

మీరు మీ చిన్నారి టీకా అనుభవాన్ని ఎలా సులభతరం చేయవచ్చు?

ఒక దృఢమైన, ఓదార్పునిచ్చే పట్టు పిల్లలను ఇంజెక్షన్ల సమయంలో వారి చేతులు మరియు కాళ్లను కదలనియకుండా నిరోధిస్తుంది, ఆరోగ్య సంరక్షణ నిపుణులకు అవయవాలు మరియు ఇంజెక్షన్ చేసే ప్రదేశంపై స్థిరమైన నియంత్రణను ఇస్తుంది, భయాన్ని నిరోధిస్తుంది మరియు మీ చిన్నారిని ప్రోత్సహించడానికి మరియు ఓదార్చడానికి మిమ్మల్ని ప్రోత్సహిస్తుంది.

మీ బిడ్డ కాలిలో టీకా వేసేటప్పుడు¹



1. పిల్లవాడిని మీ ఒడిలో కూర్చోబెట్టుకోండి
3. బిడ్డ చేతిని మీ చంక కింద ఉంచి, సురక్షితమైన, కౌగిలించుకున్న భావన కలిగించేలా మీ పై చేయితో సున్నితంగా ఒత్తిడి కలుగజేయండి
4. బిడ్డ మరొక చేతిని సున్నితంగా కాసి సురక్షితంగా పట్టుకోవడానికి మీ చేతి యొక్క క్రింది భాగం మరియు చేతిని ఉపయోగించండి
5. బిడ్డ పాదాలను మీ తొడల మధ్య గట్టిగా ఉంచండి లేదా మీ మరో చేత్తో జాగ్రత్తగా పట్టుకోండి

తక్కువ ఒత్తిడితో కూడిన వ్యాక్సినేషన్ సందర్భన కోసం చిట్కాలు- టీకా వేసే ముందు, వేసే సమయంలో మరియు తర్వాత మీ బిడ్డకు సహాయపడడానికి సులభమైన మార్గాలు!



వారికి టీకా వేసే ముందు¹

- మీ పిల్లల ఆరోగ్య సంరక్షణ నిపుణుల నుండి మీరు అందుకున్న టీకా మేరీయల్ని చదవండి
- మీకు ఏదైనా ప్రశ్నలు ఉంటే వ్రాయండి
- మీ పిల్లలకు అవసరమైన టీకాల జాబితాను రూపొందించండి
- మీ బిడ్డ అందుకునే టీకాల ప్రయోజనాలు మరియు నష్టాల గురించి మరిన్ని వివరాలు తెలుసుకోండి
- మీ బిడ్డ యొక్క అప్డేట్ చేసిన వ్యక్తిగత టీకాల రికార్డ్ ను వారి అసాయింట్ మెంట్ కు తీసుకెళ్లండి

టీకా వేసే సమయంలో¹

- కౌగిలించుకోవడం, పాడటం లేదా మృదువుగా మాట్లాడటం ద్వారా లేదా వారికి ఇష్టమైన బొమ్మ లేదా పుస్తకంతో మీ చిన్నారిని దృష్టి మరల్చండి మరియు ఓదార్చుకోండి
- మెల్లగా నవ్వండి మరియు తరచుగా నేరుగా కళ్ళలోకి చూడండి
- సాధ్యమైనప్పుడల్లా మీ బిడ్డను మీ ఒడిలో గట్టిగా పట్టుకోండి
- టీకా వేసిన వెంటనే, వారిని చట్టుకుని కౌగిలించుకోండి
- ప్రశంసలు మరియు కౌగిలించుకోవడంతో కలిపి మీ స్వస్థ ఉపయోగించి వారిని శాంతింపజేయండి
- వారిని బట్టలో చుట్టండి, హత్రుకోండి లేదా వారికి తల్లిపాలు ఇవ్వండి

