

मीज़लज़, मम्प्स, रूबेला और वैरिसेला (MMRV) वैक्सीन Measles, Mumps, Rubella and Varicella (MMRV) Vaccine

अपने बच्चे को सुरक्षित रखें।
सभी वैक्सीनें समय पर लगवाएं।

समय पर सभी वैक्सीनें लगवाने से आपके बच्चे को जीवन भर कई बीमारियों से बचाया जा सकता है।

टीकाकरण ने पिछले 50 वर्षों में कनाडा में किसी भी अन्य स्वास्थ्य उपाय से अधिक जीवन बचाए हैं।

एमएमआरवी (MMRV) वैक्सीन क्या है?

एमएमआरवी वैक्सीन इनसे बचाती है

- खसरा
- गलसुआ (Mumps)
- जर्मन खसरा
- वैरीसेला (चिकनपॉक्स)

इस वैक्सीन में खसरा, गलसुआ, रूबेला और वैरीसेला-जोस्टर वायरसों के कमजोर रूप होते हैं।

MMRV वैक्सीन को हेल्थ कनाडा द्वारा अनुमोदित किया गया है और यह आपके बच्चे के नियमित टीकाकरण के हिस्से के रूप में निःशुल्क है। अपॉइंटमेंट लेने के लिए अपने स्वास्थ्य सेवा प्रदाता को कॉल करें।

वैक्सीन किसको दी जानी चाहिए?

MMRV वैक्सीन किंडरगार्टन उम्र के बच्चों को 4 साल की उम्र से पहली खुराक के रूप में दी जाती है। इनमें से अधिकांश बच्चों को उनके पहले जन्मदिन पर या उसके बाद एमएमआर और वैरीसेला वैक्सीन की एक खुराक दी गई होगी। एमएमआरवी वैक्सीन की खुराक आपके बच्चे को खसरा, गलसुआ, रूबेला और वैरीसेला से अधिक सुरक्षा प्रदान करती है। 4 से 12 वर्ष की आयु के बच्चे जो इन बीमारियों से प्रतिरक्षित नहीं हैं, उन्हें भी 2 खुराकों की श्रृंखला के रूप में एमएमआरवी वैक्सीन मिल सकती है।

वैक्सीन लगवाने के क्या लाभ हैं?

वैक्सीन खसरा, गलसुआ, रूबेला और वैरीसेला, जो गंभीर और कभी-कभी घातक बीमारियां हैं, से बचाव के लिए सबसे अच्छा तरीका है। जब आप अपने बच्चे का टीकाकरण करवाते हैं, तो आप दूसरों की भी रक्षा करने में मदद करते हैं।

वैक्सीनों के बाद की संभावित प्रतिक्रियाएं क्या हैं?

वैक्सीनें बहुत सुरक्षित हैं। वैक्सीन प्राप्त करना खसरा, गलसुआ, रूबेला या वैरीसेला से ग्रस्त होने से कहीं अधिक सुरक्षित है।

MMRV वैक्सीन के लिए सामान्य प्रतिक्रियाओं में वैक्सीन लगाए जाने वाले स्थान पर पीड़ा, लाली, और सूजन शामिल हो सकती हैं। वैक्सीन लगने के लगभग 1 से 2 सप्ताह बाद हल्का बुखार, गाल या गर्दन में सूजन, और खसरे जैसा दिखने वाला चकत्ता, रूबेला या चिकनपॉक्स हो सकता है। बहुत कम ही, एक व्यक्ति जो टीकाकरण के बाद चिकनपॉक्स जैसे दाने विकसित करता है, वह वैक्सीन से वायरस फैला सकता है। इसे दूसरों तक फैलने से रोकने के लिए, फफोले को तब तक ढकें जब तक कि छाले सूख न जाएं और पपड़ी न बन जाए।

अधिक गंभीर प्रतिक्रियाओं में रक्त कोशिकाओं में एक अस्थायी गिरावट, जो रक्तस्राव को रोकने में मदद करती है (30,000 में लगभग 1 बच्चा) और एन्सेफलाइटिस, मस्तिष्क की सूजन (1 मिलियन में लगभग 1 बच्चा) शामिल हो सकती है। खसरे से इंसेफेलाइटिस होने की संभावना, 1,000 में से लगभग 1 में, टीके की तुलना में बहुत अधिक है। MMRV वैक्सीन के बाद गंभीर प्रतिक्रियाओं के जोखिम स्थापित नहीं किए गए हैं। वे ऊपर सूचीबद्ध MMR वैक्सीन जोखिमों के समान हो सकते हैं।

बुखार या पीड़ा के लिए एसिटामिनोफेन (उदाहरणार्थ टायलेनॉल®) या इबुप्रोफेन (उदाहरणार्थ एडविल®) दी जा सकती है। रे सिंड्रोम के जोखिम के कारण ASA (उदाहरणार्थ एस्पिरिन®) 18 वर्ष से कम उम्र के किसी भी व्यक्ति को नहीं दी जानी चाहिए।

