરતું રુદન
- જ્યારે થાય ત્યારે ચીડિયાપણું
- બલ્જિંગ ફોન્ટેનેલ
- ઊંઘના ઘેનમાં અને ઓછા પ્રતિભાવશીલ – જાગવાનું મુશ્કેલ હોવું
- કઢંગું અને ઉદાસીન
- આંચકાવાળી હલનચલનો સાથે સજ્જડ (આંકડી/મૂર્છા)
- ખાવાની કે પોષણની ના પાડવી, ઊલટી કરવી
- ત્વચા જે ફિક્કી, ડાઘવાળી અથવા વાદળી રંગની થઈ જાય
- તાવ

## સેપ્ટિસેમિઆ શું છે?

જ્યારે લોહીના પ્રવાહને ચેપ લાગે છે ત્યારે સેપ્ટિસેમિઆ એ ખૂબજ ગંભીર સ્થિતિ થાય છે. ઠંડા હાથો અને પગ, ફિક્કી ત્વચા, ઊલટી અને ખૂબ નિંદ્રાધીન અથવા જાગવું મુશ્કેલ હોવાના ચિહ્નો ઝડપથી આવી શકે. જો તમને સેપ્ટિસેમિઆની શંકા હોય તો, તાત્કાલિક મદદ મેળવો.

બાળકોમાં, સેપ્ટિસેમિઆના મુખ્ય લક્ષણોમાં નીચેનાનો સમાવેશ થઈ શકે:

- શ્વાસોચ્છવાસની ઝડપી અથવા અસામાન્ય પેટર્ન્સ કે પ્રકારો
- ત્વચા જે ફિક્કી, ડાઘવાળી અથવા વાદળી રંગની થઈ જાય
- હાથ અને પગને ઠંડા પડવા સાથે તાવ
- ધ્રૂજારી
- ઊલટીઓ થવી અને ખાવાની ના પાડવી
- લાલ અથવા જાંબુડિયા ડાઘાઓ કે જે દબાણ હેઠળ ઝાંખા ન પડે (પાછળના પાના પર સમજાવેલ કાયની તપાસ કરો)\*
- સ્ત્રાયુમાં દુખાવો અથવા ગંભીર અંગ અથવા સાંધાના દુખાવામાંથી પીડા અથવા ચીડિયાપણું
- ફ્લોપીનેસ કે કઢંગાપણું
- સખત ઊંઘ આવવી

તે યાદ રાખવું મહત્વપૂર્ણ છે કે દરેક વ્યક્તિ સૂચિના તમામ લક્ષણોનો વિકાસ કરશે નહિ. જો કોઈ વ્યક્તિને થોડાક લક્ષણો, ખાસ કરીને લાલ અથવા જાંબુડિયા ડાઘાઓ વિકસિત થાય તો, તાત્કાલિક તબીબી મદદ મેળવો. જો તમે તમારા ડોક્ટરનો સંપર્ક સાધી શકો નહિ અથવા સલાહ લીધા પછી પણ ચિંતિત હો તો, તમારી સહજ વૃત્તિ પર વિશ્વાસ કરો અને તમારા બાળકને તમારી સૌથી નજીકની હોસ્પિટલના ઈમર્જન્સિ વિભાગમાં લઈ જાઓ.

\* કાળી ત્વચા પર, પાંપણો અથવા મોઢાના તાળવાની અંદર તપાસ કરો કે જ્યાં ફોલ્લીઓ વધારે દેખાઈ શકે



## 'ગ્લાસ ટેસ્ટ'

ચોખ્ખા પીવાના ગ્લાસની બાજુને ફોલ્લીઓની સામે કઠણથી દબાવો જેથી તમે જોઈ શકો કે ફોલ્લીઓ ઝાંખી પડી જાય છે અને દબાણ હેઠળ રંગ ગુમાવે છે. જો તેનો રંગ બદલાતો ન હોય તો, તરત જ તમારા ડોક્ટરનો સંપર્ક કરો.

## હું વધારે માહિતી ક્યાંથી મેળવી શકું?

આવી સંભાવતો માહિતી, સલાહ અને સપોર્ટ પૂરો પાડે છે:

**મેનિન્જાઈટિસ રિસર્ચ ફાઉન્ડેશન**

ફ્રી કે મફત હેલ્પલાઈન 080 8800 3344

(અઠવાડિયાના દિવસોમાં સવારના 9 થી રાતના 10,

શનિ- રવિવાર અને રજાઓમાં સવારના 10 થી રાતના 8)

[www.meningitis.org](http://www.meningitis.org)

**મેનિન્જાઈટિસ નાઉ**

24 કલાક હેલ્પલાઈન 0808 80 10 388

[www.meningitisnow.org](http://www.meningitisnow.org)

તમે તમારા ડોક્ટર, પ્રેક્ટિસ નર્સ અથવા આરોગ્યના મુલાકાતીને પણ સલાહ માટે પૂછી શકો અથવા ફોન NHS ને 111 પર કરો.

