

നിങ്ങളുടെ കുഞ്ഞിന്റെ വാക്സിനേഷൻ അനുഭവം എങ്ങനെ എളുപ്പമാക്കാം¹

കുത്തിവയ്ക്കുന്ന സമയത്ത് കുട്ടികളെ സ്വാനന്ദിച്ച് പിടിച്ചുവെക്കാൻ സാധിച്ചാൽ അവർ കൈകൊലകൾ ചിലിപ്പിക്കാതെ കുത്തിവയ്ക്ക് പൂർത്തിയാക്കാനാകും, ഇതുവഴി ആരോഗ്യ പരിചരണ പ്രൊഫഷണലിന് കുട്ടികളുടെ കൈകൊലകളും കുത്തിവയ്ക്ക് എടുക്കുന്ന സ്ഥലവും പരിപൂർണ്ണമായി നിയന്ത്രിക്കാൻ സാധിക്കുകയും കുട്ടിയെ പേടിപ്പിക്കാതെ തന്നെ കുത്തിവയ്ക്ക് പൂർത്തിയാക്കാനാവുകയും ചെയ്യും.

നിങ്ങളുടെ കുട്ടിക്ക് കാലിൽ ഒരു ഷോട്ട് ലഭിക്കുമ്പോൾ¹



1. കുട്ടിയെ മടിയിൽ ഇരുത്തുക
2. നിങ്ങളുടെ കൈയിന്റെ മുകൾഭാഗം ഉപയോഗിച്ച് കുട്ടിയുടെ കൈ പിടിച്ച്, ആലിംഗനം ചെയ്യുന്നതുപോലെ ചെറിയ ശക്തിയിൽ കുട്ടിയെ മറുവശം പിടിക്കുക.
3. നിങ്ങളുടെ അതേ കൈ ഉപയോഗിച്ചുതന്നെ കുട്ടിയുടെ മറ്റേ കൈ മറ്റുവശം സുരക്ഷിതമായും പിടിച്ചുവെക്കുക
4. കുട്ടിയുടെ കാൽ നിങ്ങളുടെ കാലുകൾ ഉപയോഗിച്ച് തുണയ്ക്കപ്പെടുക, അല്ലെങ്കിൽ നിങ്ങളുടെ കൈ കൊണ്ട് പിടിച്ചുവെക്കുക

സമ്മർദ്ദം കുറഞ്ഞ വാക്സിനേഷൻ സന്ദർശനത്തിനുള്ള നൂറുങ്ങൾ - വാക്സിനേഷൻ മുമ്പും ഇടയിലും ശേഷവും നിങ്ങളുടെ കുട്ടിയെ പിന്തുണയ്ക്കുന്നതിനുള്ള ലളിതമായ വഴികൾ¹



അവരുടെ വാക്സിനേഷൻ മുമ്പ്¹

- നിങ്ങളുടെ കുട്ടിയുടെ പെൻൽക്കെയർ പ്രൊഫഷണലിൽ നിന്ന് നിങ്ങൾക്ക് ലഭിച്ച വാക്സിൻ മെറ്റീരിയലുകൾ വായിക്കുക
- നിങ്ങൾക്ക് ഉണ്ടായേക്കാവുന്ന ചോദ്യങ്ങൾ എഴുതുക
- നിങ്ങളുടെ കുട്ടിക്ക് ആവശ്യമായേക്കാവുന്ന വാക്സിനുകളുടെ ഒരു ലിസ്റ്റ് ഉണ്ടാക്കുക
- നിങ്ങളുടെ കുട്ടിക്ക് ലഭിക്കുന്ന വാക്സിനുകളുടെ നേട്ടങ്ങളെയും അപകടങ്ങളെയും കുറിച്ച് കൂടുതലറിയാം
- നിങ്ങളുടെ കുട്ടിയുടെ അപ്ഡേറ്റ് ചെയ്ത വ്യക്തിഗത പ്രതിരോധ കുത്തിവയ്ക്ക് രേഖ അവരുടെ അപ്പോയിന്റിമെന്റിൽ കൊണ്ടുപോകുക

