

আপনার সন্তানকে রক্ষা



সম্পাদনা করেছেন

রোকো রুশো

মাসিমো আগোস্তি
রিমো আগোস্তিনিয়ানি
জন করসেলো
ফ্যাবিও মোসকা
আলবার্তো ডিলানি

এটা কখনোই খুব
তাড়াতাড়ি হয় না।





প্রিয় অভিভাবকগণ,

এই নতুন তথ্য পুন্তিকাটির মাধ্যমে, আমরা কেবল আপনার উদ্বেগই নয়, বরং সামাজিক যোগাযোগ মাধ্যম এবং নতুন ডিজিটাল প্রযুক্তির মাধ্যমে প্রচারিত যেকোনো ভুল বা মিথ্যা তথ্যের সমাধানের জন্য আমাদের প্রতিশ্রুতি পুনর্বীকরণ করছি।

আপনার সন্তানের জীবনের আগামী বছরগুলিতে, আপনার শিশুরোগ বিশেষজ্ঞ তাদের স্বাস্থ্যের প্রাথমিক যত্ন নেবেন, কিছু সংক্রামক রোগ প্রতিরোধে গুরুত্বপূর্ণ ভূমিকা পালন করবেন, যা সবচেয়ে কার্যকর এবং নিরাপদ জনস্বাস্থ্য হস্তক্ষেপগুলির মধ্যে একটির মাধ্যমে প্রতিরোধ করা যেতে পারে: অ্যান্টিবিডি এবং ভ্যাকসিনের প্রশাসন।

এই ধরণের প্রতিরোধ দুটি প্রধান লক্ষ্য অর্জন করে: কেবল আপনার শিশুকে রক্ষা করাই নয়, বরং তাদের সুরক্ষা প্রদান করাও যারা নির্দিষ্ট স্বাস্থ্যগত অবস্থার কারণে সুরক্ষিত থাকতে পারে না এবং তাই নির্দিষ্ট সংক্রমণে আক্রান্ত হওয়ার বা গুরুতর অসুস্থতার ঝুঁকিতে বেশি থাকে।

এবং অনেক সংক্রামক রোগের ফ্রিকোয়েলি হ্রাস, উদাহরণস্বরূপ, টিকা প্রদানের ফলে, অনিবার্যভাবে জনগণের মধ্যে এর তীব্রতা সম্পর্কে ধারণা হ্রাস পেয়েছে। তবে, আমাদের স্পষ্ট করে বলতে হবে যে এই সংক্রামক রোগগুলির বিরুদ্ধে আমাদের সতর্কতা কমিয়ে আনা কেবল তাদের বিস্তারের ক্ষেত্রে আরও ব্যাপক পুনরুদ্ধানকে উৎসাহিত করবে।

আপনার স্বাধীন এবং অবহিত পছন্দের ভিত্তি হওয়া উচিত এই বিষয়ে নিশ্চিত হয়ে, যদি আপনার উপলব্ধ অ্যান্টিবিডি এবং ভ্যাকসিন সুরক্ষার কার্যকারিতা, সুরক্ষা এবং গুরুত্ব সম্পর্কে কোনও প্রশ্ন বা উদ্বেগ থাকে, তাহলে আমরা আপনাকে আপনার নবজাতক বিশেষজ্ঞ এবং শিশু বিশেষজ্ঞ, আপনার স্বানীয় টিকা কেন্দ্রের কর্মীদের সাথে পরামর্শ করার জন্য অথবা প্রাতিষ্ঠানিক ওয়েবসাইটগুলি দেখার জন্য আমন্ত্রণ জানাচ্ছি।

ভালো প্রতিরোধ এবং সুরক্ষা!





প্রিয় অভিভাবকগণ, এই সময়সীমার মধ্যে জন্ম থেকে ১৩-১৫ মাস বয়স পর্যন্ত বয়সের জন্য নিম্নলিখিত টিকাদান কোশলগুলি পরিকল্পনা করা হয়েছে:

শিশু এবং ছোট বাচ্চাদের জন্য তাদের প্রথম রেসপিরেটরি সিনিসিশিয়াল ভাইরাস (RSV) মৌসুমে (অক্টোবর-এপ্রিল)



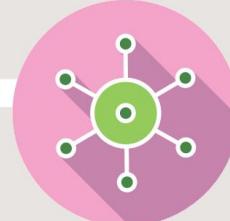
জীবনের ৩য় মাসের শুরুতে (অর্থাৎ জীবনের ৬১তম দিন থেকে)