માતા-પિતા અને સંભાળ રાખનારાઓ યલો કાર્ડ સ્કીમ (Yellow Card Scheme) મારફતે રસીઓ અને દવાઓની શંકાસ્પદ આડ અસરોનો રિપોર્ટ કરી શકે.

આ ઓનલાઈન પર મુલાકાત દ્વારા [yellowcard.mhra.gov.uk](http://yellowcard.mhra.gov.uk) અથવા યલો કાર્ડ હોટલાઈન 0800 731 6789 પર ફોન કરી શકાય. તમે QR કોડ અથવા યલો કાર્ડ એપ્પ (Yellow Card app) ડાઉનલોડ કરીને પણ ઉપયોગ કરી શકો.



## ફેબ્રુઆરિ 2022 થી નિયમિત બાળપણનો રોગ-પ્રતિરક્ષણવાળો કાર્યક્રમ

કયારે	રોગો સામે રક્ષણ	રસી આપવામાં આવી હોય
આઠ અઠવાડિયાની વયનું	ડિપ્થેરિયા, ટેટનસ, પર્ટુસિસ (ઊર્ટીટિયુ), પોલિઓ, હીમોફિલસ ઈન્ફલ્યુએન્ઝા પ્રકાર b (Hib) અને હેપટાઈટિસ B	DTaP/IPV/Hib/HepB અથવા 6-માં-1 રસી
	મેનિન્ગોકોકલ ચૂપ B (MenB)	MenB
	રોટાવાયરસ ગેસ્ટ્રોએન્ટેરાઈટિસ (Rotavirus gastroenteritis) <sup>4</sup>	રોટાવાયરસ (Rotavirus)
બાર અઠવાડિયાઓની વયનું	ડિપ્થેરિયા, ટેટનસ, પર્ટુસિસ, પોલિઓ, હિબ (Hib) અને હેપટાઈટિસ B	DTaP/IPV/Hib/HepB
	ન્યૂમોકોકલ (Pneumococcal) (13 serotypes)	ન્યૂમોકોકલ કોનજુગેટ રસીકરણ (PCV)
	રોટાવાયરસ (Rotavirus) <sup>4</sup>	રોટાવાયરસ (Rotavirus)
સોળ અઠવાડિયાઓની વયનું	ડિપ્થેરિયા, ટેટનસ, પર્ટુસિસ, પોલિઓ, હિબ (Hib) અને હેપટાઈટિસ B	DTaP/IPV/Hib/HepB
	MenB	MenB
એક વર્ષની વયના બાળકના પહેલ જન્મદિવસ પર અથવા તે પછી	Hib and MenC	Hib/MenC
	ન્યૂમોકોકલ બૂસ્ટર	PCV
	ઓરી- મીઝલ્સ, ગાલપચોળિયાં અને રૂબેલા (જર્મન મીઝલ્સ)	MMR <sup>2</sup>
	MenB	MenB બૂસ્ટર
બાળરોગ ઉંમરનું લાયક જૂથ <sup>1</sup>	ઈન્ફલ્યુએન્ઝા (દર વર્ષે સપ્ટેમ્બરથી)	LAIV <sup>2,3</sup>
ત્રણ વર્ષ અને સોળ અઠવાડિયાઓના અથવા તરતજ પછી	ડિપ્થેરિયા, ટેટનસ, પર્ટુસિસ, પોલિઓ	dTaP/IPV
	ઓરી- મીઝલ્સ, ગાલપચોળિયાં અને રૂબેલા	MMR (પ્રથમ ડોઝ આપ્યાની તપાસ) <sup>2</sup>
બારથી તેર વર્ષના છોકરાઓ અને છોકરીઓ	કેન્સર્સ અને જનનાંગોના મસાઓ ચોક્કસ હ્યુમન પેપિલોમાવાયરસ (HPV) પ્રકારોને કારણે થાય છે	HPV (બે ડોઝ 6-24 મહિનાઓના અંતરે)
ચૌદ વર્ષના (સાળાનું વર્ષ 9)	ટેટનસ, ડિપ્થેરિયા અને પોલિઓ	Td/IPV (MMR સ્થિતિ તપાસો)
	મેનિન્ગોકોકલ જૂથો A, C, W અને Y	MenACWY