വാക്സിനേഷൻ സമയത്ത്¹

- നിങ്ങളുടെ കുഞ്ഞിനെ ആശ്വസിപ്പിച്ചോ പാടിയോ മുറുവായി സംസാരിച്ചുകൊണ്ടോ അവരുടെ പ്രിയപ്പെട്ട കളിപ്പാട്ടും അല്ലെങ്കിൽ പൂസ്തകം നൽകിയോ ശ്രദ്ധ തിരിക്കുകയും ആശ്വസിപ്പിക്കുകയും ചെയ്യുക
- പുഞ്ചിരിക്കുക, ഇടയ്ക്കിടെ കണ്ണുകളിലേക്ക് നോക്കുക
- സാധ്യമാകുന്നപോഴെല്ലാം നിങ്ങളുടെ കുഞ്ഞിനെ നിങ്ങളുടെ മടിയിൽ മറുവശം പിടിക്കുക
- വാക്സിനേഷൻ കഴിഞ്ഞയുടനെ അവരെ പിടിച്ച് കെട്ടിപ്പിടിക്കുക
- പ്രശംസയും ആലിംഗനവും ചേർത്ത് നിങ്ങളുടെ ശബ്ദം ഉപയോഗിച്ച് അവരെ ആശ്വസിപ്പിക്കുക
- അവരെ ചുറ്റിപ്പിടിക്കുക, നേരിട്ടുള്ള കോൺടാക്റ്റ് ഉപയോഗിക്കുക അല്ലെങ്കിൽ അവരെ മുലയൂട്ടുക

വാക്സിനേഷനു ശേഷം¹

- വാക്സിനേഷൻ ചെയ്ത നിങ്ങളുടെ ഡോക്ടർ നൽകുന്ന എല്ലാ വിവരങ്ങളും അവലോകനം ചെയ്യുക
- കുത്തിവയ്ക്ക് നൽകിയ സ്ഥലത്ത് വേദനയും വീക്കവും കുറയ്ക്കാൻ തണുത്തതും നന്നത്താമയം തുണി ഉപയോഗിക്കുക
- കുത്തിവയ്ക്ക് സ്ഥലത്തെ വേദന, തിണർപ്പ് അല്ലെങ്കിൽ പനി തുടങ്ങിയ ഷോട്ടുകളിൽ നിന്നുള്ള നേരിയ പ്രതികരണങ്ങൾ സാധാരണമാണ്, അത് ഉടൻ തന്നെ മാറും
- നിങ്ങളുടെ ശിശുരോഗവിദഗ്ദ്ധന്റെ അനുമതിയോടെ, ഒരു തണുത്ത സ്പോഞ്ച് ബാത്ത് അല്ലെങ്കിൽ നോൺ-ആസ്പിരിൻ പെയിൻ റിലീവർ ഉപയോഗിച്ച് പനിയാളങ്ങളിൽ അത് കുറയ്ക്കുക
- വാക്സിൻ എടുത്തതിന് ശേഷമുള്ള ആദ്യത്തെ 24 മണിക്കൂറിനുള്ളിൽ നിങ്ങളുടെ കുട്ടിക്ക് മതിയായ വെള്ളം നൽകുന്നുവെന്ന് ഉറപ്പാക്കുക

IAP നിർദ്ദേശങ്ങൾ അനുസരിച്ച് നിങ്ങളുടെ കുഞ്ഞിന് ആവശ്യമായ വാക്സിനുകൾ²

Take a look at the vaccines that your baby needs to stay protected at different ages as they grow up

Birth	6 weeks	10 weeks	14 weeks	6 months
BCG OPV Hep B-1 (BD) ^a	DTaP/ DTwP-1 IPV-1 ^c Hib-1 Hep B-2	DTaP/ DTwP-2 IPV-2 ^c Hib-2 Hep B-3	DTaP/ DTwP-3 ^d IPV-3 ^c Hib-3 Hep B-4 ^b	IPV-1 ^a Typhoid conjugate vaccine [®]
7 months	9 months	12 months	13 months	15 months
IIV-2	MMR-1 MCV-1 ^k Yellow Fever Vaccine ^l	Hep A MCV-2 ^k JE-1 ^m Oral Cholera Vaccine-1	JE-2 ⁿ Oral Cholera Vaccine-2 ⁿ	MMR-2 Varicella-1 PCV booster
16-18 months	18-19 months	2-3 years	4-6 years	10-12 years
DTwP/DTaP-B1 Hib-B1 IPV ^c -B1	Hep A-2 ^l Varicella-2 ^o	MCV ^k PPSV23 ^r	DTwP/DTaP-B2 IPV ^c -B2 MMR-3	Tdap ^h HPV ⁱ

