



ਬੀ.ਸੀ. ਵਿਚ ਸਿਹਤ ਸੰਭਾਲ ਕਰਮਚਾਰੀਆਂ ਲਈ ਇਮੀਊਨਾਈਜ਼ੇਸ਼ਨ

Immunization for Health Care Workers in B.C.

ਸਿਹਤ ਸੰਭਾਲ ਕਰਮਚਾਰੀਆਂ ਲਈ ਇਮੀਊਨਾਈਜ਼ੇਸ਼ਨ ਕਿਉਂ ਜ਼ਰੂਰੀ ਹੈ?

ਸਿਹਤ ਸੰਭਾਲ ਕਰਮਚਾਰੀਆਂ ਨੂੰ ਆਪਣੀ ਕੰਮ ਵਾਲੀ ਜਗ੍ਹਾ ਤੇ ਛੂਤ ਵਾਲੀਆਂ ਬਿਮਾਰੀਆਂ ਲੱਗਣ ਦਾ ਖਤਰਾ ਹੁੰਦਾ ਹੈ।

ਇਮੀਊਨਾਈਜ਼ੇਸ਼ਨ ਨਾਲ ਕਈ ਬਿਮਾਰੀਆਂ ਤੋਂ ਬਚਾ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ। ਇਮੀਊਨਾਈਜ਼ੇਸ਼ਨ ਤੁਹਾਡੀ ਸਿਹਤ ਦੀ ਸੁਰੱਖਿਆ ਕਰਦਾ ਹੈ ਅਤੇ ਬਿਮਾਰੀ ਨੂੰ ਤੁਹਾਡੇ ਅਤੇ ਤੁਹਾਡੇ ਮਰੀਜ਼ਾਂ, ਅਤੇ ਤੁਹਾਡੇ ਅਤੇ ਤੁਹਾਡੇ ਪਰਵਾਰ ਅਤੇ ਦੋਸਤਾਂ ਵਿਚਕਾਰ ਫੈਲਣ ਤੋਂ ਰੋਕਦਾ ਹੈ।

ਬੀ.ਸੀ. ਵਿਚ ਕਿਹੜੀਆਂ ਰੁਟੀਨ ਇਮੀਊਨਾਈਜ਼ੇਸ਼ਨਾਂ ਦੀ ਸਿਫਾਰਸ਼ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ?

ਸਿਹਤ ਸੰਭਾਲ ਕਰਮਚਾਰੀਆਂ ਲਈ ਡਿਫੇਰੀਆ ਅਤੇ ਟੈਂਟਨਸ, ਪੋਲੀਓ, ਹੈਪਾਟਾਈਟਿਸ ਬੀ, ਖਸਰਾ, ਕਨ-ਪੇੜੇ ਅਤੇ ਰੁਬੈਲਾ (ਐਮ.ਐਮ.ਆਰ.), ਵੈਰੀਸੇਲਾ ਅਤੇ ਇਨਫਲਿਊਅਜ਼ਾ ਦੇ ਵੈਕਸੀਨਜ਼ ਦੀ ਸਿਫਾਰਸ਼ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ। ਬੀ.ਸੀ. ਵਿਚ ਸਾਰੇ ਸਿਹਤ ਸੰਭਾਲ ਕਰਮਚਾਰੀਆਂ ਨੂੰ ਇਹ ਮੁਫਤ ਦਿੱਤੇ ਜਾਂਦੇ ਹਨ।

ਕਰਮਚਾਰੀਆਂ ਦੀ ਇਮੀਊਨਾਈਜ਼ੇਸ਼ਨ ਦੀ ਜ਼ਿੰਮੇਵਾਰੀ ਉਥੋਂ ਦੇ ਆਕੂਪੇਸ਼ਨਲ ਸਿਹਤ ਵਿਭਾਗ ਜਾਂ ਕੰਮ ਵਾਲੀ ਜਗ੍ਹਾ ਤੇ ਇਸ ਕੰਮ ਲਈ ਨਿਯੁਕਤ ਸਟਾਫ਼ ਦੀ ਹੈ। ਮਾਲਕ ਅਤੇ ਕਰਮਚਾਰੀ ਨੂੰ ਸਾਰੀਆਂ ਇਮੀਊਨਾਈਜ਼ੇਸ਼ਨਾਂ ਅਤੇ ਲੈਬਾਰਟਰੀ ਦੇ ਟੈਸਟਾਂ ਦੇ ਰਿਕਾਰਡ ਸੰਭਾਲ ਕੇ ਰੱਖਣੇ ਚਾਹੀਦੇ ਹਨ।