[1] ગ્રીન બુક પ્રકરણ 19 [www.gov.uk/government/publications/influenza-the-green-book-chapter-19](http://www.gov.uk/government/publications/influenza-the-green-book-chapter-19) પર જુઓ અથવા [www.nhs.uk/conditions/vaccinations/child-flu-vaccine](http://www.nhs.uk/conditions/vaccinations/child-flu-vaccine). [2] જીવંત ક્ષતિયુક્ત ઈન્ફલ્યુએન્ઝા રસી (LAIV) અને MMR રસીની બે બ્રાન્ડમાંથી એકમાં પોલિસિન જેલટિન હોય છે. [3] જો LAIV (જીવંત ક્ષતિયુક્ત ઈન્ફલ્યુએન્ઝા રસી) બિનસલાહભરી હોય અને બાળક નૈદાનિક ઔષધ જૂથમાં હોય તો, નિશ્ચિત ફ્લુ રસીનો ઉપયોગ કરો. [4] રોટાવાયરસ આપતા પહેલાં SCID સ્ક્રીનિંગ પરિણામ ચકાસો

## વ્યક્તિઓ માટે વધારાની રસીઓ અંતર્ગત તબીબી સ્થિતિઓવાળા

તબીબી સ્થિતિ	રોગો સામે રક્ષણ	રસીઓની જરૂરિયાત
એસ્પેનિઆ અથવા બરોળની લગતી દુષ્ક્રિયા (સિકલ સેલ અને કોલિઆક રોગ સહિત)	મેનિન્ગોકોકલ જૂથો A, B, C, W અને Y ન્યૂમોકોકલ ઈન્ફલુએન્ઝા	MenACWY MenB PCV13 (દસ વર્ષની ઉંમર સુધી) <sup>3</sup> PPV (બે વર્ષની ઉંમરથી) વાર્ષિક ફ્લૂ રસી
કોચલીઅર ઈમ્પ્લાન્ટસ (Cochlear implants)	ન્યૂમોકોકલ	PCV13 (દસ વર્ષની ઉંમર સુધી) <sup>3</sup> PPV (બે વર્ષની ઉંમરથી)
દીર્ઘકાલીન શ્વાસોચ્છ્વાસ અને હૃદયની સ્થિતિઓ (જેમકે ગંભીર દમ, દીર્ઘકાલીન પલ્મનરિ કે ફેફસાને લગતો રોગ, અને હૃદયની નિષ્ફળતા)	ન્યૂમોકોકલ ઈન્ફલુએન્ઝા	PCV13 (દસ વર્ષની ઉંમર સુધી) <sup>3</sup> PPV (બે વર્ષની ઉંમરથી) વાર્ષિક ફ્લૂ રસી
દીર્ઘકાલીન ન્યૂરોલોજિકલ સ્થિતિઓ (જેવીકે પાર્કિન્સન અથવા મોટર ન્યૂરોન રોગ, અથવા લર્નાંગ ડિસબિલિટિ)	ન્યૂમોકોકલ ઈન્ફલુએન્ઝા	PCV13 (દસ વર્ષની ઉંમર સુધી) <sup>3</sup> PPV (બે વર્ષની ઉંમરથી) વાર્ષિક ફ્લૂ રસી
કાયબીટિઝ	ન્યૂમોકોકલ ઈન્ફલુએન્ઝા	PCV13 (દસ વર્ષની ઉંમર સુધી) <sup>3</sup> PPV (બે વર્ષની ઉંમરથી) વાર્ષિક ફ્લૂ રસી
દીર્ઘકાલીન કિડની રોગ (CKD) (હીમોડાયલિસિસ સહિત)	ન્યૂમોકોકલ (તબક્કો 4 અને 5 CKD) ઈન્ફલુએન્ઝા (તબક્કો 3, 4 અને 5 CKD) હેપટાઈટિસ B (તબક્કો 4 અને 5 CKD)	PCV13 (દસ વર્ષની ઉંમર સુધી) <sup>3</sup> PPV (બે વર્ષની ઉંમરથી) વાર્ષિક ફ્લૂ રસી હેપટાઈટિસ B
દીર્ઘકાલીન લિવર સ્થિતિઓ	ન્યૂમોકોકલ ઈન્ફલુએન્ઝા હેપટાઈટિસ A હેપટાઈટિસ B	PCV13 (દસ વર્ષની ઉંમર સુધી) <sup>3</sup> PPV (બે વર્ષની ઉંમરથી) વાર્ષિક ફ્લૂ રસી હેપટાઈટિસ A હેપટાઈટિસ B
હીમોફિલિઆ	હેપટાઈટિસ A હેપટાઈટિસ B	હેપટાઈટિસ A હેપટાઈટિસ B
રોગ અને સારવારના કારણે રોગ પ્રતિકારક શક્તિ શામક2	ન્યૂમોકોકલ ઈન્ફલુએન્ઝા	PCV13 (દસ વર્ષની ઉંમર સુધી) <sup>3</sup> PPV (બે વર્ષની ઉંમરથી) વાર્ષિક ફ્લૂ રસી
પૂરક વિકૃતિઓ (પૂરક અવરોધક ઉપચાર પ્રાપ્ત કરનારાઓ સહિત)	મેનિન્ગોકોકલ જૂથો A, B, C, W અને Y ન્યૂમોકોકલ ઈન્ફલુએન્ઝા	MenACWY MenB PCV13 (દસ વર્ષની ઉંમર સુધી) <sup>3</sup> PPV (બે વર્ષની ઉંમરથી) વાર્ષિક ફ્લૂ રસી