*Vaccines used in special situations

BD-Birth Dose, ACIP-Advisory Committee on Vaccines & Immunization Practices, DTaP-Diphtheria Tetanus acellular Pertussis /Diphtheria Tetanus whole cell Pertussis, IPV-Inactivated Polio Vaccine, OPV-Oral Polio Vaccine, Hep B -Hepatitis B, DTaP/DTwP-Diphtheria-Tetanus acellular Pertussis /Diphtheria Tetanus whole cell Pertussis, IPV-Inactivated Polio Vaccine, Hib-Haemophilus influenzae type b, Rotarotavirus, PCV-Pneumococcal Conjugate Vaccine, PPSV-Pneumococcal Polysaccharide vaccine, IIV-Inactivated Influenza Vaccine, MMR-Measles Mumps Rubella, HepA-Hepatitis A, HPV-Human Papillomavirus, Tdap-Tetanus and diphtheria vaccine with acellular pertussis, MCV-Meningococcal Vaccine, JE-Japanese Encephalitis

(a) To be given within 24 h after birth. When this is missed, it can be administered at first contact with health facility. (b) An extra dose of Hepatitis B vaccine is permitted as part of a combination vaccine when use of this combination vaccine is necessary. (c) IPV can be given as part of a combination vaccine. (d) 3rd dose of Rota vaccine is not necessary for RV1. (e) Influenza vaccine should be started after 6 mo of age. 2 doses, 4 wks apart, usually in the premonsoon period. At other times of the year, the most recent available strain should be used. Annual influenza vaccination should be continued, for all 18-5 y of age, after the age of 5y, this vaccine is recommended in the high-risk group only. (f) Single dose to be given for the live attenuated Hepatitis A vaccine. The inactivated vaccine needs two doses. (g) 2nd dose of Varicella vaccine should be given 3-6 mo of age after dose 1. However, it can be administered anytime 3 mo after dose 1 or at 46-y. (h) Tdap should not be administered as the second booster of DTaP or 46-y. For delayed 2nd booster, Tdap can be given after 7 y of age. A dose of Tdap is necessary at 10-12 y, irrespective of previous Tdap administration. If Tdap is unavailable/unaffordable/unavailable, it can be substituted with Td. (i) Before 14 completed years, HPV vaccines are recommended as a 2-dose schedule, 6 mo apart. (j) From 15th y onwards and the immunocompromised subjects at all ages, HPV vaccines are recommended as a 3-dose schedule. (k) 4-5 (IPV2) or (3-2-5) (IPV4). (l) MMR-ACIP-OTI is approved in 2-dose schedule between 9-23 mo. Minimum interval between two doses should be 3 mo. (m) MMR-ACIP-OTI is also recommended as a single dose schedule after 2 y of age. (n) Due to the nature of rabies (an infectious zoonotic viral disease that is almost always fatal following the onset of clinical symptoms), there is no defined age indication for vaccine use. This is in alignment with ACIP's recommendation for rabies vaccine use across all children aged 0 through 18 years in special situations²

Kudos to you for taking the best shot towards your baby's care!

You've done a great job in going that extra mile to prepare for your little one's vaccination visit!

To know more about vaccinations, talk to your pediatrician now.

IAP- Indian Academy of Pediatrics

References: 1. Centers for Disease Control and Prevention [Internet]. Before, During, and After Your Child's Shots | CDC; [cited 2023 Feb 2]. Available from: <https://www.cdc.gov/vaccines/imz/downloads/pdf/before-during-after-shots.html>. 2. Kati SS, et al. Indian Academy of Pediatrics (IAP) Advisory Committee on Vaccines and Immunization Practices (ACVIP). Recommended Immunization Schedule (2022-21) and Update on Immunization for Children Aged 0 Through 18 Years. Indian Pediatr. 2021 Jun 15;58(1):44-53. 3. World Health Organization. Rabies vaccines. WHO position paper, April 2018 - Recommendations. Vaccine. 2018 Sep 5;36(36):5350-5355.



മാതാപിതാക്കൾ ബോധവാന്മാരാകുമ്പോൾ, അവർ ഏറ്റവും മികച്ച പരിചരണം തിരഞ്ഞെടുക്കുന്നു

MAE-IN-2301478_0623



നിങ്ങളുടെ കുഞ്ഞിന്റെ വാക്സിനേഷനുകളെക്കുറിച്ച് നിങ്ങൾ അറിഞ്ഞിരിക്കേണ്ട കാര്യങ്ങൾ



ഒരു പുതിയ രക്ഷിതാവ് എന്ന നിലയിൽ, നിങ്ങളുടെ കുഞ്ഞിന്റെ വാക്സിനേഷനുകളുടെ വിവരങ്ങൾ സൂക്ഷിക്കുന്നത് വലിയ കാര്യമായിരിക്കാം. നിങ്ങളുടെ മനസ്സിലൂടെ ഓടുന്ന നിരവധി ചോദ്യങ്ങൾ നിങ്ങൾക്ക് ഉണ്ടായേക്കാം.

