

ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੇ ਛੋਟੇ ਬੱਚੇ ਦੇ ਟੀਕਾਕਰਨ ਦੇ ਤਜਰਬੇ ਨੂੰ ਕਿਵੇਂ ਆਸਾਨ ਬਣਾ ਸਕਦੇ ਹੋ।

ਇੱਕ ਮਜ਼ਬੂਤ, ਆਰਾਮਦਾਇਕ ਪਕੜ ਟੀਕੇ ਦੇ ਦੌਰਾਨ ਬੱਚਿਆਂ ਨੂੰ ਉਨ੍ਹਾਂ ਦੀਆਂ ਬਾਹਾਂ ਅਤੇ ਲੱਤਾਂ ਨੂੰ ਹਿਲਾਉਣ ਤੋਂ ਰੋਕਦੀ ਹੈ, ਸਿਹਤ ਸੰਭਾਲ ਪੇਸ਼ੇਵਰ ਨੂੰ ਅੰਗ ਅਤੇ ਟੀਕੇ ਵਾਲੀ ਥਾਂ 'ਤੇ ਸਥਿਰ ਨਿਯੰਤਰਣ ਦਿੰਦੀ ਹੈ, ਡਰਾ ਰੋਕਦੀ ਹੈ ਅਤੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਪਣੇ ਛੋਟੇ ਬੱਚੇ ਦਾ ਪਾਲਣ ਪੋਸ਼ਣ ਅਤੇ ਦਿਲਾਸਾ ਦੇਣ ਲਈ ਉਤਸ਼ਾਹਿਤ ਕਰਦੀ ਹੈ।

ਜਦੋਂ ਤੁਹਾਡੇ ਬੱਚੇ ਨੂੰ ਲੱਤ ਵਿੱਚ ਟੀਕਾ ਲੱਗ ਰਿਹਾ ਹੋਵੇ।



1. ਆਪਣੇ ਬੱਚੇ ਨੂੰ ਆਪਣੀ ਗੋਦ ਵਿੱਚ ਲਓ।
2. ਬੱਚੇ ਦੀ ਬਾਂਹ ਨੂੰ ਆਪਣੀ ਕੱਛ ਦੇ ਹੇਠਾਂ ਰੱਖੋ ਅਤੇ ਸੁਰੱਖਿਅਤ, ਜੱਫੀ ਵਰਗੀ ਪਕੜ ਲਈ ਆਪਣੀ ਉਪਰਲੀ ਬਾਂਹ ਨਾਲ ਹਲਕਾ ਜਿਹਾ ਨੱਪ ਕੇ ਰੱਖੋ।
3. ਬੱਚੇ ਦੀ ਦੂਜੀ ਬਾਂਹ ਨੂੰ ਹੌਲੀ ਪਰ ਸੁਰੱਖਿਅਤ ਢੰਗ ਨਾਲ ਫੜਨ ਲਈ ਆਪਣੀ ਹੇਠਲੀ ਬਾਂਹ ਅਤੇ ਹੱਥ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰੋ।
4. ਬੱਚੇ ਦੇ ਪੈਰਾਂ ਨੂੰ ਪੱਟਾਂ ਦੇ ਵਿਚਕਾਰ ਲਗਾਓ ਜਾਂ ਆਪਣੇ ਦੂਜੇ ਹੱਥ ਨਾਲ ਸੁਰੱਖਿਅਤ ਤਰੀਕੇ ਨਾਲ ਫੜੋ।

ਘੱਟ ਤਣਾਅਪੂਰਨ ਟੀਕਾਕਰਨ ਦੌਰੇ ਲਈ ਸੁਝਾਅ- ਟੀਕਾਕਰਨ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ, ਦੌਰਾਨ ਅਤੇ ਬਾਅਦ ਵਿੱਚ ਤੁਹਾਡੇ ਬੱਚੇ ਦੀ ਸਹਾਇਤਾ ਕਰਨ ਦੇ ਸਧਾਰਨ ਤਰੀਕੇ।