रे सिंड्रोम के बारे में जानकारी के लिए, [HealthLinkBC File #84 रे सिंड्रोम](#) देखें।

किसी भी वैक्सीन को प्राप्त करने के बाद 15 मिनट तक क्लिनिक में रहना महत्वपूर्ण है क्योंकि एनाफिलेक्सिस नामक एक जीवन को खतरे में डालने वाली एलर्जिक प्रतिक्रिया की अत्यंत दुर्लभ, एक मिलियन में से 1 से कम, संभावना हो सकती है। इसमें पित्ती (hives), सांस लेने में कठिनाई या गले, जीभ या होंठ में सूजन शामिल हो सकती हैं। इसमें पित्ती (hives), सांस लेने में कठिनाई या गले, जीभ या होंठ में सूजन शामिल हो सकती हैं। आपातकालीन उपचार में एपिनेफ्रीन (एड्रेनालाईन) दिए जाना और एम्बुलेंस द्वारा निकटतम आपातकालीन विभाग में स्थानांतरण शामिल है। यदि लक्षण आपके क्लिनिक से जाने के बाद विकसित होते हैं, तो 9-1-1 या अपने स्थानीय आपातकालीन नंबर को कॉल करें।

गंभीर या अप्रत्याशित प्रतिक्रियाओं के बारे में हमेशा अपने स्वास्थ्य देखभाल प्रदाता को बताना महत्वपूर्ण है।

किसको वैक्सीन नहीं लगवानी चाहिए?

अपने स्वास्थ्य देखभाल प्रदाता से बात करें यदि आपके बच्चे:

- को खसरा, गलसुआ, रूबेला या वैरीसेला वैक्सीन की पिछली खुराक, या नियोमाइसिन और जिलेटिन सहित एमएमआरवी वैक्सीन के किसी भी हिस्से के प्रति जानलेवा प्रतिक्रिया हुई थी
- की प्रतिरक्षा प्रणाली रोग या चिकित्सा उपचार से कमजोर है
- को पिछले 12 महीनों के भीतर रक्त चढ़ाया गया था या अन्य रक्त उत्पाद प्राप्त किए थे
- को किसी अन्य कारण की पहचान किए बिना एमएमआर या एमएमआरवी वैक्सीन की पिछली खुराक प्राप्त करने के बाद, प्लेटलेट्स में गिरावट आई थी, रक्त कोशिकाएं जो रक्तस्राव को रोकने में मदद करती हैं
- को सक्रिय अनुपचारित तपेदिक है
- गर्भवती हैं, गर्भवती हो सकती हैं या गर्भवती होने की योजना बना रही हैं महिलाओं को वैक्सीन लगाने के बाद 1 महीने के लिए गर्भवती होने से बचना चाहिए

जुकाम या अन्य हल्की बीमारी के कारण टीकाकरण में देरी करने की आवश्यकता नहीं है। हालांकि, अगर आपको चिंताएं हैं, तो अपने स्वास्थ्य देखभाल प्रदाता से बात करें।

खसरा, गलसुआ, रूबेला और वैरीसेला क्या हैं?

खसरा, गलसुआ, रूबेला और वैरीसेला वायरस के कारण होने वाले रोग हैं। संक्रमित व्यक्ति के खांसने या छींकने पर वायरस आसानी से हवा में फैल जाते हैं। जब आप वायरस से दूषित हवा में सांस लेते हैं या सतह को छूते हैं तो आप संक्रमित हो सकते हैं। भोजन, पेय, सिगरेट या चुंबन साझा करते समय संक्रमित व्यक्ति की लार के संपर्क में आने से भी वायरस फैल सकता है। चेचक या दाद फफोले से तरल पदार्थ के संपर्क में आने से भी वैरीसेला फैल सकता है।

खसरा, जिसे लाल खसरा भी कहा जाता है, बुखार, दाने, सर्दी जैसे लक्षण और लाल, सूजी हुई आंखों का कारण बनता है जो प्रकाश के प्रति संवेदनशील हो सकती हैं। इससे कान या फेफड़ों (निमोनिया) में संक्रमण हो सकता है। अधिक गंभीर जटिलताओं में, 1,000 में 1 व्यक्ति में होने वाली में एन्सेफलाइटिस, मस्तिष्क की सूजन शामिल है। इससे दौरे, बहरापन या मस्तिष्क की स्थायी क्षति हो सकती है। खसरे से ग्रसित 3,000 में से लगभग 1 व्यक्ति जटिलताओं से मर सकता है।

गलसुआ के कारण बुखार, सिरदर्द और लार ग्रंथियों और गालों में सूजन आ जाती है। अधिक गंभीर जटिलताओं में एन्सेफलाइटिस शामिल है। गलसुआ वाले लगभग 20 में से 1 व्यक्ति को मम्प्स मेनिन्जाइटिस होता है, जो मस्तिष्क की परत का संक्रमण है। गलसुआ अस्थायी बहरापन भी पैदा कर सकता है। गलसुआ वाले 20,000 लोगों में से 1 से कम में स्थायी बहरापन होता है। गलसुआ वाले वयस्कों और किशोरों में अंडकोष (लगभग 4 में से 1 मामले) की या अंडाशय (लगभग 20 में से 1 मामले) में दर्दनाक सूजन हो सकती है।

