

ਮੈਨਿੰਜੋਕੋਕਲ ਕੁਆਡਰੀਵੈਲੈਂਟ ਵੈਕਸੀਨ Meningococcal Quadrivalent Vaccines

ਪਿਛਲੇ 50 ਸਾਲਾਂ ਵਿਚ ਸਿਹਤ ਸੁਰੱਖਿਆ ਦੇ ਕਿਸੇ ਵੀ ਹੋਰ ਉਪਾਅ ਨਾਲੋਂ ਕੈਨੇਡਾ ਵਿੱਚ ਵੈਕਸੀਨ ਨੇ ਜ਼ਿਆਦਾ ਜਾਨਾਂ ਬਚਾਈਆਂ ਹਨ।

ਮੈਨਿੰਜੋਕੋਕਲ ਕੁਆਡਰੀਵੈਲੈਂਟ ਵੈਕਸੀਨ ਕੀ ਹਨ?

ਮੈਨਿੰਜੋਕੋਕਲ ਕੁਆਡਰੀਵੈਲੈਂਟ ਵੈਕਸੀਨ ਮੈਨਿੰਜੋਕੋਕਲ ਬੈਕਟੀਰੀਆ ਦੀਆਂ ਚਾਰ ਕਿਸਮਾਂ ਏ, ਸੀ, ਵਾਈ ਅਤੇ ਡਬਲਿਊ-135 ਤੋਂ ਬਚਾਅ ਕਰਦੇ ਹਨ। ਇਹ ਵੈਕਸੀਨ ਹੈੱਲਥ ਕੈਨੇਡਾ ਵੱਲੋਂ ਪ੍ਰਵਾਨਿਤ ਹਨ।

ਮੈਨਿੰਜੋਕੋਕਲ ਕੁਆਡਰੀਵੈਲੈਂਟ ਵੈਕਸੀਨ ਬਚਪਨ ਦੀ ਰੁਟੀਨ ਇਮਿਊਨਾਇਜ਼ੇਸ਼ਨ ਦਾ ਹਿੱਸਾ ਨਹੀਂ। ਬੱਚਿਆਂ ਲਈ ਰੁਟੀਨ ਮੈਨਿੰਜੋਕੋਕਲ ਸੀ ਵੈਕਸੀਨ ਬਾਰੇ ਜਾਣਕਾਰੀ ਲੈਣ ਲਈ HealthLink BC (ਹੈੱਲਥਲਿੰਕ ਬੀ.ਸੀ.) ਫ਼ਾਈਲ #23a [ਮੈਨਿੰਜੋਕੋਕਲ ਸੀ ਕੌਂਜੁਗੇਟ \(Men-C\) ਵੈਕਸੀਨ](#) ਵੇਖੋ।

ਇਹ ਵੈਕਸੀਨ ਕਿਸ ਨੂੰ ਲੈਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ?

ਕੁੱਝ ਬੱਚਿਆਂ ਅਤੇ ਬਾਲਗਾਂ ਦੀਆਂ ਸਿਹਤ ਜਾਂ ਇਲਾਜ ਦੀਆਂ ਹਾਲਤਾਂ ਉਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਮੈਨਿੰਜੋਕੋਕਲ ਬੈਕਟੀਰੀਆ ਨਾਲ ਬਿਮਾਰ ਹੋਣ ਦੇ ਗੰਭੀਰ ਖਤਰੇ ਵਿੱਚ ਪਾ ਦਿੰਦੀਆਂ ਹਨ। ਐਸੇ ਗੰਭੀਰ ਖਤਰੇ ਵਾਲੇ ਲੋਕਾਂ ਨੂੰ ਵੈਕਸੀਨ ਮੁਫਤ ਦਿੱਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਇਨ੍ਹਾਂ ਵਿੱਚ ਹੇਠ ਲਿਖੇ ਲੋਕ ਵੀ ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ:

- ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਦੀ ਤਿਲੀ ਨਹੀਂ ਜਾਂ ਤਿਲੀ ਠੀਕ ਤਰਾਂ ਕੰਮ ਨਹੀਂ ਕਰਦੀ
 - ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਵਿੱਚ complement (ਕੰਪਲੀਮੈਂਟ), properdin (ਪ੍ਰੋਪਰਡਿਨ) ਜਾਂ factor D (ਫੈਕਟਰ ਡੀ) ਦੀ ਘਾਟ, ਜਾਂ primary antibody (ਪ੍ਰਾਇਮਰੀ ਐਂਟੀਬਾਡੀ) ਦੀ ਘਾਟ ਸਮੇਤ ਇਮਿਊਨ ਪ੍ਰਣਾਲੀ ਵਿੱਚ ਗੜਬੜ ਹੈ
 - ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਦਾ ਆਈਲੈਟ ਸੈੱਲ ਜਾਂ ਕੋਈ ਅੰਗ ਬਦਲਿਆ ਗਿਆ ਹੈ ਜਾਂ ਜੋ ਇਸ ਲਈ ਇੰਤਜ਼ਾਰ ਕਰ ਰਹੇ ਹਨ
 - ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਦਾ ਸਟੈੱਮ ਸੈੱਲ ਟ੍ਰਾਂਸਪਲਾਂਟ ਹੋਇਆ ਹੈ
 - ਜੋ ਮੈਨਿੰਜੋਕੋਕਲ ਏ, ਵਾਈ ਜਾਂ ਡਬਲਿਊ-135 ਦੀ ਬਿਮਾਰੀ ਵਾਲੇ ਵਿਅਕਤੀ ਦੇ ਨਿਕਟ ਸੰਪਰਕ ਰਹੇ ਹੋਣ ਜਾਂ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਬੀ.ਸੀ. 'ਚ ਬਿਮਾਰੀਆਂ ਫੈਲਣ ਸਮੇਂ ਇਸ ਕਿਸਮ ਦੀਆਂ ਇਨਫੈਕਸ਼ਨਜ਼ ਹੋਣ ਦਾ ਜ਼ਿਆਦਾ ਖਤਰਾ ਹੋਵੇ।
- ਹੇਠ ਲਿਖੇ ਲੋਕਾਂ ਲਈ ਵੀ ਵੈਕਸੀਨ ਦੀ ਸਿਫਾਰਿਸ਼ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ

ਪਰ ਇਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਵੈਕਸੀਨ ਮੁਫਤ ਨਹੀਂ ਦਿੱਤਾ ਜਾਂਦਾ:

- ਲੈਬਰਟਰੀ ਵਿੱਚ ਕੰਮ ਕਰ ਰਹੇ ਕਾਮੇ ਜੋ ਰੁਟੀਨ ਵਿੱਚ ਮੈਨਿੰਜੋਕੋਕਲ ਬੈਕਟੀਰੀਆ ਦੇ ਸੰਪਰਕ ਵਿੱਚ ਆਉਂਦੇ ਹਨ
- ਫੌਜੀ
- ਕਾਲਜ ਜਾਂ ਯੂਨੀਵਰਸਿਟੀ ਦੇ ਵਿਦਿਆਰਥੀ, ਖਾਸਕਰ ਜੋ ਕਾਲਜ ਜਾਂ ਯੂਨੀਵਰਸਿਟੀ ਵਿੱਚ ਹੀ ਰਹਿੰਦੇ ਹਨ
- ਮੈਨਿੰਜੋਕੋਕਲ ਬਿਮਾਰੀ ਦੇ ਖਤਰੇ ਵਾਲੇ ਇਲਾਕੇ ਵਿੱਚ ਰਹਿਣ ਜਾਂ ਸਫਰ ਕਰਨ ਵਾਲੇ ਲੋਕ।

ਜ਼ਿਆਦਾ ਖਤਰੇ ਵਾਲੇ ਇਲਾਕਿਆਂ ਅਤੇ ਵੈਕਸੀਨ ਦੇ ਮਿਲਨ ਬਾਰੇ ਜਾਣਕਾਰੀ ਲਈ ਟ੍ਰੈਵਲ ਕਲੀਨਿਕ ਜਾਂ ਪਬਲਿਕ ਹੈੱਲਥ ਯੂਨਿਟ ਨੂੰ ਸੰਪਰਕ ਕਰੋ।

