



ਨੈਕਰੋਟਾਈਜ਼ਿੰਗ ਫੈਸ਼ੀਆਈਟਿਸ (ਮਾਸ ਨੂੰ ਖਾਣ ਵਾਲੀ ਬੀਮਾਰੀ)

Necrotizing Fasciitis (Flesh-Eating Disease)

ਨੈਕਰੋਟਾਈਜ਼ਿੰਗ ਫੈਸ਼ੀਆਈਟਿਸ (necrotizing fasciitis) ਕੀ ਹੈ?

ਨੈਕਰੋਟਾਈਜ਼ਿੰਗ ਫੈਸ਼ੀਆਈਟਿਸ (neck-ro-e-tie-zing fa-shee-eye-tis) ਨੂੰ ਆਮਤੌਰ ਤੇ “ਮਾਸ-ਖਾਣ ਵਾਲੀ ਬੀਮਾਰੀ” ਦੀ ਤਰ੍ਹਾਂ ਜਿਆਦਾ ਜਾਣਿਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ। ਇਹ ਇੱਕ ਬਹੁਤ ਹੀ ਗੰਭੀਰ ਬੈਕਟੀਰੀਆ ਵਾਲਾ ਵਿਗਾੜ ਹੈ ਜੋ ਟਿਸੂ (tissue) ਜਾਂ ਮਾਸਪੇਸੀਆਂ ਦੇ ਆਸੇ ਪਾਸੇ ਦੇ ਮਾਸ ਰਾਹੀਂ ਤੇਜ਼ੀ ਦੇ ਨਾਲ ਫੈਲਦਾ ਹੈ। ਕੁਝ ਕੇਸਾਂ ਵਿਚ 12 ਤੋਂ 24 ਘੰਟਿਆਂ ਦੇ ਵਿੱਚ ਮੌਤ ਹੋ ਸਕਦੀ ਹੈ। ਨੈਕਰੋਟਾਈਜ਼ਿੰਗ ਫੈਸ਼ੀਆਈਟਿਸ ਨਾਲ ਵਿਗਾੜਗ੍ਰਸਤ ਹੋਣ ਵਾਲੇ 4 ਲੋਕਾਂ ਵਿੱਚੋਂ ਲਗਭਗ 1 ਦੀ ਮੌਤ ਹੋ ਜਾਂਦੀ ਹੈ।

ਨੈਕਰੋਟਾਈਜ਼ਿੰਗ ਫੈਸ਼ੀਆਈਟਿਸ ਮਾਮੂਲੀ ਜਿਹੀ ਸੱਟ ਜਾਂ ਰਗਡ ਵਿੱਚ ਵਿਗਾੜ ਤੋਂ ਸ਼ੁਰੂ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ। ਇਹ ਚਿਕਨਪੋਕਸ ਵਿਗਾੜ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ। ਕਈ ਵਾਰੀ ਚਮੜੀ ਦੀ ਕੋਈ ਪ੍ਰਤੱਖ ਜਖਮ ਜਾਂ ਸੱਟ ਵੀ ਨਹੀਂ ਹੁੰਦੀ।

ਇਸ ਬੀਮਾਰੀ ਦੇ ਕੀ ਲੱਛਣ ਹਨ?

ਅਕਸਰ ਜਖਮ ਦੀ ਥਾਂ ਤੇ ਅਚਾਨਕ ਦਰਦ ਅਤੇ ਲਾਲੀ ਦੇ ਨਾਲ ਸੋਜਸ਼ ਦੀ ਸ਼ੁਰੂਆਤ ਹੋ ਜਾਂਦੀ ਹੈ। ਬੁਖਾਰ ਵੀ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ। ਆਮਤੌਰ ਤੇ ਦਰਦ ਉਸ ਤੋਂ ਕਿਧਰੇ ਵੱਧ ਹੁੰਦਾ ਹੈ ਜਿਸ ਦੀ ਆਸ ਤੁਸੀਂ ਉਸ ਕਿਸਮ ਦੇ ਜਖਮ ਜਾਂ ਸੱਟ ਤੋਂ ਕਰਦੇ ਹੋ। ਕਈ ਵਾਰੀ ਦਰਦ ਜਖਮ ਤੋਂ ਕੁਝ ਦੂਰੀ ਤੇ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ। ਇਹ ਪ੍ਰਭਾਵਤ ਬਾਂਹ, ਲੱਤ ਜਾਂ ਸਰੀਰ ਦੇ ਕਿਸੇ ਹੋਰ ਅੰਗ ਵਿੱਚ ਤੇਜ਼ੀ ਨਾਲ ਫੈਲ ਸਕਦਾ ਹੈ। ਇਸ ਕਿਸਮ ਦੇ ਵਿਗਾੜ ਕਰਕੇ ਗੈਂਗਰੀਨ (gangrene) - ਸਰੀਰ ਦੇ ਇੱਕ ਹਿੱਸੇ ਵਿੱਚ ਟਿਸੂ ਦੀ ਮੌਤ - ਹੋ ਸਕਦੀ ਹੈ।