মুখে খাওয়ানো রোটাভাইরাস ভ্যাকসিনের প্রথম ডোজ।

হেক্সাভ্যালেন্ট ভ্যাকসিনের প্রথম ডোজ (ডিপথেরিয়া, টিটেনাস, পার্টুসিস, পোলিও, হেপাটাইটিস বি, ইমোফিলাস ইনফুয়েঞ্জা টাইপ বি) ডান উরুতে ইন্ট্রামাস্কুলারলি।



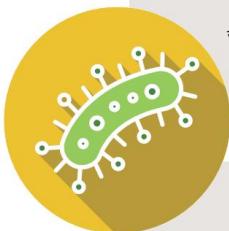
নিউমোকোকাল ভ্যাকসিনের প্রথম ডোজ বাম উরুতে ইন্ট্রামাস্কুলারভাবে দেওয়া হয়।



৩০ দিন পর (৯১ দিন থেকে)

মৌখিক রোটাভাইরাস ভ্যাকসিনের দ্বিতীয় ডোজ।

মেনিনোকোকাল বি ভ্যাকসিনের প্রথম ডোজ ডান উরুতে ইন্ট্রামাস্কুলারলি।



৩০ দিন পর (জীবনের

৫ম মাসের শুরুতে, অর্থাৎ ১২১তম দিনে)

রোটাভাইরাস ভ্যাকসিনের তৃতীয় ডোজ (যার জন্য তিনটি ডোজ প্রয়োজন) মুখে খাওয়ানো।

ডান উরুতে হেক্সাভ্যালেন্ট ভ্যাকসিনের দ্বিতীয় ডোজ (ডিপথেরিয়া, টিটেনাস, পার্টুসিস, পোলিও, হেপাটাইটিস বি, ইমোফিলাস ইনফুয়েঞ্জা টাইপ বি) ইন্ট্রামাস্কুলারলি।

নিউমোকোকাল ভ্যাকসিনের দ্বিতীয় ডোজ বাম উরুতে ইন্ট্রামাস্কুলারভাবে প্রয়োগ করা হয়।



১০ দিন পর (জীবনের ৬ষ্ঠ মাসের শুরুতে, অর্থাৎ ১৫১তম দিনে)

ডান উরুতে মেনিনোকোকাল বি ভ্যাকসিনের
দ্বিতীয় ডোজ ইন্ট্রামাস্কুলারলি।



১১ মাস বয়সে

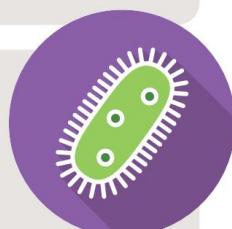
ডান উরুতে ইন্ট্রামাস্কুলারলি
হেক্সাভ্যালেন্ট ড্যাকসিনের তৃতীয় ডোজ (ডিপথেরিয়া,
চিটেনাস, পার্টুসিস, পোলিও, হেপাটাইটিস বি,
হিমোফিলাস ইনফ্লুয়েঞ্জা টাইপ বি।)

নিউমোকোকাল ভ্যাকসিনের তৃতীয় ডোজ
বাম উরুতে ইন্ট্রামাস্কুলারলি।



১২ মাস বয়সে

মেনিনোকোকাল ACWY টিকার প্রথম ডোজ
ডান উরুতে ইন্ট্রামাস্কুলারলি।
MMRV টিকার প্রথম ডোজ ইন্ট্রামাস্কুলারলি অথবা
বাম উরুর ছাকের নিচের অংশে।

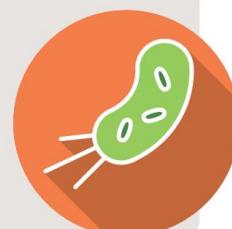


১৩ মাস বয়সে

মেনিনোকোকাল বি ভ্যাকসিনের তৃতীয় ডোজ (প্রাথমিক সিরিজের কমপক্ষে ৬ মাস পরে
বুস্টার) ডান উরুতে ইন্ট্রামাস্কুলারভাবে।

৬ মাস থেকে ৬ বছর বয়সী সুস্থ শিশুরা অন্তর্ভুক্ত

ফ্লু টিকা: স্বাস্থ্য মন্ত্রণালয়ের একটি বিজ্ঞপ্তিতে বার্ষিকভাবে প্রদত্ত সুপারিশ অনুসারে, পূর্বে টিকা
না দেওয়া শিশুদের জন্য বছরে একটি ডোজ, দুটি ডোজ।





প্রিয় অভিভাবকগণ, এখানে টিকা-প্রতিরোধযোগ্য সংক্রামক রোগ সম্পর্কে
কিছু তথ্য দেওয়া হল যা জন্ম থেকে ১৩-১৫ মাসের মধ্যে এড়ানো যেতে পারে,
এইভাবে আপনার সন্তানকে সুরক্ষা দেওয়া যেতে পারে।