ਵੈਕਸੀਨ ਦੀ ਆਮ ਤੌਰ ਤੇ ਇੱਕ ਖੁਰਾਕ ਜਾਂ ਇੱਕ ਟੀਕਾ ਲਗਾਇਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ। ਕਦੇ ਕਦੇ ਦੂਜੀ ਖੁਰਾਕ ਦੀ ਵੀ ਲੋੜ ਪੈ ਸਕਦੀ ਹੈ। ਤੁਹਾਡੀ ਪਬਲਿਕ ਹੈੱਲਥ ਨਰਸ ਜਾਂ ਡਾਕਟਰ ਇਸ ਬਾਰੇ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦੇ ਸਕਦੇ ਹਨ।

ਸਾਰੀਆਂ ਇਮਿਊਨਾਇਜ਼ੇਸ਼ਨਜ਼ ਦਾ ਰਿਕਾਰਡ ਰੱਖਣਾ ਬੜਾ ਮਹੱਤਵਪੂਰਨ ਹੈ।

ਵੈਕਸੀਨ ਦੇ ਫ਼ਾਇਦੇ

ਇੱਕ ਗੰਭੀਰ ਅਤੇ ਕਦੇ ਕਦੇ ਜਾਨਲੇਵਾ ਬਿਮਾਰੀ ਮੈਨਿੰਜੋਕੋਕਲ ਇਨਫੈਕਸ਼ਨ ਤੋਂ ਬਚਣ ਲਈ ਵੈਕਸੀਨ ਸਭ ਤੋਂ ਵਧੀਆ ਤਰੀਕਾ ਹੈ।

ਤੁਸੀਂ ਆਪ ਵੈਕਸੀਨ ਲਗਵਾ ਕੇ ਦੂਜਿਆਂ ਦੀ ਵੀ ਮਦਦ ਕਰਦੇ ਹੋ।

ਵੈਕਸੀਨ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਸੰਭਵ ਪ੍ਰਤੀਕਰਮ

ਵੈਕਸੀਨ ਸੁਰੱਖਿਅਤ ਹੁੰਦੇ ਹਨ। ਮੈਨਿੰਜੋਕੋਕਲ ਬਿਮਾਰੀ ਸਹੇੜਨ ਨਾਲੋਂ ਵੈਕਸੀਨ ਲੈਣਾ ਜ਼ਿਆਦਾ ਸੁਰੱਖਿਅਤ ਹੈ।

ਜਿੱਥੇ ਵੈਕਸੀਨ ਲਗਾਇਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਉਸ ਜਗ੍ਹਾ ਦਾ ਦੁਖਣਾ, ਲਾਲ ਹੋਣਾ ਜਾਂ ਸੁੱਜਣਾ ਆਮ ਪ੍ਰਤੀਕਰਮ ਹਨ। ਵੈਕਸੀਨ ਲੱਗਣ ਦੇ 24 ਘੰਟਿਆਂ ਅੰਦਰ ਸਿਰ ਦਰਦ, ਥਕਾਵਟ, ਦਸਤ, ਚਿੜਚਿੜਾਪਣ, ਭੁੱਖ ਘਟਣੀ ਜਾਂ ਬੁਖਾਰ ਵੀ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ। ਇਹ ਪ੍ਰਤੀਕਰਮ ਬਹੁਤ ਹਲਕੇ ਜਿਹੇ ਹੁੰਦੇ ਹਨ ਅਤੇ 1 ਤੋਂ 2 ਦਿਨਾਂ ਤੱਕ ਰਹਿੰਦੇ ਹਨ।