ਡਿਫੇਰੀਆ, ਟੈਂਟਨਸ ਅਤੇ ਪੋਲੀਓ

ਪੋਲੀਓ: ਮੁੱਢਲੀ ਇਮੀਊਨਾਈਜ਼ੇਸ਼ਨ ਨਾਲ ਪੋਲੀਓ ਵੈਕਸੀਨ ਦੀ ਸਿਫਾਰਸ਼ ਸਾਰੇ ਸਿਹਤ ਸੰਭਾਲ ਕਰਮਚਾਰੀਆਂ ਲਈ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ। ਜ਼ਿਆਦਾਤਰ ਬਾਲਗਾਂ ਨੇ ਮੁੱਢਲੀ ਪੋਲੀਓ ਵੈਕਸੀਨ ਬਚਪਨ ਵਿਚ ਹੀ ਲੈ ਲਈ ਹੋਵੇਗੀ। ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਸਮਝਦੇ ਹੋ ਕਿ ਤੁਸੀਂ ਵੈਕਸੀਨ ਨਹੀਂ ਲਈ ਤਾਂ ਤੁਹਾਡੇ ਲਈ ਪੋਲੀਓ ਵੈਕਸੀਨ ਦੀ ਮੁੱਢਲੀ ਖੁਰਾਕ ਲੈਣ ਦੀ ਸਿਫਾਰਸ਼ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ। ਸਿਹਤ ਸੰਭਾਲ ਕਰਮਚਾਰੀਆਂ ਨੂੰ ਮੁੱਢਲੀ ਖੁਰਾਕ ਤੋਂ 10 ਸਾਲ ਬਾਅਦ ਵੈਕਸੀਨ ਦੀ ਬੂਸਟਰ ਖੁਰਾਕ ਲੈਣੀ ਚਾਹੀਦੀ ਹੈ।

ਇਮੀਊਨਾਈਜ਼ੇਸ਼ਨ ਦੇ ਪ੍ਰਭਾਵ ਕਾਰਨ ਪੋਲੀਓ ਦੁਨੀਆਂ ਦੇ ਜ਼ਿਆਦਾਤਰ ਹਿੱਸਿਆਂ ਵਿਚੋਂ ਖਤਮ ਹੋ ਗਿਆ ਹੈ। 1994 ਵਿਚ ਕੈਨੇਡਾ ਨੂੰ ਪੋਲੀਓ ਮੁਕਤ ਮੁਲਕ ਪ੍ਰਮਾਣਿਤ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਸੀ। ਕੈਨੇਡਾ ਵਿਚ ਪੋਲੀਓ ਦਾ ਉਨ੍ਹਾਂ ਲੋਕਾਂ ਨੂੰ ਖਤਰਾ ਹੈ ਜੋ ਐਸੇ ਲੋਕਾਂ ਦੇ ਸੰਪਰਕ ਵਿਚ ਆਉਂਦੇ ਹਨ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਦੇ ਦੇਸ਼ਾਂ ਵਿਚ ਅਜੇ ਵੀ ਪੋਲੀਓ ਹੈ। ਜਿਹੜੇ ਲੋਕ ਐਸੇ ਦੇਸ਼ਾਂ ਵਿਚ ਜਾਂਦੇ ਹਨ ਉਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਪੋਲੀਓ ਦੇ ਸੰਪਰਕ ਵਿਚ ਆਉਣ ਦਾ ਖਤਰਾ ਹੁੰਦਾ ਹੈ ਇਸ ਲਈ ਉਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਇਮੀਊਨਾਈਜ਼ੇਸ਼ਨ ਕਰਵਾ ਲੈਣੀ ਚਾਹੀਦੀ ਹੈ। ਜਦ ਕਿ ਪੋਲੀਓ ਦੀਆਂ ਜ਼ਿਆਦਾਤਰ ਇਨਫੈਕਸ਼ਨ ਦੇ ਕੋਈ ਲੱਛਣ ਨਹੀਂ ਹੁੰਦੇ ਪਰ ਕੁਝ ਹੋਰਨਾਂ ਕਾਰਨ ਅਧਰੰਗ ਅਤੇ ਮੌਤ ਵੀ ਹੋ ਸਕਦੀ ਹੈ।

ਡਿਫੇਰੀਆ ਅਤੇ ਟੈਂਟਨਸ: ਕੈਨੇਡਾ ਵਿਚ ਸਾਰੇ ਬਾਲਗਾਂ ਨੂੰ ਡਿਫੇਰੀਆ ਅਤੇ ਟੈਂਟਨਸ ਵਿਰੁੱਧ ਵੈਕਸੀਨ ਲੈਣ ਦੀ ਸਿਫਾਰਸ਼ ਕੀਤੀ