ਉਨ੍ਹਾਂ ਦੇ ਟੀਕਾਕਰਨ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ

- ਆਪਣੇ ਬੱਚੇ ਦੇ ਸਿਹਤ ਦੇਖਭਾਲ ਪੇਸ਼ੇਵਰ ਤੋਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਪ੍ਰਾਪਤ ਵੈਕਸੀਨ ਸਮੱਗਰੀ ਪੜ੍ਹੋ
- ਜੇ ਤੁਹਾਡੇ ਕੋਈ ਸਵਾਲ ਹਨ ਤਾਂ ਲਿਖੋ
- ਤੁਹਾਡੇ ਬੱਚੇ ਨੂੰ ਲੋੜੀਂਦੇ ਟੀਕਿਆਂ ਦੀ ਸੂਚੀ ਬਣਾਓ
- ਤੁਹਾਡੇ ਬੱਚੇ ਨੂੰ ਮਿਲਣ ਵਾਲੇ ਟੀਕਿਆਂ ਦੇ ਫਾਇਦਿਆਂ ਅਤੇ ਜੋਖਮਾਂ ਬਾਰੇ ਹੋਰ ਜਾਣੋ
- ਆਪਣੇ ਬੱਚੇ ਦਾ ਅੱਪਡੇਟ ਕੀਤਾ ਨਿੱਜੀ ਟੀਕਾਕਰਨ ਰਿਕਾਰਡ ਉਹਨਾਂ ਦੀ ਮੁਲਾਕਾਤ ਤੱਕ ਲੈ ਕੇ ਜਾਓ

ਟੀਕਾਕਰਨ ਦੌਰਾਨ¹

- ਆਪਣੇ ਛੋਟੇ ਬੱਚੇ ਨੂੰ ਗਲੇ ਲਗਾ ਕੇ, ਗਾ ਕੇ, ਜਾਂ ਹੌਲੀ-ਹੌਲੀ ਗੱਲ ਕਰਕੇ ਜਾਂ ਉਸਦੇ ਮਨਪਸੰਦ ਖਿਡੌਣੇ ਜਾਂ ਕਿਤਾਬ ਨਾਲ ਉਸ ਦਾ ਧਿਆਨ ਭਟਕਾਓ ਅਤੇ ਦਿਲਾਸਾ ਦਿਓ
- ਮੁਸਕਰਾਓ ਅਤੇ ਅਕਸਰ ਅੱਖਾਂ ਨਾਲ ਸੰਪਰਕ ਕਰੋ
- ਜਦੋਂ ਵੀ ਸੰਭਵ ਹੋਵੇ, ਆਪਣੇ ਬੱਚੇ ਨੂੰ ਆਪਣੀ ਗੋਦੀ ਵਿੱਚ ਮਜ਼ਬੂਤੀ ਨਾਲ ਫੜੋ
- ਟੀਕਾਕਰਣ ਤੋਂ ਤੁਰੰਤ ਬਾਅਦ, ਉਹਨਾਂ ਨੂੰ ਫੜੋ ਅਤੇ ਗਲੇ ਲਗਾਓ
- ਪ੍ਰਸ਼ੰਸਾ ਅਤੇ ਜੱਫੀ ਦੇ ਨਾਲ, ਆਪਣੀ ਆਵਾਜ਼ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰਕੇ ਉਹਨਾਂ ਨੂੰ ਸ਼ਾਂਤ ਕਰੋ
- ਉਹਨਾਂ ਨੂੰ ਘੁਮਾਓ, ਚਮੜੀ ਤੋਂ ਚਮੜੀ ਦੇ ਸੰਪਰਕ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰੋ ਜਾਂ ਉਹਨਾਂ ਨੂੰ ਛਾਤੀ ਦਾ ਦੁੱਧ ਦੁੱਧਾਓ