রেসপিরেটরি সিনিশিয়াল ভাইরাস (RSV)

আরএসভি একটি অত্যন্ত সংক্রামক ভাইরাস যা নাতিশীতোষ্ণ জলবায়ুতে শরৎ এবং শীতকালে বার্ষিক মহামারী সৃষ্টি
করার পাশাপাশি, এক বছরের কম বয়সী শিশুদের ব্রাক্সিলাইটিস এবং হাসপাতালে ভর্তির প্রধান কারণ।

এই ভাইরাস সংক্রামিত ব্যক্তির শ্বাস-প্রশ্বাস, কথা বলা, কাপি বা হাঁচির সময় বাতাসে নির্গত কণা এবং ফেঁটার মাধ্যমে
একজন থেকে অন্যজনে ছড়িয়ে পড়ে। এটি শ্বাস-প্রশ্বাসের ফেঁটার মাধ্যমেও ছড়িয়ে পড়তে পারে যা অন্যদের স্পর্শ করা
পৃষ্ঠের উপর স্থির থাকে এবং যারা দুষ্প্রিত হাত দিয়ে তাদের নাক, মুখ বা চোখ স্পর্শ
করলে সংক্রামিত হতে পারে। এই সংক্রমণের পদ্ধতি শিশু এবং ছোট
বাচ্চাদের মধ্যে সাধারণ যারা সংক্রামিত পৃষ্ঠ এবং খেলনা স্পর্শ
করে বা মুখে রাখে।



রোটাভাইরাস

এটি সাধারণত জ্বর এবং বমি দিয়ে শুরু হয় এবং ২৪-৪৮ ঘণ্টা পর

জীৱীয় ডায়ারিয়া হয়।

লক্ষণগুলি সাধারণত ৩-৮ দিন পর্যন্ত স্থায়ী হয়। গুরুতর ক্ষেত্রে, বিশেষ করে ছোট বাচ্চাদের ক্ষেত্রে, বমি,
ডায়ারিয়ার মাধ্যমে অতিরিক্ত তরল ক্ষয় এবং বমির কারণে মুখে তরল গ্রহণ করতে না পারার কারণে ডিহাইড্রেশনের
কারণে হাসপাতালে ভর্তি করা প্রয়োজন। এর কোনও নির্দিষ্ট চিকিৎসা নেই। ডিহাইড্রেশন প্রতিরোধের জন্য,
আইডির মাধ্যমে অথবা যেখানে সন্তুষ্ট মুখে তরল সরবরাহ করতে হবে।

রোটাভাইরাস টিকা, যা মৌখিকভাবে দেওয়া হয়, জীবনের ষষ্ঠি সপ্তাহ থেকে শুরু করে সকল শিশুর জন্য
সর্বজনীনভাবে সুপারিশ করা হয় এবং এতে 2 বা 3 ডোজ থাকে (ব্যবহৃত টিকার উপর নির্ভর করে)।



ডিপথেরিয়া

এটি নাসোফারিঙাইটিস বা অবস্ট্রাকটিভ ল্যারিসোট্র্যাকাইটিসের মাধ্যমে নিজেকে প্রকাশ করে।

গুরুতর, জীবন-হৃষ্মকিস্বরূপ জটিলতার মধ্যে রয়েছে ঘাড় ফুলে যাওয়া (বাঁড়ের ঘাড়), ঘিন্নি গঠনের কারণে

শ্বাসনালীতে বাধা এবং হৃদরোগ বৰ্ক হয়ে যাওয়া। গুরুতর রোগটি প্রায়শই টিকা না দেওয়া বা অসম্পূর্ণ টিকা দেওয়া ব্যক্তিদের প্রভাবিত করে।

ডিপথেরিয়া টক্সিনেড দিয়ে টিকা দেওয়াই একমাত্র প্রকৃত নিয়ন্ত্রণ ব্যবস্থা। ডিপথেরিয়া টিকায় ডিপথেরিয়া

টক্সিন থাকে, যা নিষ্ক্রিয় থাকে যাতে এটি আর রোগ সৃষ্টি করতে না পারে, একই সাথে প্রতিরক্ষামূলক অ্যান্টিবডি তৈরির জন্য রোগ প্রতিরোধ ব্যবস্থাকে উন্দীপিত করার ক্ষমতা বজায় রাখে।

ধনুষ্ঠংকার

এটি একটি ব্যাকটেরিয়া (ক্লোস্ট্রিডিয়াম টেটানি) দ্বারা সৃষ্টি যা মূলত মাটি, সার, ডামার এবং কিছু প্রাণীর (গরু, ঘোড়া, ভেড়া) পরিপাকতন্ত্রে পাওয়া যায় যা তাদের মলের মাধ্যমে এটি নির্মূল করে।

