



اللقاحات الرباعية للمكورات السحائية Meningococcal Quadrivalent Vaccines

يُرَجَى الاتصال بإحدى عيادات السفر.

يُعطى اللقاح عادة في جرعة واحدة، إلا أن بعض الأشخاص قد يحتاجون إلى جرعات إضافية من اللقاح. تحدث إلى مقدم الرعاية الصحية الخاص بك لمعرفة ما إذا كنت بحاجة إلى جرعات إضافية من اللقاح وموعد أخذها.

يمكن للأشخاص غير المؤهلين لتلقي اللقاح مجاناً، والراغبين في الوقاية من لمكورات السحائية من الأنواع A، C، وY، وW-135، أن يشتروا اللقاح الرباعي من معظم عيادات السفر والصيدليات.

من الأهمية بمكان الاحتفاظ بسجل التطعيمات المتلقاة.

ما هي فوائد تلقي اللقاح؟

إن اللقاح هو أفضل وسيلة للوقاية من عدوى المكورات السحائية، والتي تُعدّ مرضاً خطيراً، بل ومميتاً في بعض الأحيان.

عندما تتلقى التطعيمات، فإنك تُساعد بذلك في حماية الآخرين أيضاً.

ما هي التفاعلات الدوائية المحتملة بعد تلقي اللقاح؟

تُعدّ اللقاحات آمنة جداً. نلقي اللقاح هو أكثر أمناً من الإصابة بمرض المكورات السحائية.

قد تتضمن التفاعلات الدوائية الشائعة للقاح وجود ألم، واحمرار وانتفاخ في مكان إعطاء اللقاح. بعد تلقي اللقاح، قد يُصاب الشخص كذلك بالصداع، وألم في العضلات، والقشعريرة، والحمى، والدوار. تُعدّ هذه التفاعلات تفاعلات معتدلة وتستمر عادة لمدة يوم أو يومين.

يمكن إعطاء الأستيامينوفين (مثل تايلينول®) أو إيبوبروفين* (مثل أدفل®) لتخفيف الحمى أو الألم. لا ينبغي إعطاء حمض الأستيل ساليسيليك ASA (كالأسبرين®) لمن هم دون سن الـ 18 لخطورة الإصابة بمتلازمة راي.

*لا ينبغي إعطاء إيبوبروفين للأطفال دون سن 6 أشهر قبل التحدث أولاً إلى مقدم الرعاية الصحية الخاص بك.

خلال الخمسين عامًا الماضية، أنقذ التطعيم في كندا أرواحاً أكثر من أي إجراء صحي آخر.

ما هي اللقاحات الرباعية للمكورات السحائية؟

تقي اللقاحات الرباعية للمكورات السحائية من 4 أنواع من بكتيريا المكورات السحائية، وهي: النوع A، والنوع C، والنوع Y، والنوع W-135. تكون اللقاحات إما متعددة السكريد أو مقترنة. وبينما صرّحت وزارة الصحة في كندا باستخدام كلا النوعين، تُستخدم اللقاحات المقترنة في كولومبيا البريطانية لأنها توفر حماية ضد المرض تدوم لوقت أطول.

من الذي ينبغي عليه تلقي اللقاح الرباعي المقترن للمكورات السحائية؟

يُعطى اللقاح مجاناً للطلاب الصف التاسع.

يُعطى اللقاح مجاناً كذلك للأطفال والبالغين الأكثر عُرضة للإصابة بمرض المكورات السحائية، ويشمل ذلك من يعانون من:

- غياب الطحال، أو وجود طحال ولكنه لا يعمل جيداً.
- اضطرابات جهاز المناعة، بما في ذلك نقص البروبردين أو العامل D، أو نقص الأجسام المضادة الرئيسية
- زراعة خلايا الجزيرات البنكرياسية أو أعضاء الجسم الصلبة، أو في انتظار إجراء الزراعة
- زراعة الخلايا الجذعية
- الاتصال المباشر مع شخص مصاب بالمكورات السحائية من الأنواع A، أو Y، أو W-135، أو شخص قررت الصحة العامة أنه معرض لخطر الإصابة بعدوى تلك الأنواع خلال فترة تفشيها في كولومبيا البريطانية.

كذلك يُنصح باللقاح، ولكنه لا يُقدّم مجاناً للأشخاص التاليين:

- العاملون في المختبرات الذي يتعرّضون بشكل دوري إلى بكتيريا المكورات السحائية
- العسكريون

• من يعيشون أو يسافرون إلى المناطق التي ترتفع فيها خطورة الإصابة بمرض المكورات السحائية.
لمزيد من المعلومات حول لمناطق التي ترتفع فيها الخطورة

لمزيد من المعلومات حول متلازمة راي يُرجى الاطلاع على [HealthLinkBC File #84 متلازمة راي](#).