ਜਾਂਦੀ ਹੈ। ਹਰ 10 ਸਾਲਾਂ ਬਾਅਦ ਇਸ ਦੀ ਬੂਸਟਰ ਖੁਰਾਕ ਲੈਣ ਦੀ ਸਿਫਾਰਸ਼ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ। ਜੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਕੋਈ ਗੰਦਾ ਜਾਂ ਵੱਡਾ ਜ਼ਖਮ ਹੋ ਜਾਵੇ ਜਾਂ ਕੋਈ ਚੀਜ਼ ਕੱਟ ਲਵੇ ਤਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਬੂਸਟਰ ਖੁਰਾਕ ਜਲਦੀ ਮਿਲੇਗੀ।

ਡਿਫੇਰੀਆ ਛੂਤ ਦੀ ਇੱਕ ਗੰਭੀਰ ਬਿਮਾਰੀ ਹੈ ਜਿਸ ਨਾਲ 5 ਤੋਂ 10% ਹਾਲਤਾਂ ਵਿਚ ਮੌਤ ਹੋ ਜਾਂਦੀ ਹੈ ਛੇਂਟੇ ਬੱਚਿਆਂ ਅਤੇ ਬੁਜ਼ੁਰਗਾਂ ਵਿਚ ਮੌਤ ਦੀ ਦਰ ਜ਼ਿਆਦਾ ਹੁੰਦੀ ਹੈ।

ਟੈਂਟਨਸ ਬੜੀ ਤੀਬਰ ਅਤੇ ਆਮ ਤੌਰ 'ਤੇ ਘਾਤਕ ਬਿਮਾਰੀ ਹੈ, ਪਰ ਇਹ ਕੈਨੇਡਾ ਵਿਚ ਬਹੁਤ ਘੱਟ ਹੈ। ਇਹ ਗੰਦੇ ਜ਼ਖਮਾਂ, ਜਾਨਵਰਾਂ ਦੇ ਕੱਟਣ ਅਤੇ ਟੀਕਿਆਂ ਦੇ ਦੂਸ਼ਿਤ ਸਾਜੇ ਸਾਮਾਨ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਾਰਨ ਹੁੰਦੀ ਹੈ।

ਖਸਰਾ, ਕਨ-ਪੇੜੇ ਅਤੇ ਰੁਬੈਲਾ

ਖਸਰਾ: ਖਸਰੇ ਦੀ ਇਨਫੈਕਸ਼ਨ ਤੋਂ ਬਚਾਅ ਲਈ ਇਹ ਸਬੂਤ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ ਕਿ ਖਸਰੇ ਵਾਲੀ ਵੈਕਸੀਨ ਦੀਆਂ 2 ਖੁਰਾਕਾਂ ਲਈਆਂ ਸਨ ਜਾਂ ਲੈਬਾਰਟਰੀ ਦਾ ਸਬੂਤ ਹੋਵੇ ਕਿ ਪਿਛਲੇ ਸਮੇਂ ਖਸਰਾ ਹੋਇਆ ਸੀ। 1957 ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਪੈਦਾ ਹੋਇਆਂ ਨੂੰ ਸ਼ਾਇਦ ਖਸਰੇ ਦੀ ਬਿਮਾਰੀ ਹੋਈ ਹੋਵੇਗੀ ਅਤੇ ਉਹ ਇਸ ਬਿਮਾਰੀ ਤੋਂ ਮੁਕਤ ਸਮਝੇ ਜਾਂਦੇ ਹਨ।

ਖਸਰਾ ਬਹੁਤ ਛੂਤ ਵਾਲੀ ਬਿਮਾਰੀ ਹੈ ਜੋ ਬਾਲਾਂ, ਬੱਚਿਆਂ ਅਤੇ ਬਾਲਗਾਂ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਦਾ ਇਮੀਊਨ ਸਿਸਟਮ ਕਮਜ਼ੋਰ ਹੈ ਉਨ੍ਹਾਂ ਲਈ ਜ਼ਿਆਦਾ ਗੰਭੀਰ ਹੋ ਸਕਦੀ ਹੈ। ਖਸਰੇ ਕਾਰਨ ਜਟਿਲਤਾਵਾਂ ਵਿਚ ਨਮੂਨੀਆ (ਫੇਫ਼ਿਆਂ ਦੀ ਬਿਮਾਰੀ) ਅਤੇ ਐਨਸਿਫਲਾਈਟਿਸ (ਦਿਮਾਗ ਵਿਚ ਸੋਜਸ਼ ਦੀ ਬਿਮਾਰੀ) ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ। ਐਨਸਿਫਲਾਈਟਿਸ ਕਾਰਨ ਬੋਹੋਸੀ ਦੇ ਦੌਰੇ, ਬੋਲਾਪਣ ਜਾਂ ਦਿਮਾਗ ਵਿਚ ਨੁਕਸ ਪੈ ਸਕਦਾ ਹੈ।