ਨੈਕਰੋਟਾਈਜ਼ਿੰਗ ਫੈਸ਼ੀਆਈਟਿਸ ਕਿਸ ਕਰਕੇ ਹੁੰਦਾ ਹੈ?

ਨੈਕਰੋਟਾਈਜ਼ਿੰਗ ਫੈਸ਼ੀਆਈਟਿਸ ਕਈ ਸਾਰੇ ਵੱਖ ਵੱਖ ਬੈਕਟੀਰੀਆ ਕਰਕੇ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ। ਇੰਨ੍ਹਾਂ ਵਿੱਚੋਂ ਇੱਕ ਗਰੁਪ ਏ ਸਟ੍ਰੈਪਟੋਕੋਕਸ (group A streptococcus) ਹੈ। ਇਹ ਬੈਕਟੀਰੀਆ ਸਿਹਤਮੰਦ ਲੋਕਾਂ ਦੀ ਚਮੜੀ ਤੇ ਜਾਂ ਨੱਕ ਅਤੇ ਗਲੇ ਦੇ ਅੰਦਰ ਪਾਏ ਜਾਂਦੇ ਹਨ। ਬਹੁਤ ਸਾਰੇ ਲੋਕ ਇੰਨ੍ਹਾਂ ਬੈਕਟੀਰੀਆ ਦੇ ਵਾਹਕ ਹੁੰਦੇ ਹਨ ਪਰ ਬੀਮਾਰ ਨਹੀਂ ਹੁੰਦੇ। ਪਰ, ਇੰਨ੍ਹਾਂ ਬੈਕਟੀਰੀਆ ਕਰਕੇ ਸਟ੍ਰੈਪ ਥਰੋਟ (strep throat), ਸਕਾਰਲੈਟ ਫੀਵਰ (scarlet fever), ਚਮੜੀ ਦੇ ਵਿਗਾੜ ਅਤੇ ਰੂਸੈਟਿਕ ਫੀਵਰ (rheumatic fever) ਵੀ ਹੋ ਸਕਦੇ ਹਨ। ਇਹ ਪੂਰੀ ਤਰ੍ਹਾਂ ਸਮਝਿਆ ਨਹੀਂ ਗਿਆ ਹੈ ਕਿ, ਵਿਰਲੇ

ਮੌਕਿਆਂ ਤੇ, ਗਰੁਪ ਏ ਸਟ੍ਰੈਪਟੋਕੋਕਸ (group A streptococcus) ਬੈਕਟੀਰੀਆ ਕਰਕੇ ਨੈਕਰੋਟਾਈਜ਼ਿੰਗ ਫੈਸ਼ੀਆਈਟਿਸ ਕਿਉਂ ਹੋ ਜਾਂਦਾ ਹੈ। ਪਰ, ਇਹ ਬੈਕਟੀਰੀਆ ਉਹ ਜ਼ਹਿਰ ਬਣਾਉਂਦੇ ਹਨ ਜੋ ਸਿੱਧੇ ਹੀ ਸਰੀਰ ਦੇ ਟਿਸੂ ਨੂੰ ਨਸ਼ਟ ਕਰ ਦਿੰਦੇ ਹਨ। ਇਹ ਬੈਕਟੀਰੀਆ ਸਰੀਰ ਦੀ ਬਿਮਾਰੀਆਂ ਤੋਂ ਸੁਰੱਖਿਆ ਵਾਲੀ ਪ੍ਰਣਾਲੀ ਦਾ, ਵਿਗਾੜ ਦਾ ਸਾਮੂਹਾ ਕਰਦੇ ਹੋਏ ਆਪਣੇ ਹੀ ਟਿਸੂ ਨੂੰ ਨਸ਼ਟ ਕਰਨ ਦਾ ਕਾਰਨ ਵੀ ਬਣਦੇ ਹਨ।