ਟੀਕਾਕਰਣ ਤੋਂ ਬਾਅਦ¹

- ਕਿਸੇ ਵੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦੀ ਸਮੀਖਿਆ ਕਰੋ ਜੇ ਤੁਹਾਡਾ ਡਾਕਟਰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਵੈਕਸੀਨ ਬਾਰੇ ਦਿੰਦਾ ਹੈ
- ਜਿਸ ਥਾਂ 'ਤੇ ਟੀਕਾ ਲਗਾਇਆ ਗਿਆ ਸੀ, ਉੱਥੇ ਦਰਦ ਅਤੇ ਸੋਜ ਨੂੰ ਘੱਟ ਕਰਨ ਲਈ ਠੰਡੇ, ਗਿੱਲੇ ਕੱਪੜੇ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰੋ
- ਸ਼ਾਂਤੀ ਤੋਂ ਹਲਕੀ ਪ੍ਰਤੀਕ੍ਰਿਆਵਾਂ, ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਟੀਕੇ ਵਾਲੀ ਥਾਂ 'ਤੇ ਦਰਦ, ਧੱਕੜ ਜਾਂ ਬੁਖਾਰ ਆਮ ਹਨ ਅਤੇ ਜਲਦੀ ਹੀ ਦੂਰ ਹੋ ਜਾਣਗੇ
- ਕਿਸੇ ਵੀ ਬੁਖਾਰ ਨੂੰ ਠੰਡੇ ਸਪੰਜ ਦੇ ਇਸ਼ਨਾਨ ਜਾਂ ਗੈਰ-ਐਸਪੀਰੀਨ ਦਰਦ ਨਿਵਾਰਕ ਨਾਲ ਆਪਣੇ ਬੱਚਿਆਂ ਦੇ ਡਾਕਟਰ ਦੀ ਆਗਿਆ ਨਾਲ ਘਟਾਓ
- ਇਹ ਯਕੀਨੀ ਕਰੋ ਕਿ ਤੁਹਾਡਾ ਬੱਚਾ ਵੈਕਸੀਨ ਲੈਣ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਪਹਿਲੇ 24 ਘੰਟਿਆਂ ਦੇ ਅੰਦਰ ਹਾਈਡਰੇਟਿਡ ਹੈ

IAP ਸਿਫਾਰਸ਼ਾਂ ਅਨੁਸਾਰ ਤੁਹਾਡੇ ਬੱਚੇ ਨੂੰ ਲੋੜੀਂਦੇ ਟੀਕੇ²

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)	DTaP/ DTwP-1 IPV-1 ^c Hib-1 Hep B-2	Rota-1 PCV-1	DTaP/ DTwP-2 IPV-2 ^c Hib-2 Hep B-3	Rota-2 PCV-2	DTaP/ DTwP-3 IPV-3 ^c Hib-3 Hep B-4 ^b	IIIV-1 ^a Typhoid conjugate vaccine [®]
7 months	9 months	12 months	13 months	15 months		
IIIV-2	MMR-1 MCV-1 ^k Yellow Fever Vaccine ³	Hep A MCV-2 ^k JE-1 ^l Oral Cholera Vaccine-1	JE-2 ^l Oral Cholera Vaccine-2 ^l	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 ⁹	MCV ^k PPSV23 ³	DTwP/DTaP-B2 IPV ^c -B2 MMR-3	Tdap ^h HPV ⁱ		

¹Vaccines used in special situations
BD: Birth Dose, ACIP: Advisory Committee on Vaccines & Immunization Practices; @: Typhoid Conjugate vaccine can be administered between 6-9 months. BCG- Bacille Calmette Guérin 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; MCV- Meningococcal Conjugate Vaccine; PPSV- Pneumococcal Polysaccharide vaccine; IPV/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 BVI; (e) Influenza vaccine should be started after 6 mo of age; 2 doses 4 wks apart, usually in the pre-season 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; (f) Single dose is 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 4-6 y; (h) Tdap should not be administered as the second booster of DTP at 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; (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 on all ages, HPV vaccines are recommended as a 3-dose schedule, 0-1-6 (HPV2) or 0-2-6 (HPV4); (k) MMRACW/D1 is approved in a 2-dose schedule between 9-23 mo. Minimum interval between two doses should be 3 mo. MMRACW/D2 is also recommended as a single dose schedule after 2 y of age; (l) 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.

Sanofi Healthcare India Pvt. Ltd.
Sanofi House, CTS No. 117-B, L6T Business Park, Saki Vihar Road, Powai, Mumbai - 400072, India.