Acetaminophen (ਐਸੀਟਾਮੀਨੋਫੇਨ) ਜਾਂ Tylenol® (ਟੈਲੀਨੋਲ) ਬੁਖਾਰ ਲਈ ਅਤੇ ਦੁਖਣ ਤੋਂ ਦਿੱਤੀ ਜਾ ਸਕਦੀ ਹੈ। ਰੇ ਸਿੰਡਰੋਮ ਦੇ ਖਤਰੇ ਕਾਰਨ ASA (ਏ.ਐੱਸ.ਏ.) ਜਾਂ Aspirin® (ਐੱਸਪੀਰੀਨ) 20 ਸਾਲਾਂ ਤੋਂ ਘੱਟ ਉਮਰ ਵਾਲੇ ਕਿਸੇ ਨੂੰ ਵੀ ਨਹੀਂ ਦਿੱਤੀ ਜਾਣੀ ਚਾਹੀਦੀ।

ਕੋਈ ਵੀ ਵੈਕਸੀਨ ਲੈਣ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਇਹ ਬੜਾ ਮਹੱਤਵਪੂਰਨ ਹੈ ਕਿ 15 ਮਿੰਟ ਕਲੀਨਿਕ ਵਿੱਚ ਹੀ ਠਹਿਰਿਆ ਜਾਵੇ ਕਿਉਂਕਿ, ਬੇਸ਼ੱਕ ਬਹੁਤ ਘੱਟ ਪਰ ਜਾਨਲੇਵਾ ਪ੍ਰਤੀਕਰਮ anaphylaxis (ਐਨਾਫਾਈਲੈਕਸਿਸ) ਹੋਣ ਦੀ ਸੰਭਾਵਨਾ ਹੁੰਦੀ ਹੈ। ਇਸ ਵਿੱਚ ਛਪਾਕੀ, ਸਾਹ ਲੈਣ ਵਿੱਚ ਤਕਲੀਫ਼, ਜਾਂ ਗਲੇ, ਜੀਭ, ਬੁੱਲ੍ਹਾਂ ਜਾਂ ਅੱਖਾਂ ਵਿੱਚ ਸੋਜਸ ਹੋ ਸਕਦੀ ਹੈ। ਜੇ ਇਨ੍ਹਾਂ ਵਿੱਚੋਂ ਕੋਈ ਵੀ ਪ੍ਰਤੀਕਰਮ ਕਲੀਨਿਕ ਵਿੱਚੋਂ ਜਾਣ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਹੋਵੇ ਤਾਂ 9-1-1 ਜਾਂ ਲੋਕਲ ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਨੰਬਰ ਤੇ ਫ਼ੋਨ ਕਰੋ। ਇਸ ਪ੍ਰਤੀਕਰਮ ਦਾ ਇਲਾਜ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ ਅਤੇ ਵੈਕਸੀਨ ਲੈਣ ਵਾਲੇ ਦਸ ਲੱਖ ਲੋਕਾਂ ਵਿੱਚੋਂ ਇੱਕ ਤੋਂ ਵੀ ਘੱਟ ਨੂੰ ਹੁੰਦਾ ਹੈ।

ਗੰਭੀਰ ਜਾਂ ਅਚਨਚੇਤ ਹੋਏ ਸਾਰੇ ਪ੍ਰਤੀਕਰਮਾਂ ਦੀ ਰਿਪੋਰਟ ਆਪਣੇ ਪਬਲਿਕ ਹੈਲਥ ਨਰਸ ਜਾਂ ਡਾਕਟਰ ਨੂੰ ਕਰੋ।

ਕਿਸ ਨੂੰ ਇਹ ਵੈਕਸੀਨ ਨਹੀਂ ਲੈਣਾ ਚਾਹੀਦਾ?

ਜੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਜਾਂ ਤੁਹਾਡੇ ਬੱਚੇ ਨੂੰ ਹੇਠ ਲਿਖੇ ਪ੍ਰਤੀਕਰਮਾਂ ਵਿੱਚੋਂ ਕੋਈ ਹੋਇਆ ਹੈ ਤਾਂ ਆਪਣੇ ਪਬਲਿਕ ਹੈਲਥ ਨਰਸ ਜਾਂ ਡਾਕਟਰ ਨਾਲ ਗੱਲ ਕਰੋ:

- ਜੇ ਮੈਨਿੰਜੋਕੋਕਲ ਵੈਕਸੀਨ ਜਾਂ ਇਸ ਦੇ ਕਿਸੇ ਅੰਸ ਦੀ ਪਿਛਲੀ ਖੁਰਾਕ ਜਾਂ ਲੈਟੈਕਸ ਕਾਰਨ ਜਾਨਲੇਵਾ ਪ੍ਰਤੀਕਰਮ ਹੋਇਆ ਹੈ
- ਤੁਹਾਡਾ ਗਿਲੀਅਨ-ਬੈਰੀ ਸਿੰਡਰੋਮ ਦਾ ਪਿਛੋਕੜ ਹੈ, ਜੋ ਬਹੁਤ ਘੱਟ ਹਾਲਤਾਂ ਵਿੱਚ ਹੁੰਦੀ ਹੈ ਅਤੇ ਜਿਸ ਨਾਲ ਸਰੀਰ ਦੇ ਪੱਠਿਆਂ ਵਿੱਚ ਕਮਜ਼ੋਰੀ ਅਤੇ ਅਧਰੰਗ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ।

ਮੈਨਿੰਜੋਕੋਕਲ ਇਨਫੈਕਸ਼ਨ ਕੀ ਹੈ?

ਮੈਨਿੰਜੋਕੋਕਲ ਇਨਫੈਕਸ਼ਨ ਜਰਾਸੀਮ ਜਾਂ ਬੈਕਟੀਰੀਏ ਕਾਰਨ ਹੁੰਦੀ ਹੈ। ਇਸ ਨਾਲ ਦਿਮਾਗ ਨੂੰ ਢੱਕਣ ਵਾਲੀ ਝਿੱਲੀ ਦੀ ਇਨਫੈਕਸ਼ਨ ਮੈਨਿੰਜਾਈਟਿਸ ਅਤੇ ਖੂਨ ਦੀ ਇਨਫੈਕਸ਼ਨ ਸੈਪਟੀਸੀਮੀਆ ਸਮੇਤ ਗੰਭੀਰ ਅਤੇ ਜਾਨਲੇਵਾ ਇਨਫੈਕਸ਼ਨਜ਼ ਹੋ ਸਕਦੀਆਂ ਹਨ। 100 ਬਿਮਾਰ ਲੋਕਾਂ ਵਿੱਚੋਂ 15 ਮਰ ਜਾਂਦੇ ਹਨ। ਪੱਕੀਆਂ ਜਟਿਲਤਾਵਾਂ ਵਿੱਚ ਦਿਮਾਗ ਦਾ ਨੁਕਸਾਨ, ਬੋਲਾਪਣ ਅਤੇ ਲੱਤਾਂ ਬਾਂਹਾਂ ਦਾ ਨੁਕਸਾਨ ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ।

ਮੈਨਿੰਜੋਕੋਕਲ ਇਨਫੈਕਸ਼ਨ ਇੱਕ ਵਿਅਕਤੀ ਤੋਂ ਦੂਜੇ ਵਿਅਕਤੀ ਤੱਕ ਖੰਘਣ, ਨਿੱਛ ਮਾਰਨ ਜਾਂ ਚਿਹਰੇ ਦਾ ਚਿਹਰੇ ਨਾਲ ਨਜ਼ਦੀਕੀ ਸਬੰਧ ਕਾਰਨ ਫੈਲਦੀ ਹੈ। ਇਹ ਰਾਲਾਂ ਜਾਂ ਥੁੱਕ ਨਾਲ ਵੀ ਫੈਲ ਸਕਦੀ ਹੈ। ਇਹ ਚੁੰਮਣ ਜਾਂ ਭੋਜਨ, ਪੀਣ ਵਾਲੇ ਪਦਾਰਥ, ਸਿਗਰਟ, ਲਿਪਸਟਿਕ, ਪਾਣੀ ਦੀ ਬੋਤਲ, ਖੇਡਾਂ ਲਈ ਵਰਤੇ ਜਾਂਦੇ ਮਾਊਥਗਾਰਡ ਜਾਂ ਸੰਗੀਤ ਲਈ ਮੂੰਹ ਨਾਲ ਵਜਾਉਣ ਵਾਲੇ ਸਾਜ਼ ਸਾਂਝੇ ਕਰਨ ਨਾਲ ਵੀ ਫੈਲ ਸਕਦੀ ਹੈ।