ਕਨ ਪੇੜੇ: ਕਨ ਪੇੜਿਆਂ ਤੋਂ ਸੁਰੱਖਿਆ ਲਈ ਇਹ ਸਬੂਤ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ ਕਿ ਲੈਬਾਰਟਰੀ ਵਲੋਂ ਪੁਸ਼ਟੀ ਹੋਵੇ ਕਿ ਪਹਿਲਾਂ ਕਨ ਪੇੜੇ ਹੋਏ ਸਨ ਜਾਂ ਤੁਹਾਡੀ ਉਮਰ ਮੁਤਾਬਿਕ ਤੁਹਾਨੂੰ ਪਹਿਲਾਂ ਇਸ ਦੇ ਵੈਕਸੀਨ ਦੀਆਂ ਖੁਰਾਕਾਂ ਮਿਲੀਆਂ ਹਨ। 1957 ਅਤੇ 1969 ਵਿਚਕਾਰ ਪੈਦਾ ਹੋਏ ਲੋਕਾਂ ਨੂੰ ਕਨ ਪੇੜੇ ਦੇ ਵੈਕਸੀਨ ਦੀ ਖੁਰਾਕ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ ਅਤੇ 1969 ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਪੈਦਾ ਹੋਏ ਲੋਕਾਂ ਨੂੰ 2 ਖੁਰਾਕਾਂ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ। 1957 ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਪੈਦਾ ਹੋਏ ਲੋਕਾਂ ਨੂੰ ਸ਼ਾਇਦ ਕਨ ਪੇੜੇ ਹੋਏ ਹੋਣਗੇ ਇਸ ਲਈ ਉਹ ਇਮੀਊਨ ਸਮਝੇ ਜਾਂਦੇ ਹਨ।

ਕਨ-ਪੇੜੇ ਆਮ ਤੌਰ 'ਤੇ ਇੱਕ ਹਲਕੀ ਜਿਹੀ ਬਿਮਾਰੀ ਹੈ। ਪਰ ਫਿਰ ਵੀ ਬਾਲਗਾਂ ਐਨਸਿਫਲਾਈਟਿਸ ਜਿਹੀਆਂ ਜਟਿਲਤਾਵਾਂ ਬਹੁਤ ਆਮ ਹਨ।

ਰੁਬੈਲਾ: ਸਿਹਤ ਸੰਭਾਲ ਵਾਲੇ ਕਾਮੇ ਰੁਬੈਲਾ ਤੋਂ ਸੁਰੱਖਿਅਤ ਸਮਝੇ ਜਾਂਦੇ ਹਨ ਜੇ ਉਨ੍ਹਾਂ ਕੋਲ ਰੁਬੈਲਾ ਵੈਕਸੀਨ ਦੀ 1 ਖੁਰਾਕ ਲੈਣ ਦਾ ਸਬੂਤ ਹੈ ਉਹ ਬੇਸ਼ੋਕ ਜਿੰਨੀ ਮਰਜ਼ੀ ਉਮਰ ਦੇ ਹੋਣ ਜਾਂ ਜਿਸ ਮਰਜ਼ੀ ਸਾਲ ਵਿਚ ਪੈਦਾ ਹੋਏ ਹੋਣ, ਜਾਂ ਉਨ੍ਹਾਂ ਕੋਲ ਲੈਬਾਰਟਰੀ ਦਾ ਇਹ ਸਬੂਤ ਹੋਵੇ ਕਿ ਉਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਪਹਿਲਾਂ ਕੰਨ ਪੇੜੇ ਹੋਏ ਸਨ।