ਜਦੋਂ ਮਾਪੇ ਜਾਣੂ ਹੁੰਦੇ ਹਨ, ਤਾਂ ਉਹ ਸਭ ਤੋਂ ਵਧੀਆ ਸੰਭਵ ਦੇਖਭਾਲ ਦੀ ਚੋਣ ਕਰਦੇ ਹਨ

¹ ਸਿਟਰਸ ਆਫ ਡੀਜੀਜ਼ ਕੰਟਰੋਲ ਐਂਡ ਪ੍ਰੀਵੈਂਸ਼ਨ ਤੁਹਾਡੇ ਬੱਚੇ ਨੂੰ ਟੀਕਾ ਲਗਾਉਣ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ, ਦੌਰਾਨ ਅਤੇ ਬਾਅਦ ਵਿੱਚ | CDC, (2023) ਵਰਕਸ਼ੀਟ 2 ਦਾ ਹਵਾਲਾ ਦਿੰਦਾ। ਇਸ ਤੋਂ ਉਪਲਬਧ: <https://www.cdc.gov/vaccines/parents/visit/before-during-after-shots.html>



ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਪਣੇ ਬੱਚੇ ਦੇ ਟੀਕਿਆਂ ਬਾਰੇ ਕੀ ਜਾਣਨ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ



ਇੱਕ ਨਵੇਂ ਮਾਤਾ-ਪਿਤਾ ਹੋਣ ਦੇ ਨਾਤੇ, ਤੁਹਾਡੇ ਛੋਟੇ ਬੱਚੇ ਦੇ ਟੀਕਿਆਂ 'ਤੇ ਨਜ਼ਰ ਰੱਖਣਾ ਬਹੁਤ ਵੱਡਾ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ।

ਤੁਹਾਡੇ ਮਨ ਵਿੱਚ ਕਈ ਸਵਾਲ ਹੋ ਸਕਦੇ ਹਨ।

ਚਿੰਤਾ ਨਾ ਕਰੋ!

ਇਹ ਜਾਣਕਾਰੀ ਪਰਚਾ ਤੁਹਾਡੇ ਅਤੇ ਤੁਹਾਡੇ ਛੋਟੇ ਬੱਚੇ ਲਈ ਸੁਝਾਵਾਂ ਅਤੇ ਜੁਗਤਾਂ ਦੁਆਰਾ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ ਨੂੰ ਆਰਾਮਦਾਇਕ ਬਣਾਉਣ ਲਈ ਹੈ ਜੋ ਤੁਹਾਡੀ ਯਾਤਰਾ ਨੂੰ

ਆਸਾਨ ਬਣਾਉਂਦੇ ਹਨ।

ਪੜ੍ਹਦੇ ਰਹੋ!

ਟੀਕਾਕਰਣ ਤੁਹਾਡੇ ਬੱਚੇ ਨੂੰ ਗੰਭੀਰ ਲਾਗਾਂ ਤੋਂ ਬਚਾ ਸਕਦਾ ਹੈ



ਵੈਕਸੀਨ ਸਰੀਰ ਦੀ ਕੁਦਰਤੀ ਸੁਰੱਖਿਆ ਨੂੰ ਵਧਾਉਂਦੀ ਹੈ ਅਤੇ ਛੋਟੇ ਬੱਚਿਆਂ ਨੂੰ ਲਾਗਾਂ ਤੋਂ ਬਚਾ ਸਕਦੀ ਹੈ ਜਿਸ ਦੇ ਨਤੀਜੇ ਵਜੋਂ ਗੰਭੀਰ ਨੁਕਸਾਨ ਜਾਂ ਮੌਤ ਹੋ ਸਕਦੀ ਹੈ।¹

6, 10, 14 ਹਫ਼ਤਿਆਂ ਦੀ ਉਮਰ ਵਿੱਚ ਦਿੱਤੀ ਗਈ 6-ਇਨ-1 ਵੈਕਸੀਨ ਤੁਹਾਡੇ ਬੱਚੇ ਨੂੰ ਲੱਗ ਸਕਣ ਵਾਲੀਆਂ ਛੇ ਛੂਤ ਦੀਆਂ ਬਿਮਾਰੀਆਂ ਤੋਂ ਬਚਾ ਸਕਦੀ ਹੈ।¹

1

ਡਿਫਥੀਰੀਆ- ਇੱਕ ਲਾਗ ਜੋ ਗਲੇ ਅਤੇ ਟੌਨਸਿਲਾਂ ਨੂੰ ਪ੍ਰਭਾਵਿਤ ਕਰਦੀ ਹੈ ਅਤੇ ਆਮ ਤੌਰ 'ਤੇ ਖੰਘ ਜਾਂ ਛਿੱਕਣ ਤੋਂ ਸਾਹ ਦੀਆਂ ਬੂੰਦਾਂ ਰਾਹੀਂ ਫੈਲਦੀ ਹੈ। ਇਹ ਗਲੇ ਜਾਂ ਨੱਕ ਵਿੱਚ ਇੱਕ ਮੋਟੀ, ਸਲੇਟੀ ਪਰਤ ਦੇ ਨਿਰਮਾਣ ਦਾ ਕਾਰਣ ਬਣਦਾ ਹੈ।²