టీకా వేసిన తర్వాత¹

- టీకా గురించి మీ వైద్యుడు మీకు అందించే ఏదైనా సమాచారాన్ని సమీక్షించండి
- ఇంజెక్షన్ చేసిన ప్రదేశంలో పుండ్లు పడడం మరియు వాపు తగ్గించడానికి చల్లని, తడి గుడ్డ ఉపయోగించండి
- ఇంజెక్షన్ స్థల వద్ద నొప్పి, దద్దురు లేదా జ్వరం వంటి టీకా కారణంగా వచ్చే తేలికపాటి ప్రతిచర్యలు సాధారణమైనవి మరియు త్వరలో తగ్గిపోతాయి
- మీ శిశువైద్యుని అనుమతితో చల్లని స్పౌంజ్ బాతీ లేదా అసిరిన్-రహిత నొప్పి నివారణితో జ్వరం తగ్గించండి
- టీకా తీసుకున్న తర్వాత మొదటి 24 గంటల్లో మీ బిడ్డ వైబ్రేట్ అయ్యి ఉండేలా నిర్ధారించుకోండి

IAP సిఫార్సుల ప్రకారం మీ బిడ్డకు అవసరమైన టీకాలు²

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/ Rota-1 DTwP-1 PCV-1 IPV-1 ^c Hib-1 Hep B-2	DTaP/ Rota-2 DTwP-2 PCV-2 IPV-2 ^c Hib-2 Hep B-3	DTaP/ Rota-3 ^d DTwP-3 PCV-3 IPV-3 ^c Hib-3 Hep B-4 ^b	IV-1 ^e Typhoid conjugate vaccine [®]
7 months	9 months	12 months	13 months	15 months
MM-2 IIV-2	MMR-1 MCV-1 ^k Yellow Fever Vaccine ^l	Hep A MCV-2 ^k JE-1 ^m Oral Cholera Vaccine-1 ⁿ	JE-2 ^m Oral Cholera Vaccine-2 ^m	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

^aVaccines used in special situations
^{BD} Birth Dose, ^{ACVIP} Advisory Committee on Vaccines & Immunization Practices, [®] Typhoid Conjugate vaccine can be administered between 6-9 months. BCG- Bacille Calmette Guerin vaccine, ^{OPV} Oral Polio Vaccine, ^{Hep B} - Hepatitis B, ^{DTaP/DTwP} Diphtheria-Tetanus acellular Pertussis /Diphtheria Tetanus whole cell Pertussis, ^{IPV} Injectable Polio Vaccine, ^{Hib} Haemophilus influenzae type b, ^{Rota} Rotavirus, ^{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 toxoids 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 RV-1. ^(e)Influenza vaccine should be started after 6 mo of age. ^(f)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, till 5 y of age; after the age of 5y, this vaccine is recommended in the high-risk group only. ^(g)Single dose is to be given for the live attenuated Hepatitis A vaccine. The inactivated vaccine needs two doses. ^(h)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 4-6 y. ⁽ⁱ⁾Tdap should not be administered as the second booster of DT or 4-6 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, it can be substituted with Td. ^(j)Before 14 completed years, HPV vaccines are recommended as a 2-dose schedule, 6 mo apart. ^(k)From 15th y onwards and the immunocompromised subjects of all ages, HPV vaccines are recommended as a 3-dose schedule. ^(l)1-d (JE-1) or 2-d (JE-2) ^(m)MMR-2 is approved in a 2-dose schedule between 9/23 mo. ⁽ⁿ⁾Minimum interval between two doses should be 3 mo. ^(o)MMR-3/PCV-13 is also recommended as a single dose schedule after 2 y of age. ^(p)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 ACVIP's recommendation for rabies vaccine use across all children aged 0 through 18 years in special situations.²

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.