रूबेला, जिसे जर्मन खसरा भी कहा जाता है, एक अजन्मे बच्चे में गंभीर जटिलताएं और जन्म दोष पैदा कर सकता है जिसमें बहरापन, आंखों की समस्याएं, हृदय दोष, यकृत क्षति और मस्तिष्क क्षति शामिल है। इसे कंजेनितल रूबेला सिंड्रोम कहते हैं। यह उन 10 में से 9 शिशुओं में होता है जो गर्भावस्था के पहले 3 महीनों में वायरस

से संक्रमित महिलाओं से पैदा होते हैं। रूबेला गर्भपात या मृत जन्म का कारण भी बन सकता है।

वैरीसेला (चिकनपॉक्स) वैरीसेला-जोस्टर वायरस के कारण होने वाला संक्रमण है। चिकनपॉक्स वाले बच्चों में औसतन 350 लाल, खुजली वाले छाले हो सकते हैं। नवजात शिशुओं, किशोरों, वयस्कों, गर्भवती महिलाओं और कमजोर प्रतिरक्षा प्रणाली वाले लोगों में संक्रमण अधिक गंभीर होता है।

चिकनपॉक्स से होने वाली जटिलताओं में निमोनिया, एन्सेफलाइटिस और त्वचा की जीवाणु संक्रमण शामिल हैं। एन्सेफलाइटिस से दौरे, बहरापन या मस्तिष्क क्षति हो सकती है। 3,000 में से लगभग 1 वयस्क संक्रमण से मर जाएगा।

शायद ही कभी, गर्भावस्था की शुरुआत में संक्रमण के कारण बच्चे में जन्म दोष हो सकता है। इसे जन्मजात वैरीसेला सिंड्रोम (CVS) के रूप में जाना जाता है। शिशुओं के जन्म के समय कम वजन, निशान और उनके अंगों, आंखों की और मस्तिष्क की समस्याएं हो सकती हैं। चिकनपॉक्स गर्भपात या मृत जन्म का कारण भी बन सकता है।

ये रोग बचपन के नियमित टीकाकरण कार्यक्रमों के कारण अब बी.सी. में दुर्लभ हैं।

परिपक्व नाबालिग सहमति

यह अनुशंसा की जाती है कि माता-पिता या अभिभावक और उनके बच्चे टीकाकरण के लिए सहमति पर चर्चा करें। 19 वर्ष से कम उम्र के बच्चे, जो प्रत्येक वैक्सीन के लाभों और संभावित प्रतिक्रियाओं और टीकाकरण करवाने के जोखिम को समझने में सक्षम हैं, कानूनी रूप से टीकाकरण के लिए सहमति दे सकते हैं या मना कर सकते हैं। परिपक्व नाबालिग सहमति के बारे में अधिक जानकारी के लिए [HealthLinkBC File# 119 द इन्फेन्ट्स ऐक्ट, परिपक्व नाबालिग सहमति और टीकाकरण](#) देखें।

अधिक जानकारी के लिए

खसरा, गलसुआ, रूबेला और वैरीसेला के बारे में अधिक जानकारी के लिए, निम्न हेल्थलिंगबीसी फ़ाइलें देखें:

- [HealthLinkBC फ़ाइल #14a खसरा, गलसुआ, रूबेला \(MMR\) वैक्सीन](#)
- [HealthLinkBC फ़ाइल #14b खसरा](#)
- [HealthLinkBC फ़ाइल #14c गलसुआ](#)
- [HealthLinkBC फ़ाइल #14d रूबेला](#)
- [HealthLinkBC File #44a चिकनपॉक्स के बारे में तथ्य](#)
- [HealthLinkBC फ़ाइल #44b चिकनपॉक्स \(वैरीसेला\) वैक्सीन](#)

टीकाकरण के बारे में अधिक जानकारी के लिए <https://immunizebc.ca/> पर इम्प्यूनाइज़बीसी पर जाएं।



ImmunizeBC



BC Centre for Disease Control
Provincial Health Services Authority

और हेल्थलिंगबीसी फाइल विषयों के लिए, www.HealthLinkBC.ca/more/resources/healthlink-bc-files पर या अपने स्थानीय पब्लिक हेल्थ युनिट के पास जाएं। बी.सी. में गैर-एमर्जेंसी सेहत जानकारी तथा सलाह के लिए, www.HealthLinkBC.ca पर जाएं या 8-1-1 पर फोन करें (टोल-फ्री)। बधिर और श्रवण बाधित सहायता के लिए, 7-1-1 पर कॉल करें। अनुरोध पर 130 से अधिक भाषाओं में अनुवाद सेवाएं उपलब्ध हैं।