[1] ગંભીર રોગ પ્રતિકારક શક્તિ શામકમાં કોઈ પણ ઉંમરે [2] ઘરના સભ્યો અને આવી સ્થિતિઓ પરાવત્તા લોકોની સંભાળ રાખતા લોકો માટે વાર્ષિક ઈન્ફલુએન્ઝા રસીકરણનો વિચાર કરો [3] જો બે વર્ષનાથી દસ વર્ષથી ઓછી ઉંમરના અને ન્યૂમોકોકલ ચેપ સામે રોગ- પ્રતિરક્ષા કરાવેલ ન હોય અથવા આંશિક રીતે રોગ પ્રતિરક્ષા હોય તો એક PCV13 ડોઝ.

## પસંદગીયુક્ત બાળપણનો રોગ -પ્રતિરક્ષણ કાર્યક્રમ

લક્ષ્ય જૂથ	ઉંમર અને અનુસૂચિ	રોગ	રસીઓ જ રૂરિયાત
હેપટાઈટિસ B ચેપગ્રસ્ત માતાઓને કારણે જન્મેલા બાળકો	જન્મ સમયે, ચાર અઠવાડિયાઓ અને 12 મહિનાઓની ઉંમર <sup>1,2</sup>	હેપટાઈટિસ B	હેપટાઈટિસ B (Engerix B/ HBvaxPRO)
દેશના એવા વિસ્તારોમાં શિશુઓને ટીબીની ઘટના હોય $\geq 40/100,000$	જન્મ પછીના લગભગ 28 દિવસ <sup>4</sup>	ક્ષયરોગ	BCG
માતા-પિતા અથવા દાદા-દાદી સાથેના શિશુઓ કે જેઓ ઉચ્ચ ઘટનાવાળા દેશમાં જન્મ્યા હોય <sup>3</sup>	જન્મ પછીના લગભગ 28 દિવસ <sup>4</sup>	ક્ષયરોગ	BCG
સગર્ભા સ્ત્રીઓ	ફ્લૂની ઋતુ દરમિયાન ગર્ભાવસ્થાના કોઈ પણ તબક્કે 16 અઠવાડિયાઓના ગર્ભધારણથી <sup>5</sup>	ઈન્ફ્લુએન્ઝા પર્ટુસિસ	નિક્કિથ ફ્લૂ રસી dTaP/IPV (Boostrix-IPV)

[1] ચેપને બાકાત રાખવા માટે 12 મહિનાના HBsAg માટે લોહી લો [2] આ ઉપરાંત 6-ઈન 1 રસી 8, 12 અને 16 અઠવાડિયાઓમાં આપવામાં આવે છે [3] જ્યાં ટીબીની વાર્ષિક ઘટના  $\geq 40/100,000$  - જુઓ [gov.uk/government/publications/tuberculosis-tb-by-country-rates-per-100000-લોકો](http://gov.uk/government/publications/tuberculosis-tb-by-country-rates-per-100000-લોકો) [4] BCG આપતા પહેલાં SCID સ્ક્રીનીંગ પરિણામ તપાસો [5] સામાન્ય રીતે અનિયમિત સ્કેન પછી ઓફર કરવામાં આવે છે



દ્વારા ઉત્પાદિત

**UK Health Security Agency**

© Crown copyright 2022

2022QG1GU 1p 500K JUN 2022 Gujarati

UK Health Security Agency gateway number: 2022584

આ આવૃત્તિ પ્રથમ ડિસેમ્બર 2019 માં પ્રકાશિત થઈ હતી.

જો તમને આ પત્રિકાની વધારે નકલોની જરૂર હોય તો, કૃપા કરી મૂલાકાત લો, [www.healthpublications.gov.uk](http://www.healthpublications.gov.uk) હેલ્થ પબ્લિકેશન્સ ઓર્ડરલાઈનનો સંપર્ક કરો. Ph1: 0300 123 1002.

મિનિકોમ: 0300 123 1003 (સવારના 8 થી સાંજના 6, સોમવારથી શુક્રવાર).

કૃપા કરી પ્રોડક્ટ કોડનો ઉપયોગ કરો: 2022QG1GU Gujarati

[www.nhs.uk/vaccinations](http://www.nhs.uk/vaccinations)