വിഷമിക്കേണ്ട!

ഈ വിവര ലഘുലേഖ നിങ്ങളുടെ യാത്ര എളുപ്പമാക്കുന്ന നൂറുക്കണക്കുകളും തന്ത്രങ്ങളും വഴി നിങ്ങൾക്കും നിങ്ങളുടെ കുഞ്ഞിനും പ്രോസസ് സുഖകരമാക്കാൻ ഉദ്ദേശിച്ചുള്ളതാണ്.

നായന തുടരൂ!

വാക്സിനേഷൻ നിങ്ങളുടെ കുഞ്ഞിനെ ഗുരുതരമായ അണുബാധകളിൽ നിന്ന് സംരക്ഷിക്കും



6, 10, 14 ആഴ്ച പ്രായങ്ങളിൽ നൽകുന്ന 6-ഇൻ-1 വാക്സിൻ നിങ്ങളുടെ കുട്ടിയെ പതിയിരിക്കുന്ന ആറ് പകർച്ചവ്യാധികളിൽ നിന്ന് സംരക്ഷിക്കും.¹

1

ഡിപ്തീരിയ- തൊണ്ടയെയും ടോൺസിലിനെയും ബാധിക്കുന്ന ഒരു അണുബാധ, സാധാരണയായി ചുമയോ തുമ്മലോ മൂലം ശ്വാസകോശത്തുള്ളികളിലൂടെ പടരുന്നു. ഇത് തൊണ്ടയിലോ മുക്കിലോ കട്ടിയുള്ളതും ചാരനിറത്തിലുള്ളതുമായ കോട്ടിംഗ് ഉണ്ടാകുന്നതിലേക്ക് നയിക്കുന്നു.²

2

പെർട്ടുസിസ്: ചുമയ്ക്ക് ശേഷം രോഗി ശ്വസിക്കുമ്പോൾ ഉയർന്ന പിച്ചുള്ള ഹൂപ്പ് ശബ്ദം കാരണമായി വില്ലൻ ചുമ എന്നും അറിയപ്പെടുന്നു. ശിശുക്കൾക്ക് കടുത്ത ചുമയുടെ ആക്രമണങ്ങൾ അനുഭവപ്പെടാം, അത് അവരെ നീല നിറമാക്കുകയോ ചർദ്ദിക്കുകയോ ചെയ്യും. അവർക്ക് ന്യൂമോണിയ, അപസ്മാരം, ശ്വാസകോശം തകരൽ, മരണം എന്നിവയ്ക്ക് സാധ്യതയുണ്ട്.³

3

ടെറ്റനസ്: താടിയെല്ലിലും കഴുത്തിലും ആരംഭിക്കുന്ന സ്വാഭാവികമായ പേശികളുടെ കാഠിന്യം കാരണം ലോക്കിങ്ങ് എന്നും അറിയപ്പെടുന്നു. മരണത്തിലേക്ക് നയിച്ചേക്കാവുന്ന ഗുരുതരമായ അണുബാധയാണ് ടെറ്റനസ്. സ്വാഭാവികമായ പരിതസ്ഥിതിയിൽ സാധാരണയായി കാണപ്പെടുന്നതിനാൽ അണുബാധയുള്ള മുറിവുകളിലൂടെ ഇത് ബാധിക്കാം.⁴

4

പോളിയോമൈലൈറ്റിസ് (പോളിയോ): കേന്ദ്ര നാഡീവ്യൂഹത്തെയും മസ്തിഷ്കത്തെയും ആക്രമിക്കുന്ന, അത്യധികം സാങ്കേതികരോഗം, ഇത് ഗുരുതരമായതും മാറ്റാനാകാത്തതുമായ പക്ഷാഘാതത്തിന് കാരണമാവുകയും മരണം വരെ സംഭവിക്കുകയും ചെയ്യും.⁵

5

ഹീമോഫിലസ് ഇൻഫ്ലുവൻസ ടൈപ്പ് b (Hib) മെനിഞ്ചൈറ്റിസ് (മസ്തിഷ്കത്തിന്റെയും സുഷുമ്ന നാഡിയുടെയും വീക്കം) കാരണമാകാം, ഇത് ആശുപത്രിയിൽ പ്രവേശിപ്പിക്കപ്പെടാൻ പോലും ഇടയാക്കിയേക്കാം.⁶