ਬਾਲਗਾਂ ਵਿਚ ਕੰਨ ਪੇਂਡਿਆਂ ਕਾਰਨ ਜੋੜਾਂ ਵਿਚ ਸੋਜਸ਼ ਅਤੇ ਦਰਦ ਹੋ ਸਕਦੀ ਹੈ। ਗਰਭ ਅਵਸਥਾ ਦੇ ਪਹਿਲੇ 3 ਮਹੀਨਿਆਂ ਅੰਦਰ ਇਸ ਇਨਫੈਕਸ਼ਨ ਦਾ ਭਰੂਣ ਤੇ ਗੰਭੀਰ ਅਸਰ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ; 10 ਵਿਚੋਂ 9 ਨੂੰ ਜਮਾਂਦਰੂ ਨੁਕਸ ਹੋਣਗੇ। ਬੱਚੇ ਦੀ ਨਜ਼ਰ, ਸੁਣਨ ਸ਼ਕਤੀ, ਦਿਲ ਅਤੇ ਦਿਮਾਗ ਵਿਚ ਨੁਕਸ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ। ਸਿਹਤ ਕੇਂਦਰਾਂ ਵਿਚ ਕੰਨ ਪੇਂਡਿਆਂ ਦਾ ਛੁੱਟਣਾ ਫਿਕਰ ਦਾ ਕਾਰਨ ਹੈ ਕਿਉਂ ਕਿ ਇਸ ਦੇ ਗਰਭਵਤੀ ਸਿਹਤ ਸੰਭਾਲ ਵਾਲੇ ਕਾਮਿਆਂ ਅਤੇ ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਵਿਚ ਫੈਲਣ ਦੀ ਸੰਭਾਵਨਾ ਹੋ ਸਕਦੀ ਹੈ।

ਹੈਪਾਟਾਈਟਿਸ ਬੀ.

ਹੈਪਾਟਾਈਟਿਸ ਬੀ. ਵੈਕਸੀਨ ਦੀ ਉਨ੍ਹਾਂ ਸਿਹਤ ਸੰਭਾਲ ਕਰਮਚਾਰੀਆਂ ਲਈ ਸਿਫਾਰਸ਼ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਦੂਸ਼ਿਤ ਖੂਨ ਜਾਂ ਸਰੀਰਕ ਦਰਵਾਂ ਦੇ ਸੰਪਰਕ ਦਾ ਖਤਰਾ ਹੈ। ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਵਿਅਕਤੀਆਂ ਨੇ ਹੈਪਾਟਾਈਟਿਸ ਬੀ. ਦੇ ਪਹਿਲਾਂ ਵੈਕਸੀਨ ਲਏ ਹਨ ਅਤੇ ਉਨ੍ਹਾਂ ਕੋਲ ਬਿਮਾਰੀ ਤੋਂ ਮੁਕਤ ਹੋਣ ਦੇ ਲੈਬਾਰਟਰੀ ਟੈਂਸਟ ਦੇ ਨਤੀਜੇ ਹਨ ਉਹ ਵਿਅਕਤੀ ਬਿਮਾਰੀ ਤੋਂ ਮੁਕਤ ਸਮਝੇ ਜਾਂਦੇ ਹਨ। ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਵਿਚ ਮੁੱਢਲੀ ਵੈਕਸੀਨ ਲੜੀ ਦੇ ਨਾਲ ਬਿਮਾਰੀ ਤੋਂ ਮੁਕਤ ਹੋਣ ਦੀ ਯੋਗਤਾ ਪੈਦਾ ਨਹੀਂ ਹੁੰਦੀ ਉਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਦੂਜੀ ਵਾਰ ਵੈਕਸੀਨ ਲਗਵਾਉਣੇ ਚਾਹੀਦੇ ਹਨ। ਬਿਮਾਰੀ ਤੋਂ ਮੁਕਤ ਹੋਣ ਦੀ ਜਾਂਚ ਲਈ ਪੂਰੀ ਵੈਕਸੀਨ ਦੀ ਲੜੀ ਲਗਵਾਉਣ ਤੋਂ 1-6 ਮਹੀਨਿਆਂ ਬਾਅਦ ਐਂਟੀਬਾਈਜ਼ ਦਾ ਟੈਂਸਟ ਕੀਤਾ ਜਾਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ।

ਹੈਪਾਟਾਈਟਿਸ ਵਾਇਰਸ ਜਿਗਰ ਤੇ ਹਮਲਾ ਕਰਦਾ ਹੈ। ਇਸ ਕਾਰਨ ਗੰਭੀਰ ਬਿਮਾਰੀ ਹੋ ਸਕਦੀ ਹੈ ਜਿਸ ਵਿਚ ਜਿਗਰ ਦਾ ਨੁਕਸਾਨ (ਸਿਰੂਪਸ਼ਿਸ) ਸ਼ਾਮਲ ਹੈ। ਹੈਪਾਟਾਈਟਿਸ ਜਿਗਰ ਦੇ ਕੈਂਸਰ ਦਾ ਵੀ ਕਾਰਨ ਹੈ ਅਤੇ ਘਾਤਕ ਹੋ ਸਕਦੀ ਹੈ।

ਵੈਰੀਸੇਲਾ (Varicella)

ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਸਿਹਤ ਸੰਭਾਲ ਕਾਮਿਆਂ ਕੋਲ ਛੋਟੀ ਮਾਤਾ ਤੋਂ ਮੁਕਤੀ ਦਾ ਸਬੂਤ ਨਹੀਂ ਉਨ੍ਹਾਂ ਲਈ ਵੈਰੀਸੇਲਾ ਵੈਕਸੀਨ ਦੀ ਸਿਫਾਰਸ਼ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ। ਸਬੂਤ ਵਜੋਂ ਆਪਣੇ ਵਲੋਂ ਦੱਸਿਆ 12 ਮਹੀਨਿਆਂ ਦੀ ਉਮਰ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਛੋਟੀ ਮਾਤਾ ਜਾਂ ਜਨੋਹੂ ਦਾ ਹੋਣਾ, ਇਮਿਊਨਿਟੀ ਸਿੱਧ ਕਰਦੇ ਲੈਬਾਰਟਰੀ ਦੇ ਨਤੀਜੇ ਜਾਂ ਉਮਰ ਮੁਤਾਬਿਕ ਵੈਰੀਸੇਲਾ ਵੈਕਸੀਨ ਦੀ ਲੜੀ ਲੈਣ ਦੇ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ।

ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਲੋਕਾਂ ਦੀ ਬਿਮਾਰੀ ਬਾਰੇ ਜਾਣਕਾਰੀ ਪੱਕੀ ਨਹੀਂ ਉਨ੍ਹਾਂ ਦਾ ਵੈਰੀਸੇਲਾ ਤੋਂ ਪ੍ਰਭਾਵਿਤ ਹੋਣ ਬਾਰੇ ਟੈਂਸਟ ਹੋਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ। ਜੋ ਇਸ ਤੋਂ ਪ੍ਰਭਾਵਿਤ ਹੋ ਸਕਦੇ ਹਨ ਉਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਵੈਕਸੀਨ ਦੀਆਂ 2 ਖੁਰਾਕਾਂ 6 ਹਫ਼ਤਿਆਂ ਦੇ ਅੰਤਰ ਨਾਲ ਲੈਣੀਆਂ ਚਾਹੀਦੀਆਂ ਹਨ।

ਛੋਟੀ ਮਾਤਾ ਇਨਫੈਕਸ਼ਨ ਵੈਰੀਸੇਲਾ-ਜ਼ੋਸਟਰ ਵਾਇਰਸ ਕਾਰਨ ਹੁੰਦੀ ਹੈ। ਨਵਜ਼ੁਵਕਾਂ, ਬਾਲਗਾਂ ਅਤੇ ਕਮਜ਼ੋਰ ਇਮਿਊਨ ਸਿਸਟਮ ਵਾਲਿਆਂ ਵਾਸਤੇ ਜ਼ਿਆਦਾ ਗੰਭੀਰ ਹੁੰਦੀ ਹੈ। ਛੋਟੀ ਮਾਤਾ ਦੀਆਂ ਜਟਿਲਤਾਵਾਂ ਵਿਚ ਨਮੂਨੀਆ, ਐਨਸਿਫਲਾਈਟਿਸ ਚਮੜੀ ਦੀ ਬੈਕਟੀਰੀਅਲ ਇਨਫੈਕਸ਼ਨ ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ। ਇਸ ਇਨਫੈਕਸ਼ਨ ਨਾਲ 3000 ਵਿਚੋਂ 1 ਵਿਅਕਤੀ ਮਰ ਸਕਦਾ ਹੈ।

ਇਨਫਲੂਐਂਜ਼ਾ

ਸਿਹਤ ਸੰਭਾਲ ਕਾਮਿਆਂ ਲਈ ਇਨਫਲੂਐਂਜ਼ਾ ਵੈਕਸੀਨ ਦੀ ਸਾਲਾਨਾ ਖੁਰਾਕ ਦੀ ਸਿਫਾਰਿਸ਼ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ। ਸਾਰੇ ਸਿਹਤ ਸੰਭਾਲ ਵਾਲੇ

ਕਾਮਿਆਂ ਨੂੰ ਇਨਫਲੂਐਂਜ਼ਾ ਹੋਣ ਦਾ ਅਤੇ ਮਰੀਜ਼ਾਂ, ਪਰਵਾਰ ਅਤੇ ਦੋਸਤਾਂ ਵਿਚ ਫੈਲਾਉਣ ਦਾ ਖਤਰਾ ਹੈ। ਇਨਫਲੂਐਂਜ਼ ਤੋਂ ਗੰਭੀਰ ਜਟਿਲਤਾਵਾਂ ਦੇ ਜ਼ਿਆਦਾ ਖਤਰੇ ਵਾਲੇ ਲੋਕਾਂ ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਬਜ਼ੁਰਗ ਜਾਂ ਦਿਲ ਅਤੇ ਫੇਫ਼ਡਿਆਂ ਦੀਆਂ ਖੁਰਾਕੀਆਂ, ਕਮਜ਼ੋਰ ਇਮਿਊਨ ਸਿਸਟਮ ਜਾਂ ਹੋਰ ਪੁਰਾਣੀਆਂ ਬਿਮਾਰੀਆਂ, ਵਿਚ ਵਾਇਰਸ ਦੇ ਫੈਲਣ ਨੂੰ ਰੋਕਣਾ ਬੜਾ ਜ਼ਰੂਰੀ ਹੈ।