ਗਰੁਪ ਏ ਸਟ੍ਰੈਪਟੋਕੋਕਸ (group A streptococcus) ਬਾਰੇ ਹੋਰ ਜਾਣਕਾਰੀ ਲਈ, [HealthLinkBC File #106 ਗਰੁਪ ਏ](#) ਸਟ੍ਰੈਪਟੋਕੋਕਲ ਇਨਫੈਕਸ਼ਨਜ਼ ਦੇਂਦੇ।

ਇਹ ਕਿਵੇਂ ਫੈਲਦਾ ਹੈ?

ਗਰੁਪ ਏ ਸਟ੍ਰੈਪਟੋਕੋਕਸ (group A streptococcus) ਬੈਕਟੀਰੀਆ ਵਿਗਾੜਗ੍ਰਸਤ ਵਿਅਕਤੀ ਦੇ ਮੂੰਹ, ਨੱਕ ਜਾਂ ਗਲੇ ਵਿਚਲੀ ਥੁੱਕ ਜਾਂ ਬਲਗਮ ਦੇ ਨਾਲ ਸੰਪਰਕ ਵਿੱਚ ਆਉਣ ਨਾਲ ਫੈਲਦੇ ਹਨ। ਵਿਗਾੜਗ੍ਰਸਤ ਵਿਅਕਤੀ ਨੂੰ ਲੱਛਣ ਹੋ ਸਕਦੇ ਹਨ ਜਾਂ ਨਹੀਂ। ਜਦੋਂ ਇੱਕ ਵਿਗਾੜਗ੍ਰਸਤ ਵਿਅਕਤੀ ਖੰਘਦਾ ਜਾਂ ਛਿੱਕਦਾ ਹੈ, ਤਾਂ ਬੈਕਟੀਰੀਆ ਹਵਾ ਵਿੱਚ ਥੁੰਦਾ ਰਾਹੀਂ ਫੈਲਦੇ ਹਨ। ਤੁਸੀਂ ਉਸ ਵੇਲੇ ਵਿਗਾੜਗ੍ਰਸਤ ਹੋ ਸਕਦੇ ਹੋ ਜਦੋਂ ਤੁਸੀਂ ਇੰਨ੍ਹਾਂ ਥੁੰਦਾਂ ਨੂੰ ਸਾਹ ਰਾਹੀਂ ਅੰਦਰ ਲੈਂਦੇ ਹੋ ਜਾਂ ਇੰਨ੍ਹਾਂ ਨਾਲ ਦੂਸ਼ਿਤ ਚੀਜ਼ਾਂ ਨੂੰ ਛੂੰਦੇ ਹੋ ਅਤੇ ਫਿਰ ਆਪਣੀਆਂ ਅੱਖਾਂ ਜਾਂ ਲੇਸਦਾਰ ਛਿੱਲੀਆਂ ਨੂੰ ਛੂੰਦੇ ਹੋ ਜਾਂ ਆਪਣੇ ਹੱਥਾਂ ਨੂੰ ਆਪਣੇ ਮੂੰਹ ਵਿੱਚ ਪਾਉਂਦੇ ਹੋ। ਬੈਕਟੀਰੀਆ, ਨਜ਼ਦੀਕੀ ਨਿਜੀ ਸੰਪਰਕ ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਚੁੰਮਣ, ਜਾਂ ਪੀਣ ਵਾਲੇ ਕੱਪ, ਕਾਂਟੇ, ਚਮਚ ਜਾਂ ਸਿਗਰੇਟਾਂ ਸਾਜੀਆਂ ਕਰਨ ਨਾਲ ਵੀ ਫੈਲ ਸਕਦਾ ਹੈ।

ਵਿਗਾੜਗ੍ਰਸਤ ਵਿਅਕਤੀ ਤੋਂ ਇਸ ਨੂੰ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਦੇ ਸਭ ਤੋਂ ਵੱਧ ਖਤਰੇ ਵਾਲੇ ਲੋਕ ਹਨ:

- ਵਿਗਾੜਗ੍ਰਸਤ ਵਿਅਕਤੀ ਦੇ ਨਾਲ ਇੱਕੋ ਘਰ ਵਿੱਚ ਰਹਿਣ ਵਾਲੇ ਲੋਕ
- ਵਿਗਾੜਗ੍ਰਸਤ ਵਿਅਕਤੀ ਦੇ ਨਾਲ ਇੱਕੋ ਕਮਰੇ ਵਿੱਚ ਸੌਣ ਵਾਲੇ ਲੋਕ
- ਵਿਗਾੜਗ੍ਰਸਤ ਵਿਅਕਤੀ ਦੇ ਮੂੰਹ ਜਾਂ ਨੱਕ ਵਿੱਚੋਂ ਨਿਕਲਣ ਵਾਲੇ ਦ੍ਰਵਾਂ ਦੇ ਨਾਲ ਸਿੱਧੇ ਸੰਪਰਕ ਵਿੱਚ ਆਉਣ ਵਾਲੇ ਲੋਕ

ਨੈਕਰੋਟਾਈਜ਼ਿੰਗ ਫੈਸ਼ੀਆਈਟਿਸ ਦੀ ਰੋਕਖਾਮ ਕਿਵੇਂ ਕੀਤੀ ਜਾ ਸਕਦੀ ਹੈ?

ਗਰੁਪ ਏ ਸਟ੍ਰੈਪਟੋਕੋਕਲ ਵਿਗਾੜਾਂ ਨੂੰ ਰੋਕਣ ਲਈ ਕੋਈ ਵੀ ਵੈਕਸੀਨ ਨਹੀਂ ਹੈ। ਗਰੁਪ ਏ ਸਟ੍ਰੈਪਟੋਕੋਕਸ (group A streptococcus) ਕਰਕੇ ਹੋਣ ਵਾਲੇ ਨੈਕਰੋਟਾਈਜ਼ਿੰਗ ਫੈਸ਼ੀਆਈਟਿਸ ਦੇ ਕੋਸਾਂ ਦੇ ਨਜ਼ਦੀਕੀ ਸੰਪਰਕਾਂ (ਉਦਹਾਰਣ ਲਈ, ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਉਸੀ ਘਰ ਵਿੱਚ ਰਹਿੰਦੇ ਹੋ) ਲਈ ਐਂਟੀਬਾਇਓਟਿਕਸ ਦੀ ਸਿਫਾਰਸ਼ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ। ਕਿਉਂਕਿ ਸਟ੍ਰੈਪਟੋਕੋਕਲ ਵਿਗਾੜ ਦੀ ਇਹ ਤੀਬਰ ਕਿਸਮ ਇੰਨੀ ਤੇਜ਼ੀ ਨਾਲ ਵੱਧ ਸਕਦੀ ਹੈ, ਸਭ ਤੋਂ ਚੰਗਾ ਰਸਤਾ ਲੱਛਣਾਂ ਦੇ ਵਾਪਰਦੇ ਹੀ ਮੈਡੀਕਲ ਤਵਜ਼ੀ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨਾ ਹੈ। ਯਾਦ ਰੱਖੋ, ਇਸ ਬੀਮਾਰੀ ਬਾਰੇ ਇੱਕ ਮਹੱਤਵਪੂਰਨ ਸੁਰਾਗ ਜ਼ਖਮ ਵਾਲੀ ਥਾਂ ਤੇ ਬਹੁਤ ਤੀਬਰ ਦਰਦ ਹੈ।

ਚਮੜੀ ਦੇ ਥਲੇ ਵਾਲੇ ਟਿਸੂਆਂ ਦੇ ਵਿਗਾੜਗ੍ਰਸਤ ਹੋਣ ਦੇ ਸੰਜੋਗ ਨੂੰ ਘਟਾਉਣ ਲਈ ਮਾਮੂਲੀ ਚੀਰਾਂ ਦਾ ਹਮੇਸ਼ਾ ਚੰਗੀ ਤਰ੍ਹਾਂ ਖਿਆਲ ਰੱਖੋ। ਜੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਛੋਟਾ ਜਿਹਾ ਚੀਰ ਜਾਂ ਜ਼ਖਮ ਹੈ, ਤਾਂ ਉਸ ਨੂੰ ਸਾਬਣ ਵਾਲੇ ਗਰਮ ਪਾਣੀ ਦੇ ਨਾਲ ਚੰਗੀ ਤਰ੍ਹਾਂ ਧੋਵੋ, ਅਤੇ ਪੱਟੀ ਦੇ ਨਾਲ ਸਾਫ਼ ਅਤੇ ਸੁੱਕਾ ਰੱਖੋ।

ਇਸ ਦਾ ਇਲਾਜ ਕਿਵੇਂ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ?