ਸਿਆਣੇ ਨਾਬਾਲਗਾਂ ਦੀ ਸਹਿਮਤੀ

ਇਹ ਸਿਫਾਰਸ਼ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ ਕਿ ਮਾਪੇ ਜਾਂ ਸਰਪ੍ਰਸਤ ਅਤੇ ਉਨ੍ਹਾਂ ਦੇ ਬੱਚੇ ਇਮਿਊਨਾਈਜ਼ੇਸ਼ਨ ਬਾਰੇ ਸਹਿਮਤੀ ਤੇ ਵਿਚਾਰ ਕਰ ਲੈਣ। ਇਮਿਊਨਾਈਜ਼ੇਸ਼ਨ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਮਾਪਿਆਂ/ ਸਰਪ੍ਰਸਤਾਂ ਜਾਂ ਨੁਮਾਇੰਦਿਆਂ ਦੀ ਸਹਿਮਤੀ ਲੈਣ ਦੀਆਂ ਕੋਸ਼ਿਸ਼ਾਂ ਕੀਤੀਆਂ ਜਾਂਦੀਆਂ ਹਨ। ਪਰ ਫਿਰ ਵੀ 19 ਸਾਲ ਤੋਂ ਛੋਟੇ ਬੱਚੇ ਜੋ ਹਰ ਇੱਕ ਵੈਕਸੀਨ ਦੇ ਫਾਇਦੇ ਅਤੇ ਸੰਭਵ ਪ੍ਰਤੀਕਰਮਾਂ ਅਤੇ ਇਮਿਊਨਾਈਜ਼ੇਸ਼ਨ ਨਾ ਹੋਣ ਦੇ ਖਤਰੇ ਨੂੰ ਸਮਝ ਸਕਦੇ ਹਨ ਉਹ ਕਾਨੂੰਨੀ ਤੌਰ ਤੇ ਇਮਿਊਨਾਈਜ਼ੇਸ਼ਨ ਲਈ ਸਹਿਮਤ ਹੋ ਸਕਦੇ ਹਨ ਜਾਂ ਇਨਕਾਰ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਨ।

ਬੀ.ਸੀ. ਹੈਲਥਫਾਈਲ ਦੇ ਹੋਰ ਵਿਸ਼ਿਆਂ ਬਾਰੇ ਜਾਣਨ ਲਈ www.HealthLinkBC.ca/healthfiles/index.stm ਵੇਖੋ ਜਾਂ ਆਪਣੀ ਸਥਾਨਕ ਜਨਤਕ ਸਿਹਤ ਯੂਨਿਟ ਵਿਖੇ ਜਾਓ।

ਗੈਰ-ਹੰਗਾਮੀ ਸਿਹਤ ਜਾਣਕਾਰੀ ਅਤੇ ਬੀ.ਸੀ. ਵਿਚਲੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਲਈ www.HealthLinkBC.ca 'ਤੇ ਕਲਿੱਕ ਕਰੋ ਜਾਂ 8-1-1 'ਤੇ ਫੋਨ ਕਰੋ।

ਬੋਲੇ ਅਤੇ ਉੱਚਾ ਸੁਣਨ ਵਾਲੇ ਮਦਦ ਲਈ ਬੀ.ਸੀ. ਵਿੱਚ 7-1-1 'ਤੇ ਫੋਨ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਨ।

ਮੰਗੋ ਜਾਣ 'ਤੇ 130 ਤੋਂ ਵੱਧ ਬੋਲੀਆਂ ਵਿੱਚ ਅਨੁਵਾਦ ਦੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਉਪਲਬਧ ਹਨ।



ImmunizeBC



BC Centre for Disease Control
AN AGENCY OF THE PROVINCIAL HEALTH SERVICES AUTHORITY