



واکسن التهاب مغزی (آنسفالیت) ژاپنی Japanese Encephalitis Vaccine

آگاهی بیشتر در باره‌ی پیشگیری از نیش پشه، از این پرونده دیدن کنید: [HealthLinkBC File #41f](#) **جلوگیری از مالاریا**. اگر کودکان مدتی طولانی (بیش از ۱ ماه در فصل پرخطر از جولای تا اکتبر، یا بیش از ۶ ماه در سایر ماههای سال) را در آن مناطق می‌گذرانند، در باره‌ی خطرهای آنسفالیت ژاپنی و مزایای تزریق واکسن تأیید شده آنسفالیت ژاپنی در مقصد، یا دریافت واکسن «بدون مارک» در کانادا قبل از سفر با مراقبتگر بهداشتی خود صحبت کنید.

دریافت این واکسن چه مزایایی دارد؟

واکسن آنسفالیت ژاپنی بهترین راه پیشگیری در برابر ویروس آنسفالیت ژاپنی است که یک عفونت جدی و گاه‌گاه مرگبار است. از آنجا که این واکسن حفاظت کامل به عمل نمی‌آورد، این نیز مهم است که در هنگام سفر از نیش پشه جلوگیری کنید.

واکنش‌های احتمالی بدن به این واکسن‌ها چیست؟

واکسن‌ها بسیار بی‌خطر هستند. واکسن زدن بسیار کم خطرتر از این است که به بیماری آنسفالیت ژاپنی مبتلا شوید. واکنش‌های معمول بدن به این واکسن می‌تواند احساس درد یا سرخی جای تزریق واکسن را شامل شود. تب، سردرد خفیف، جوش پوستی، درد عضلانی و احساس ناخوشی نیز متداولند. واکنش‌های نادر به واکسن آنسفالیت ژاپنی عبارتند از التهاب مغزی (آنسفالیت) خفیف، سرگیجه و استفراغ. این واکنش‌ها می‌توانند اندکی پس از تزریق واکسن آغاز شوند و تا چند روز دوام پیدا کنند.

برای تسکین تب یا درد می‌توان از استامینوفن (مانند تایلنول®) یا ایبوپروفن* (مانند آدویل®) استفاده کرد. به افراد زیر 18 سال نباید آ.اس.آ (آسپیرین®) داد، زیرا خطر بروز سندروم رای وجود دارد.

* به کودکان زیر 6 ماه نباید بدون مشورت قبلی با مراقبتگر بهداشتی ایبوپروفن داده شود.

برای آگاهی بیشتر درباره سندروم رای، در وبسایت هلتلینک بی‌سی به این پرونده مراجعه کنید: [HealthLinkBC File #84 سندروم رای](#).

مهم است که پس از دریافت هر نوع واکسن به مدت 15 دقیقه در درمانگاه بمانید زیرا احتمال بسیار نادری وجود دارد که از هر یک میلیون نفر، یک نفر حساسیتی به نام آنافیلاکسیس نشان دهد که می‌تواند مرگبار باشد. این حساسیت ممکن است به شکل کهیر، دشواری تنفسی، یا ورم گلو، زبان یا لب بروز کند. اگر

واکسن‌های مسافرت به افرادی توصیه می‌شود که قصد سفر یا اقامت برای کار در برخی از کشورها دارند. دست کم 6 تا 8 هفته پیش از رفتن به سفر با یک واحد بهداشت عمومی، یک کلینیک مسافرت یا مراقبتگر بهداشتی خود مشورت کنید.

اکثر واکسن‌های مسافرت تحت پوشش برنامه بیمه خدمات پزشکی (MSP) استانی نیستند، بنابراین میزان هزینه را از کلینیک مسافرت محل خود پرسید.

سوابق واکسن‌هایی که در گذشته دریافت کرده‌اید را همراهتان به کلینیک مسافرت بیاورید. حتماً سوابق واکسن‌های مسافرتی خود را نگه دارید و آن را در سفر همراه خود ببرید.

واکسن آنسفالیت ژاپنی چیست؟

واکسن آنسفالیت ژاپنی شما را در برابر ویروس آنسفالیت ژاپنی محافظت می‌کند. آنسفالیت ژاپنی یک بیماری ویروسی است که توسط پشه‌های آلوده گسترده می‌شود. این واکسن به تأیید سازمان بهداشت کانادا رسیده است.

چه کسانی باید این واکسن را دریافت کنند؟

اگر برای مسافرت یا کار به مدت 1 ماه یا بیشتر به مناطق آسیای شرقی، آسیای جنوبی، یا منطقه پاسیفیک غربی می‌روید، ممکن است به این واکسن نیاز داشته باشید.