తల్లిదండ్రులకు అవగాహన ఉన్నప్పుడు, వారు సాధ్యమైనంత ఉత్తమమైన సంరక్షణను ఎంచుకుంటారు

I-MAT-IN-2301-478_06/23

¹ నెలబట్టి వేసే టీకా కంట్రోల్ టాబ్లెట్ పైవన్ వ్యాక్సిన్ (ఇంటర్వెన్) మీ పిల్లల పాఠశాల ముందు, ఆ సమయంలో మరియు తర్వాత | CDC | (బ్రెజిలియన్) 2023 ఏప్రిల్ 21 | ఇక్కడ అందుబాటులో ఉంది: <https://www.cdc.gov/vaccines/parents/visit/before-during-after-shots.html>



మీ శిశువుకు టీకాల గురించి మీరు తెలుసుకోవలసినది



కొత్త తల్లిదండ్రులుగా, మీ చిన్నారు టీకాలను ట్రాక్ చేయడం చాలా కష్టంగా ఉంటుంది. మీ మనస్సులో అనేక ప్రశ్నలు ఉత్పన్నం కావచ్చు.

చింతించకండి!

ఈ సమాచార కరపత్రం మీ ప్రయాణాన్ని సులభతరం చేసే చిట్కాలు మరియు ఉపాయాల ద్వారా మీకు మరియు మీ చిన్నారుకి ప్రక్రియను సౌకర్యవంతంగా చేయడానికి ఉద్దేశించబడింది.

చదువుతూ ఉండండి!

టీకాలు వేయడం వలన మీ బిడ్డను తీవ్రమైన ఇన్ఫెక్షన్ల నుండి రక్షించవచ్చు



టీకాలు శరీరం యొక్క సహజ రక్షణను పెంచుతాయి మరియు తీవ్రమైన హాని లేదా మరణానికి దారితీసే ఇన్ఫెక్షన్ల నుండి చిన్న పిల్లలను రక్షించగలవు.¹

6, 10, 14 వారాల వయస్సులో ఇచ్చిన 6-ఇన్-1 టీకా మూలల్లో దాగి ఉన్న ఆరు అంటు వ్యాధుల నుండి మీ బిడ్డను రక్షించగలదు.¹

6-ఇన్-1 కాంబినేషన్ టీకాల గురించి^{1,5}

1

డిఫ్టీరియా- గొంతు మరియు టాన్సిల్స్‌ను ప్రభావితం చేసే ఇన్ఫెక్షన్ మరియు సాధారణంగా దగ్గు లేదా తుమ్ముల నుండి శ్వాసకోశ బిందువుల ద్వారా వ్యాప్తిస్తుంది. ఇది గొంతు లేదా ముక్కులో మందపాటి, బూడిద రంగు పూత ఏర్పడటానికి దారితీస్తుంది.²

2

పెర్టూసిస్: దగ్గు వచ్చిన తర్వాత రోగి ఊపిరి పీల్చుకున్నప్పుడు గట్టి కూత శబ్దం కారణంగా, కోరింత దగ్గు అని కూడా పిలుస్తారు. శిశువులు తీవ్రమైన దగ్గు దాడులను ఎదుర్కొంటారు, అది వారిని నీలంగా మారుస్తుంది లేదా వాంతులు అవుతాయి వారికి న్యూమోనియా, మూర్ఛలు వచ్చే, ఊపిరితిత్తులు కుప్పకూలి మరణించే ప్రమాదం ఉంది.³

3

టిటనస్ (ధనుర్మాతం): దవడ మరియు మెడలో ప్రారంభమయ్యే కండరాల దృఢత్వం లక్షణం కారణంగా లాక్టా అని కూడా పిలుస్తారు. టిటనస్ (ధనుర్మాతం) అనేది మరణానికి దారితీసే తీవ్రమైన ఇన్ఫెక్షన్. ఇది సాధారణంగా సహజ వాతావరణంలో ఉంటుంది కావున, సోకిన కోతల ద్వారా సంక్రమించవచ్చు.⁴