6

ഹെപ്പറ്റൈറ്റിസ് B: കരളിനെ ആക്രമിക്കുന്ന, ചർമത്തിന്റെ മഞ്ഞനിറത്തിന് കാരണമാകുന്ന, ജീവൻ അപകടപ്പെടുത്താൻ സാധ്യതയുള്ള അണുബാധ. ഏതാണ്ട് പകുതിയോളം രോഗികളും അണുബാധയുടെ ലക്ഷണങ്ങളൊന്നും കാണിക്കില്ല, പക്ഷേ അത്യാഹിതം വെട്ടുമാറാത്ത അണുബാധയുണ്ടായേക്കാം.⁷

വാക്സിനുകൾ ശരീരത്തിന്റെ സ്വാഭാവിക പ്രതിരോധം വർദ്ധിപ്പിക്കുകയും ഗുരുതരമായ അപകടത്തിലോ മരണത്തിലോ കലാശിച്ചേക്കാവുന്ന അണുബാധകളിൽ നിന്ന് കുട്ടികളെ സംരക്ഷിക്കുകയും ചെയ്യും.¹

6-ഇൻ-1 കോമ്പിനേഷൻ വാക്സിനുകളെക്കുറിച്ചുള്ള എല്ലാം^{1,5}



ഹെക്സാവാലന്റ് (6-ഇൻ-1)

6-ഇൻ-1 വാക്സിനുകൾ 6,10, 14 ആഴ്ചകളിലെ സിംഗിൾ ഷോട്ടിലൂടെ 6 രോഗങ്ങൾക്കെതിരെ സംരക്ഷണം നൽകുന്നു.^{1,2}



വേദന കുറവാൻ

ചില 6-ഇൻ-1 കോമ്പിനേഷൻ വാക്സിനുകൾ കുത്തിവയ്പ്പിന് ശേഷം കുഞ്ഞുങ്ങൾക്ക് ഉണ്ടാകുന്ന കുത്തിവയ്പ്പ് സൈറ്റിലെ പ്രതിപ്രവർത്തനങ്ങൾ, വീക്കം, ചുവപ്പ്, ചൂട്, ആർദ്രത ആവൃത്തി കുറയ്ക്കുന്നു³



ലോകമെമ്പാടും തെളിയിക്കപ്പെട്ട കാര്യക്ഷമത

വേദന കുറഞ്ഞ വാക്സിനുകൾ ഫലപ്രദമായി ശിശുക്കളെ സംരക്ഷിക്കുമെന്ന് ഒന്നിലധികം ക്ലിനിക്കൽ പഠനങ്ങൾ തെളിയിക്കുന്നു^{4,5}

1. Onsi A, Azzari C, Bazzola E, Chiamenti G, Chirico G, Esposito S, Francia F, Lopola P, Proto R, Russo R, Villani A, Franco E. Hexavalent vaccines: characteristics of available products and practical considerations from a panel of Italian experts. J Prev Med Hyg. 2018 Jun 1;59(2):E107-E119. 2. Kasi SG, Sivananda S, Marathe S, Chatterjee K, Agarwalla S, Dhir SK, Verma S, Shah AK, Srirampur S, Kalyani S, Pendle HK, Balaubarramian S, Parakh BJ, Basavaraju GV, Gupta P. Indian Academy of Pediatrics (IAP) Advisory Committee on Vaccines and Immunization Practices (ACVIP): Recommended Immunization Schedule (2020-21) and Update on Immunization for Children Aged 0 Through 18 Years. Indian Pediatr. 2021 Jan 15;58(1):44-53. 3. Centers for Disease Control and Prevention [Internet]. Pinkbook: Pertussis | CDC; [cited 2023 Feb 2]. Available from: <https://www.cdc.gov/vaccines/pubs/pinkbook/pert.html>. 4. Centers for Disease Control and Prevention [Internet]. Pinkbook: Tetanus | CDC; [cited 2023 Feb 2]. Available from: <https://www.cdc.gov/vaccines/pubs/pinkbook/tetanus.html>. 5. Centers for Disease Control and Prevention [Internet]. Pinkbook: Poliovirus | CDC; [cited 2023 Feb 2]. Available from: <https://www.cdc.gov/vaccines/pubs/pinkbook/polio.html>. 6. Centers for Disease Control and Prevention [Internet]. Pinkbook: Haemophilus influenzae (Hib) | CDC; [cited 2023 Feb 2]. Available from: <https://www.cdc.gov/vaccines/pubs/pinkbook/hib.html>. 7. Centers for Disease Control and Prevention [Internet]. Pinkbook: Hepatitis B | CDC; [cited 2023 Feb 2]. Available from: <https://www.cdc.gov/vaccines/pubs/pinkbook/hepb.html>.