خطر ابتلا به این ویروس بستگی دارد به فصل مسافرت، مکان، مدت اقامت، و نوع فعالیتهایی که انجام می‌دهید. به طور کلی، خطر عفونت در مناطق کشاورزی و مزرعه و دامداری بیشتر است. اگر نیاز به تزریق واکسن داشته باشید، پزشک یا پرستار کلینیک مسافرت به شما خواهند گفت.

این واکسن برای بزرگسالان و کودکان ۲ ماهه و بزرگتر تأیید شده است. این واکسن در یک سری دو نوبتی، یا دو بار تزریق، با فاصله‌ی ۲۸ روز از یکدیگر تزریق می‌شود. اگر به سفر یا کار در مناطقی که این ویروس یافت می‌شود ادامه دهید، می‌بایست یک نوبت اضافی واکسن، موسوم به یادآور، هر ساله تزریق شود.

چه کسانی بیشتر در معرض خطر هستند؟

نوزادان و افراد سالمند بیشتر در معرض بیماری حاد هستند.

توصیه می‌شود که نوزادان یا کودکان خردسال را به مناطق پرخطر همراه نبرید. اگر نمی‌توانید از سفر اجتناب کنید، برای پیشگیری از نیش پشه از اقدام‌های حفاظتی استفاده کنید. برای

این اتفاق روی دهد، مراقبتگر بهداشتی شما آمادگی درمان آن را خواهد داشت. برای درمان اورژانسی این عوارض، به کودک اپینفرین (آدرنالین) بدهید و او را با آمبولانس به نزدیکترین مرکز اورژانس انتقال دهید. اگر این عوارض پس از ترک درمانگاه روی دهند، به 1-1-9 یا اورژانس محلی زنگ بزنید.

مهم است که هر گونه واکنش جدی یا غیرمنتظره‌ی بدن به واکنس را به مراقبتگر بهداشتی خود گزارش کنید.

بیماری آنسفالیت ژاپنی چیست؟

بیماری آنسفالیت ژاپنی یک عفونت جدی و مرگبار است که توسط یک ویروس ایجاد می‌شود. نشانه‌های آن ۱۵ روز پس از عفونت پدیدار می‌شوند.

از هر ۲۰۰ نفری که به این ویروس آلوده می‌شوند، حدود ۱ نفر مبتلا به آنسفالیت ژاپنی خواهد شد، که التهاب یا ورم مغز است، حدود نصف افراد مبتلا خواهند مرد یا دچار آسیب دائمی مغزی خواهند شد. ابتلا به این عفونت در ۶ ماه نخست بارداری ممکن است به عفونت جنین و سقط آن بیانجامد. آنسفالیت ژاپنی در مراحل اولیه مشابه بیماری شبه-آنفلوآنزا است.

نشانه‌های بیماری عبارتند از سردرد، تب، تهوع، استفراغ، اسهال، گیجی، و دگرگونی‌های دیگر رفتاری. هم‌اکنون درمان دارویی برای این بیماری وجود ندارد.

ویروس آنسفالیت ژاپنی از طریق نیش پشه‌های آلوده‌ای که در مناطق آسیای شرقی، آسیای جنوبی، یا منطقه پاسیفیک غربی زندگی می‌کنند در بین مردم گسترده می‌شود. این بیماری نمی‌تواند از فردی به فرد دیگر یا در کانادا از طریق پشه گسترده شود.

رضایت خردسال بالغ

توصیه می‌شود که والدین یا سرپرستان در مورد رضایت برای ایمن‌سازی با فرزندانشان صحبت کنند. آن دسته از کودکان زیر 19 سال که توانایی درک مزایای هر یک از واکنسها و واکنش-های احتمالی نسبت به آنها را دارند و از خطرهای ناشی از عدم ایمن‌سازی آگاهند، می‌توانند به طور قانونی برای ایمن‌سازی رضایت دهند یا از دریافت آن خودداری نمایند. برای آگاهی بیشتر در باره‌ی رضایت خردسال بالغ، این پرونده‌ی آگاهی‌رسانی را ببینید: [HealthLinkBC File #119 قانون کودکان، رضایت خردسال بالغ و ایمن‌سازی.](#)

برای آگاهی بیشتر

برای فهرستی از کلینیکهای مسافرتی در بی‌سی، از سازمان بهداشت همگانی کانادا دیدن کنید: www.phac.aspc.gc.ca/tmp-pmv/yf-fj/clinic-clinique/bc-cb-eng.php

برای آگاهی بیشتر در باره واکنسهای مسافرتی، این وبسایت را ببینید: [HealthLinkBC File #41c ایمن‌سازی مسافرتی بزرگ سال.](#)

برای آگاهی بیشتر در باره پیشگیری از نیش حشره‌ها، از وبسایت دولت کانادا – پیشگیری از نیش حشره‌ها دیدن کنید:

https://travel.gc.ca/travelling/health-safety/insect-bite?_ga=2.9045053.986003605.1501689740-846660066.1501689739