ਸਿਹਤ ਸੰਭਾਲ ਕਾਮਿਆਂ ਦੀ ਇਨਫਲੂਐਂਜ਼ਾ ਇਮਿਊਨਾਈਜ਼ੇਸ਼ਨ ਕਾਰਨ ਲੰਮੀ ਬਿਮਾਰੀ ਵਾਲੇ ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਦੀਆਂ ਬਿਮਾਰੀਆਂ ਅਤੇ ਜਟਿਲਤਾਵਾਂ ਘੱਟ ਹੋਣ ਦੇ ਨਤੀਜੇ ਸਾਹਮਣੇ ਆਏ ਹਨ। ਇਸ ਨਾਲ ਇਨਫਲੂਐਂਜ਼ ਦੇ ਮੌਸਮ ਵਿਚ ਕਰਮਚਾਰੀ ਵੀ ਘੱਟ ਬਿਮਾਰ ਹੁੰਦੇ ਹਨ।

ਇਨਫਲੂਐਂਜ਼ਾ ਸਾਹ ਨਲੀ ਦੇ ਉੱਪਰਲੇ ਹਿੱਸੇ ਦੀ ਇਨਫੈਕਸ਼ਨ ਹੈ ਜੋ ਇਨਫਲੂਐਨਜ਼ਾ ਵਾਇਰਸ ਕਾਰਨ ਹੁੰਦੀ ਹੈ। ਇਨਫਲੂਐਨਜ਼ ਵਾਲੇ ਵਿਅਕਤੀ ਨੂੰ ਵਾਇਰਲ ਅਤੇ ਬੈਕਟੀਰੀਏ ਵਾਲੇ ਨਮੂਨੀਏ ਸਮੇਤ ਹੋਰ ਇਨਫੈਕਸ਼ਨਜ਼ ਦਾ ਵੀ ਖਤਰਾ ਹੁੰਦਾ ਹੈ।

ਕਾਲੀ ਖਾਂਸੀ

ਇਮਿਊਨਾਈਜ਼ੇਸ਼ਨ ਦੀ ਕੇਂਦਰੀ ਸਲਾਹਕਾਰ ਕਮੇਟੀ ਸਾਰੇ ਬਾਲਗਾਂ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਬਚਪਨ ਵਿਚ ਇਮਿਊਨਾਈਜ਼ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਸੀ, ਲਈ ਪਰਟੂਸ਼ਿਸ ਵੈਕਸੀਨ ਦੀ ਬੁਸਟਰ ਖੁਰਾਕ ਦੀ ਸਿਫਾਰਸ਼ ਕਰਦੀ ਹੈ। ਬੀ.ਸੀ. ਵਿਚ ਬਾਲਗਾਂ ਨੂੰ ਆਮ ਤੌਰ ਤੇ ਬੁਸਟਰ ਖੁਰਾਕ ਮੁਫ਼ਤ ਨਹੀਂ ਦਿੱਤੀ ਜਾਂਦੀ। ਪਰ ਸਿਹਤ ਸੰਭਾਲ ਕਰਮਚਾਰੀਆਂ ਨੂੰ ਪਰਟੂਸ਼ਿਸ ਦੀ ਬੁਸਟਰ ਖੁਰਾਕ ਆਕੂਪੇਸ਼ਨਲ ਸਿਹਤ ਵਿਡਾਗ ਵਲੋਂ ਮੁਫ਼ਤ ਦਿੱਤੀ ਜਾ ਸਕਦੀ ਹੈ। ਪਰਟੂਸ਼ਿਸ ਦੀ ਬੁਸਟਰ ਖੁਰਾਕ ਡਿਫੇਰੀਆ ਅਤੇ ਟੈਂਟਨਸ ਨਾਲ ਮਿਲਵੀਂ ਦਿੱਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ।