ਐਂਟੀਬਾਇਓਟਿਕਸ ਨੈਕਰੋਟਾਈਜ਼ਿੰਗ ਫੈਸ਼ੀਆਈਟਿਸ ਲਈ ਇਲਾਜ ਦਾ ਮਹੱਤਵਪੂਰਨ ਹਿੱਸਾ ਹਨ। ਪਰ, ਐਂਟੀਬਾਇਓਟਿਕਸ ਆਮਤੌਰ 'ਤੇ ਆਪਣੇ ਆਪ ਹੀ ਕਾਢੀ ਨਹੀਂ ਹੁੰਦੇ। ਇਹ ਇਸ ਕਰਕੇ ਹੈ ਕਿ ਨੈਕਰੋਟਾਈਜ਼ਿੰਗ ਫੈਸ਼ੀਆਈਟਿਸ ਸਰੀਰ ਦੇ ਟਿਸੂ ਤੱਕ ਖੂਨ ਦੀ ਸਪਲਾਈ ਨੂੰ ਰੋਕ ਦਿੰਦਾ ਹੈ, ਅਤੇ ਐਂਟੀਬਾਇਓਟਿਕਸ ਨੂੰ ਕੰਮ ਕਰਨ ਲਈ ਖੂਨ ਦੁਆਰਾ ਵਿਗਾੜਗ੍ਰਸਤ ਥਾਂ ਤੱਕ ਲਿਜਾਏ ਜਾਣਾ ਜ਼ਰੂਰੀ ਹੈ। ਐਂਟੀਬਾਇਓਟਿਕਸ ਦੇ ਨਾਲ ਮਿਲਾ ਕੇ ਸਰਜਰੀ, ਆਮ ਇਲਾਜ ਹੈ।

ਮੇਰੇ ਨੈਕਰੋਟਾਈਜ਼ਿੰਗ ਫੈਸ਼ੀਆਈਟਿਸ ਹੋਣ ਦੇ ਕਿੰਨੇ ਸੰਜੋਗ ਹਨ?

ਤੁਹਾਡੇ ਗਰੁਪ ਏ ਸਟ੍ਰੈਪਟੋਕੋਕਸ (group A streptococcus) ਕਰਕੇ ਹੋਣ ਵਾਲੇ ਨੈਕਰੋਟਾਈਜ਼ਿੰਗ ਫੈਸ਼ੀਆਈਟਿਸ ਹੋਣ ਦੇ ਸੰਜੋਗ ਬਹੁਤ ਹੀ ਘੱਟ ਹਨ। ਬੀ.ਸੀ. ਵਿੱਚ, ਹਰ ਸਾਲ 1 ਮਿਲੀਅਨ ਵਿੱਚੋਂ ਲਗਭਗ 4 ਲੋਕਾਂ ਨੂੰ ਇਹ ਹੁੰਦਾ ਹੈ। ਨੈਕਰੋਟਾਈਜ਼ਿੰਗ

ਫੈਸ਼ੀਆਈਟਿਸ ਵਾਲੇ ਵਿਅਕਤੀ ਦੇ ਨਾਲ ਨਜ਼ਦੀਕੀ, ਲੰਮੇ ਸਮੇਂ ਦੇ ਸੰਪਰਕ ਵਾਲੇ ਲੋਕਾਂ ਲਈ ਵੀ, ਉਸ ਨਾਲ ਗ੍ਰਸਤ ਹੋਣ ਦਾ ਸੰਜੋਗ ਬਹੁਤ ਘੱਟ ਹੈ।