2

ਪਰਟੂਸਿਸ: ਇਸ ਨੂੰ ਕਾਲੀ ਖਾਂਸੀ ਦੇ ਤੌਰ 'ਤੇ ਵੀ ਜਾਣਿਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ, ਇਹ ਉੱਚੇ ਹੁੰਦੀ ਹੈ ਜਦੋਂ ਕੋਈ ਮਰੀਜ਼ ਖੰਘ ਦੇ ਫਿੱਟ ਹੋਣ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਸਾਹ ਲੈਂਦਾ ਹੈ ਤਾਂ ਉੱਚੀ ਉੱਚੀ ਆਵਾਜ਼ਾਂ ਕੱਢਦਾ ਹੈ। ਨਿਆਇਆਂ ਨੂੰ ਖੰਘ ਦੇ ਗੰਭੀਰ ਹਮਲੇ ਹੋ ਸਕਦੇ ਹਨ ਜੋ ਉਹਨਾਂ ਨੂੰ ਨੀਲੇ ਜਾਂ ਉਲਟੀਆਂ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਨ। ਉਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਨਮੂਨੀਆ, ਦੌਰੇ, ਫੇਫੜਿਆਂ ਦੇ ਟੁੱਟਣ ਅਤੇ ਮੌਤ ਦਾ ਖ਼ਤਰਾ ਹੁੰਦਾ ਹੈ।³

3

ਟੈਟਨਸ ਜਬਾੜੇ ਅਤੇ ਗਰਦਨ ਵਿੱਚ ਜ਼ੁਰੂ ਹੋਣ ਵਾਲੀ ਵਿਸ਼ੇਸ਼ ਮਾਸਪੇਸ਼ੀਆਂ ਦੇ ਕਠੋਰ ਹੋ ਜਾਣ ਨੂੰ ਲੋਕਜਾਅ ਵਜੋਂ ਵੀ ਜਾਣਿਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ। ਟੈਟਨਸ ਇੱਕ ਗੰਭੀਰ ਲਾਗ ਹੁੰਦੀ ਹੈ ਜਿਸਦਾ ਨਤੀਜਾ ਮੌਤ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ। ਇਹ ਸੰਕਰਮਿਤ ਕੱਟਾਂ ਦੁਆਰਾ ਸੰਕੁਚਿਤ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ, ਕਿਉਂਕਿ ਇਹ ਆਮ ਤੌਰ 'ਤੇ ਕੁਦਰਤੀ ਵਾਤਾਵਰਣ ਵਿੱਚ ਪਾਇਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ।⁴

4

ਪੋਲੀਓਮਾਈਲਾਈਟਿਸ (ਪੋਲੀਓ): ਇੱਕ ਬਹੁਤ ਜ਼ਿਆਦਾ ਛੂਤ ਵਾਲੀ ਬਿਮਾਰੀ ਜੋ ਕੋਦਰੀ ਤੰਤੂ ਪ੍ਰਣਾਲੀ ਅਤੇ ਦਿਮਾਗ 'ਤੇ ਹਮਲਾ ਕਰਦੀ ਹੈ, ਸੰਭਾਵੀ ਤੌਰ 'ਤੇ ਗੰਭੀਰ ਅਤੇ ਅਪ੍ਰਤੱਖ ਅਧਰੰਗ ਦਾ ਨਤੀਜਾ ਹੋ ਸਕਦੀ ਹੈ ਅਤੇ ਮੌਤ ਵੀ ਹੋ ਸਕਦੀ ਹੈ।⁵