ਪਰਟੂਸ਼ਿਸ ਜਿਸ ਨੂੰ ਕਾਲੀ ਖਾਂਸੀ ਵੀ ਕਹਿੰਦੇ ਹਨ ਸਾਹ ਪ੍ਰਣਾਲੀ ਦੀ ਗੰਭੀਰ ਇਨਫੈਕਸ਼ਨ ਹੈ ਜੋ ਪਰਟੂਸ਼ਿਸ ਬੈਕਟੀਰੀਏ ਕਾਰਨ ਹੁੰਦੀ ਹੈ। ਪਰਟੂਸ਼ਿਸ ਕਾਰਨ ਬਹੁਤ ਖੰਘ ਆਉਂਦੀ ਹੈ ਜੋ ਕਈ ਮਹੀਨੇ ਰਹਿ ਸਕਦੀ ਹੈ। ਪਰਟੂਸ਼ਿਸ ਦੀਆਂ ਜਟਿਲਤਾਵਾਂ ਵਿਚ ਨਮੂਨੀਆ, ਕੜਵੱਲ ਪੈਣ, ਦਿਸਾਗੀ ਨੁਕਸਾਨ ਜਾਂ ਮੌਤ ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ। ਇਹ ਜਟਿਲਤਾਵਾਂ ਆਮ ਤੌਰ ਤੇ ਬਹੁਤ ਛੋਟੇ ਬੱਚਿਆਂ ਵਿਚ ਹੁੰਦੀਆਂ ਹਨ। ਪਰਟੂਸ਼ਿਸ ਵਾਲੇ 170 ਬੱਚਿਆਂ ਵਿਚੋਂ 1 ਮਰ ਸਕਦਾ ਹੈ।

ਹੋਰ ਜ਼ਿਆਦਾ ਜਾਣਕਾਰੀ ਲਈ

ਆਮ ਰੁਟੀਨ ਇਮਿਊਨਾਈਜ਼ੇਸ਼ਨ ਦੀਆਂ ਸਿਫਾਰਸ਼ਾਂ ਲਈ ਹੋਰ ਜ਼ਿਆਦਾ ਜਾਣਕਾਰੀ ਲਈ ਰੋਠਾਂ ਲਿਖੀਆਂ ਹੈਲਥਲਿੰਕ ਬੀ.ਸੀ. ਫਾਈਲਾਂ (HealthLinkBC Files) ਦੇਖੋ:

- #12d ਇਨਫਲੂਐਂਜ਼ਾ (ਫਲੂ) ਵੈਕਸੀਨ
- #13 ਪੋਲੋਓ ਵੈਕਸੀਨ (IPV)
- #14a ਖਸਰਾ, ਕੰਨ-ਪੇਂਡੇ, ਰੁਬੈਲਾ (MMR) ਵੈਕਸੀਨ
- #18a ਟੈਂਟਨਸ ਅਤੇ ਡਿਫੇਰੀਆ (Td) ਵੈਕਸੀਨ
- #18c ਟੈਂਟਨਸ, ਡਿਫੇਰੀਆ, ਪਰਟੂਸ਼ਿਸ ਵੈਕਸੀਨ
- #25ਓ ਹੈਪਾਟਾਈਟਿਸ ਬੀ. ਵੈਕਸੀਨ
- #44ਬ ਛੋਟੀ ਮਾਤਾ (ਵੈਰੀਸੇਲਾ) ਵੈਕਸੀਨ



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

ਹੈਲਥਲਿੰਕਬੀਸੀ ਫਾਈਲਾਂ ਦੇ ਹੋਰ ਵਿਸ਼ਾਂ ਵਾਸਤੇ, www.HealthLinkBC.ca/healthfiles ਤੇ ਜਾਂ ਆਪਣੇ ਸਥਾਨਕ ਪਥਲਿੰਕ ਹੈਲਸ਼ ਯੂਨਿਟ ਕੋਲ ਜਾਓ। ਬੀ. ਸੀ. ਵਿਚ ਸਿਹਤ ਸੰਬੰਧੀ ਨੌਨ-ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਅਤੇ ਸਲਾਹ ਲਈ, www.HealthLinkBC.ca ਤੇ ਜਾਓ। **8-1-1** (ਟੋਲ ਫ੍ਰੀ) ਤੇ ਫੋਨ ਕਰੋ। ਬਹਿਰੇ ਅਤੇ ਉਚਾ ਸੁਣਨ ਵਾਲਿਆਂ ਦੀ ਸਹਾਇਤਾ ਵਾਸਤੇ, **7-1-1** ਤੇ ਫੋਨ ਕਰੋ। ਬੇਨਤੀ ਕਰਨ ਤੇ **130** ਤੋਂ ਵੱਧ ਭਾਸ਼ਾਵਾਂ ਵਿਚ ਅਨੁਵਾਦ ਸੇਵਾਵਾਂ ਉਪਲਬਧ ਹਨ।