4

పోలియోమైలైటిస్ (పోలియో): కింద నాడీ వ్యవస్థ మరియు మెదడుపై దాడి చేసే తీవ్రమైన అంటు వ్యాధి, ఇది తీవ్రమైన మరియు కోలుకోలేని పక్షవాతం మరియు మరణానికి కూడా దారితీయవచ్చు.⁵

5

హీమోఫిలస్ ఇన్ఫ్లుంజా టైప్ బి (హిబ్) మెనింజైటిస్ (మెదడు మరియు వెన్నుపొము యొక్క వాపు)కి కారణమవుతుంది మరియు ఆసుపత్రిలో చేరడానికి కూడా కారణం కావచ్చు.⁶

6

హెపటైటిస్ B: ప్రాణాంతక సంక్రమణం కాలేయంపై దాడి చేస్తుంది, దీని వలన చర్మం పసుపు రంగులోకి మారుతుంది. దాదాపు నగం మంది రోగులకు ఇన్ఫెక్షన్ సంకీర్ణాలు కనిపించవు, అయినప్పటికీ దీర్ఘకాలిక ఇన్ఫెక్షన్ రావచ్చు.⁷



హెక్సావాలెంట్ (6-ఇన్-1)

6-ఇన్-1 టీకాలు 6,10 మరియు 14 వారాలలో ఒకే షాట్‌తో 6 వ్యాధుల నుండి రక్షణను అందిస్తాయి¹²



నొప్పి తక్కువగా ఉంటుంది

కొన్ని 6-ఇన్-1 కాంబినేషన్ టీకాలు ఇంజెక్షన్ సైట్ ప్రతిచర్యల, టీకా తర్వాత శిశువులకు వాపు, ఎరుపు, వెచ్చదనం మరియు సున్నితత్వం తరచుదనాన్ని తగ్గించాయి³



ప్రపంచవ్యాప్తంగా నిరూపించబడిన సమర్థత

అనేక వైద్య అధ్యయనాలు తక్కువ బాధాకరమైన టీకాలు శిశువులను సమర్థవంతంగా రక్షిస్తాయని నిరూపించాయి^{4,5}

1. Onsi A, Azzari C, Bozola E, Chiamenti G, Chirico G, Esposito S, Francia F, Lopalo 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 15;9(2):E107-E119. 2. Koss SG, Sivarama S, Marathe S, Chatterjee K, Agarwalla S, Dhir SK, Verma S, Shah AK, Srinampur S, Kalyani S, Penke HK, Balasubramanian S, Parekh BJ, Basavaraja 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. Guin D, Sirebit PA, Jafari H, Whitman M, Hasler SC. Pertussis vaccination: use of acellular pertussis vaccines among infants and young children: recommendations of the Advisory Committee on Immunization Practices (ACIP). MMWR Recommendations and Reports. March 28, 1997; 46(RR-7):1-25. 4. Centers for Disease Control and Prevention [Internet]. Pertussis Vaccination: Use of Acellular Pertussis Vaccines Among Infants and Young Children Recommendations of the Advisory Committee on Immunization Practices (ACIP); [cited 2023 Feb 2]. Available from: <https://www.cdc.gov/mmwr/preview/mmwrhtml/00048610.htm>. 5. Mukherjee P, Akpo EH, Kuznetsov A, Knul M, Silverdal SA, Kosalaranja P, Mihalji A. Hexavalent vaccines in infants: a systematic literature review and meta-analysis of the solicited local and systemic adverse reactions of two hexavalent vaccines. Expert Rev Vaccines. 2021 Mar;20(3):319-330.

1. Koss SG, et al. 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. 2. Centers for Disease Control and Prevention [Internet]. About Diphtheria | CDC; [cited 2023 Feb 2]. Available from: <https://www.cdc.gov/dp/about/diphtheria.html>. 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: Polio/myelitis | 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>