5

ਹੀਮੋਫਿਲਸ ਇਨਫਲੂਐਂਜ਼ਾ ਟਾਈਪ b (ਹਿਬ) ਮੈਨਿਨਜਾਈਟਿਸ (ਦਿਮਾਗ ਅਤੇ ਰੀੜ੍ਹ ਦੀ ਹੱਡੀ ਦੀ ਸੋਜਸ਼) ਦਾ ਕਾਰਨ ਬਣ ਸਕਦਾ ਹੈ ਅਤੇ ਇਸਦੇ ਨਤੀਜੇ ਵਜੋਂ ਹਸਪਤਾਲ ਵਿੱਚ ਭਰਤੀ ਹੋਣਾ ਪੈ ਸਕਦਾ ਹੈ।⁶

6

ਹੈਪਟਾਈਟਿਸ B: ਇੱਕ ਸੰਭਾਵੀ ਤੌਰ 'ਤੇ ਜਾਨਲੇਵਾ ਸੰਕਰਮਣ ਜੋ ਜਿਗਰ 'ਤੇ ਹਮਲਾ ਕਰਦਾ ਹੈ, ਜਿਸ ਨਾਲ ਚਮੜੀਪੀਲੀ ਪੈ ਜਾਂਦੀ ਹੈ। ਲਗਭਗ ਅੱਧੇ ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਵਿੱਚ ਲਾਗ ਦੇ ਕੋਈ ਲੱਛਣ ਨਹੀਂ ਦਿਖਾਈ ਦੇਣਗੇ ਪਰ ਫਿਰ ਵੀ ਇੱਕ ਪੁਰਾਣੀ ਸੰਕਰਮਣ ਹੋ ਸਕਦੀ ਹੈ।⁷

6-ਇਨ-1 ਕੰਬੀਨੇਸ਼ਨ ਵੈਕਸੀਨ^{1,5}



ਹੈਕਸਾਵੈਲੈਂਟ (6-ਇਨ-1)

6-ਇਨ-1 ਟੀਕੇ 6,10 ਅਤੇ 14 ਹਫ਼ਤਿਆਂ 'ਤੇ ਇੱਕੋ ਸ਼ਾਟ ਨਾਲ 6 ਬਿਮਾਰੀਆਂ ਤੋਂ ਸੁਰੱਖਿਆ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਦੇ ਹਨ।



ਘੱਟ ਦੁਖਦਾਈ

ਕੁਝ 6-ਇਨ-1 ਮਿਸ਼ਰਨ ਵੈਕਸੀਨਾਂ ਨੇ ਟੀਕਾਕਰਨ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਬੱਚਿਆਂ ਲਈ ਟੀਕੇ ਵਾਲੀ ਥਾਂ ਦੀਆਂ ਪ੍ਰਤੀਕ੍ਰਿਆਵਾਂ, ਸੋਜ, ਲਾਲੀ, ਨਿੱਘ ਅਤੇ ਕੋਮਲਤਾ ਦੀ ਬਾਰੰਬਾਰਤਾ ਨੂੰ ਘਟਾ ਦਿੱਤਾ ਹੈ।⁸



ਵਿਸ਼ਵਵਿਆਪੀ ਸਾਬਤ ਕੀਤੀ ਕੁਸ਼ਲਤਾ

ਕਈ ਕਲੀਨਿਕਲ ਅਧਿਐਨ ਦਰਸਾਉਂਦੇ ਹਨ ਕਿ ਘੱਟ ਦਰਦਨਾਕ ਟੀਕੇ ਬੱਚਿਆਂ ਨੂੰ ਪ੍ਰਭਾਵਸ਼ਾਲੀ ਢੰਗ ਨਾਲ ਸੁਰੱਖਿਅਤ ਕਰਦੇ ਹਨ।^{4,5}

1. Kasi 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(581):44-53. 2. Centers for Disease Control and Prevention [Internet]. About Diphtheria | CDC; [cited 2023 Feb 2]. Available from: <https://www.cdc.gov/dp/diphtheria/about/index.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: 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>.

1. Orsi A, Azzari C, Bazzola E, Chiamenti G, Chirico G, Eposito S, Francia F, Lopez 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(92):E107-E119. 2. Kasi SG, Sivarama S, Marethe S, Chatterjee K, Agarwalla S, Dhir SK, Verma S, Shah AK, Srivastava S, Kalyani S, Pendle HK, Balasubramanian S, Parakh BJ, Basavaraj 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(581):44-53. 3. Guis D, Simblet DM, Jaton H, Wherton 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. Mulheise P, Alpo EFH, Kuznetsov A, Knif M, Silverdahl SA, Kosloskova P, Milla J. 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.