ਕਈ ਲੋਕਾਂ ਨੂੰ ਇਸ ਬਿਮਾਰੀ ਨਾਲ ਗ੍ਰਸਤ ਹੋਣ ਦਾ ਜਿਆਦਾ ਖਤਰਾ ਹੋਣ ਬਾਰੇ ਪਤਾ ਹੈ। ਟੀਕਿਆਂ ਰਾਹੀਂ ਲਈ ਜਾਣ ਵਾਲੇ ਨਸ਼ਿਆਂ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਜੋਖਮ ਦਾ ਸਭ ਤੋਂ ਵਡਾ ਕਾਰਕ ਹੈ। ਜੋਖਮ ਦੇ ਦੁਸਰੇ ਕਾਰਕਾਂ ਵਿੱਚ ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ:

- ਚਮੜੀ ਦੇ ਜ਼ਖਮ (ਸੜਨ ਕਰਕੇ, ਸੱਟ, ਸਰਜਰੀ)
- ਬਿਮਾਰੀ ਜਾਂ ਮੈਡੀਕਲ ਇਲਾਜ ਕਰਕੇ ਸਰੀਰ ਦੀ ਬਿਮਾਰੀਆਂ ਤੋਂ ਸੁਰੱਖਿਆ ਦੀ ਕਮਜ਼ੋਰ ਹੋਈ ਪ੍ਰਣਾਲੀ
- ਚਿਰਕਾਲੀ ਬਿਮਾਰੀਆਂ ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਦਿਲ, ਫੇਫ਼ਡਿਆਂ ਜਾਂ ਜਿਗਰ ਦੀ ਬਿਮਾਰੀ, ਸਰਾਬ ਦਾ ਆਦੀ ਹੋਣ ਕਰਕੇ ਜਟਿਲਤਾਵਾਂ ਜਾਂ ਸੱਕਰ ਰੋਗ
- ਗਰੁਪ ਏ ਸਟ੍ਰੈਪਟੋਕੋਕਸ (group A streptococcus) ਕਰਕੇ ਹੋਣ ਵਾਲੇ ਨੈਕਰੋਟਾਈਜ਼ਿੰਗ ਫੈਸ਼ੀਆਈਟਿਸ ਵਾਲੇ ਕਿਸੇ ਵਿਅਕਤੀ ਦੇ ਨਾਲ ਹਾਲੀਆ ਨਜ਼ਦੀਕੀ ਸੰਪਰਕ; ਜਾਂ
- ਚਿਕਨਪੈਕਸ

ਹਾਲ ਹੀ ਵਿੱਚ ਹੋਇਆ ਚਿਕਨਪੈਕਸ ਵਿਗਾੜ ਨੈਕਰੋਟਾਈਜ਼ਿੰਗ ਫੈਸ਼ੀਆਈਟਿਸ ਨਾਲ ਗ੍ਰਸਤ ਹੋਣ ਦੇ ਜੋਖਮ ਨੂੰ ਕਾਢੀ ਜਿਆਦਾ ਵਧਾ ਸਕਦਾ ਹੈ। ਹਾਲਾਂਕਿ ਚਿਕਨਪੈਕਸ ਕਰਕੇ ਬਹੁਤ ਸਾਰੇ ਕੇਸ ਨਹੀਂ ਹੁੰਦੇ, ਚਮੜੀ ਦੇ ਸਟ੍ਰੈਪਟੋਕੋਕਸ ਵਿਗਾੜ ਚਿਕਨਪੈਕਸ ਦੀ ਇੱਕ ਜਟਿਲਤਾ ਹੋ ਸਕਦੇ ਹਨ। ਅਜਿਹਾ ਹਰ ਵਿਅਕਤੀ ਜਿਸ ਨੂੰ ਚਿਕਨਪੈਕਸ ਨਹੀਂ ਹੋਇਆ ਹੈ ਜਾਂ ਚਿਕਨਪੈਕਸ (ਵੈਰੀਸੈਲਾ) ਵੈਕਸੀਨ ਨਹੀਂ ਮਿਲੀ ਹੈ ਨੂੰ ਚਿਕਨਪੈਕਸ ਵੈਕਸੀਨ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨੀ ਚਾਹੀਦੀ ਹੈ। ਚਿਕਨਪੈਕਸ ਵੈਕਸੀਨ ਜਾਣਕਾਰੀ ਲਈ, [HealthLinkBC File #44b ਚਿਕਨਪੈਕਸ \(ਵੈਰੀਸੈਲਾ\)](#) ਵੈਕਸੀਨ ਦੇਂਦੋਂ।



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