تنتقل عدوى المكورات السحائية من شخص إلى آخر من خلال السعال، أو العطاس، أو الاتصال القريب مع المريض وجهاً لوجه. يمكن كذلك أن تنتقل العدوى من خلال اللعاب. وقد يحدث هذا خلال أنشطة كالتقبيل أو مشاركة الطعام، أو السجائر، أو أحمر الشفاه، أو زجاجات المياه، أو واقى الفم الذي يستخدم في الرياضة، أو الآلات الموسيقية التي توضع بالفم.

موافقة القاصر الناضج

يُوصى أن يتناقش الوالدان أو الأوصياء مع أطفالهم حول الموافقة على التطعيم. إلا أن الأطفال الذين لم يبلغوا 19 عامًا، والذين يمكنهم فهم فوائد كل لقاح والتفاعلات المحتملة له وخطورة عدم أخذه، يمكنهم قانونياً الموافقة على التطعيم أو رفضه. لمزيد من المعلومات حول موافقة القاصر الناضج انظر [HealthLinkBC File #119 قانون الرضخ وموافقة القاصر الناضج والتطعيم](#).

لمزيد من المعلومات حول اللقاحات، يُرجى زيارة موقع التطعيم في كولومبيا البريطانية على <https://immunizebc.ca/>.



ImmunizeBC



BC Centre for Disease Control
An agency of the Provincial Health Services Authority

من المهم البقاء في العيادة لمدة 15 دقيقة بعد تلقي أي لقاح لوجود احتمال ضعيف جداً، يعادل أقل من 1 بالمليون، لحصول تفاعل أرجي (رد فعل تحسسي) مهدد للحياة يسمى التاق (فرط الحساسية). قد يشمل ذلك حدوث شرى (أرتكاريا)، أو صعوبة في التنفس، أو تورم في الحنجرة أو اللسان أو الشفتين. إذا حدث ذلك، يكون مقدّم الرعاية الصحية الخاص بك مستعداً لعلاج. يتضمن العلاج الطارئ إعطاء حقنة الإبينفرين (الأدرينالين)، والنقل بسيارة الإسعاف إلى أقرب قسم للطوارئ. إذا حدث ذلك بعد مغادرة العيادة، اتصل بالرقم 9-1-1 أو برقم قسم الطوارئ المحلي.

من الأهمية بمكان أن تُبلغ مقدّم الرعاية الصحية الخاص بك دائماً عن التفاعلات الشديدة أو غير المتوقعة.

من الذي ينبغي عليه عدم تلقي اللقاح؟

تحدّث إلى مقدّم الرعاية الصحية الخاص بك إن كنت أو طفلك قد أصبتما بتفاعل مهدد للحياة عند تلقي جرعة سابقة من أي من لقاحات المكورات السحائية أو أي من مكوناتها.

لا حاجة لتأخير تلقي اللقاح بسبب الإصابة بالزكام أو أمراض بسيطة أخرى، ولكن إن كانت لديك مخاوف فعليك إخبار مقدّم الرعاية الصحية الخاص بك.

ما هي عدوى المكورات السحائية؟

تتسبب البكتيريا في عدوى المكورات السحائية. تُعدّ الإصابة بعدوى المكورات السحائية بسبب الأنواع A و C و Y و W-135 في كولومبيا البريطانية شديدة الندرة، فمنذ عام 2009، يبلغ عدد المصابين أقل من 10 حالات سنوياً. ونادراً، يمكن لها أن تسبب أنواعاً من العدوى خطيرة ومهددة للحياة، بما في ذلك التهاب السحايا، وهي عدوى تصيب بطانة الدماغ، والإنتان الدموي (تسمم الدم)، وهي عدوى تصيب الدم. من كل 100 مصاب، يموت ما يصل إلى 15 شخصاً حتى لو تلقوا العلاج. تشمل المضاعفات الدائمة للعدوى تلف الدماغ والصمم وفقد أحد الأطراف.

لمزيد من مواضيع HealthLinkBC File يُرجى زيارة www.HealthLinkBC.ca/healthfiles أو الوحدة الصحية المحلية. اضغط www.HealthLinkBC.ca أو اتصل على الرقم المجاني 8-1-1 للمعلومات الصحية في غير حالات الطوارئ وللإطلاع على الخدمات المقدمة في كولومبيا البريطانية. للمساعدة لمن يعانون من الصمم أو من مشاكل سمعية، اتصل على 7-1-1 من كولومبيا البريطانية. تتوفر خدمة الترجمة عند الطلب بأكثر من 130 لغة.