টিটেনাস ব্যাকটেরিয়া প্রতিকূল পরিস্থিতিতে দীর্ঘ সময় ধরে বেঁচে থাকতে পারে কারণ এটি একটি "স্পোর" আকারে থাকে, অর্থাৎ এটি একটি অত্যন্ত প্রতিরোধী প্রতিরক্ষামূলক আবরণ দিয়ে নিজেকে ঘিরে রাখে।

ক্লোস্ট্রিডিয়াম টেটানি এমনকি সামান্য

ক্ষতের মাধ্যমে মানবদেহে প্রবেশ করতে পারে এবং এমন একটি পদার্থ (বিষ) তৈরি করতে পারে যা স্বায়ত্ত্বকে প্রভাবিত

করে, যার ফলে তীব্র পেশী সংকোচন হয় এবং এমনকি শ্বাসযন্ত্রের পেশীগুলি প্রভাবিত হলে (শ্বাসযন্ত্রের ব্যর্থতা) মৃত্যুও ঘটে।





ভুপিং কাশি

এটি একটি ব্যাকটেরিয়া (Bordetella pertussis) দ্বারা সৃষ্ট এবং এটি পরিচিত সবচেয়ে সংক্রামক রোগগুলির মধ্যে একটি। জীবনের প্রথম বছরে এই সংক্রমণটি বিশেষভাবে গুরুতর, কারণ ক্রমাগত এবং দীর্ঘস্থায়ী কাশির ফলে প্রকৃত শ্বাসরোধের আক্রমণ হয়। তদুপরি, এই বয়সে, স্বায়ুতন্ত্রকে প্রভাবিত করে এমন গুরুতর জটিলতা (এনসেফালোপ্যাথি) বেশি দেখা যায়, যার ফলে স্বায়ী ক্ষতি হতে পারে, যা কাশির সময় রক্তে অক্সিজেনের অভাব এবং পেরিটুসিস ব্যাকটেরিয়া দ্বারা উৎপন্নিত বিষাক্ত পদার্থের সরাসরি প্রভাব উভয়ের কারণেই হতে পারে।



কিছু ক্ষেত্রে, এনসেফালোপ্যাথি এমনকি শিশুর মৃত্যুর কারণে হতে পারে।

পোলিও

পোলিওমাইলাইটিস (যা পোলিও নামেও পরিচিত) একটি ভাইরাস (পোলিওভাইরাস) দ্বারা সৃষ্ট একটি অত্যন্ত গুরুতর রোগ। পোলিও শুধুমাত্র মানুষকেই প্রভাবিত করে। অধিকন্তু, তিনটি পরিচিত ধরণের পোলিওভাইরাসের (সেরোটাইপ ১, ২ এবং ৩) মধ্যে, টাইপ ১ হল পক্ষাঘাতের সবচেয়ে সাধারণ কারণ এবং মহামারীর সবচেয়ে সাধারণ কারণ। ভাইরাসটি দুর্ঘিত হাত বা জিনিসপত্রের মাধ্যমে, অথবা খাবার এবং পানির মাধ্যমে ব্যক্তি থেকে ব্যক্তিতে সংক্রামিত হয়। সেখান থেকে, এটি স্বায়ুতন্ত্রে পৌঁছাতে পারে এবং রোগের খুব গুরুতর রূপ সৃষ্টি করতে পারে। ছোট বাচ্চাদের সংক্রমণের ঝুঁকি সবচেয়ে বেশি। আমাদের দেশে উন্নত স্বাস্থ্যবিধি পোলিও সহ অনেক সংক্রামক রোগের বিস্তার কমাতে সাহায্য করেছে, তবে এটি যথেষ্ট নয়, কারণ শুধুমাত্র সকলকে টিকা দেওয়ার মাধ্যমেই আমরা কিছু রোগ থেকে সুরক্ষা নিশ্চিত করতে পারি এবং মহামারী সম্পূর্ণরূপে নির্মূল করতে পারি।



হেপাটাইটিস বি

এটি একটি ভাইরাসের কারণে হয় যা প্রায়ামিকভাবে লিভারকে প্রভাবিত করে, যার ফলে প্রদাহ হয়। এই সংক্রমণ কেবল রক্তবাহিত সংক্রমণের মাধ্যমেই ছড়ায় না: সংক্রামিত রক্তে দুষ্প্রিয় বস্তু (সিরিজ বা এমনকি সাধারণ গৃহস্থালীর জিমিসপ্ত যেমন কাঁচি, রেজার রেড, টুথব্রাশ ইত্যাদি) দিয়ে ক্ষত বা কাটা দাগ অথবা রক্তবাহিত স্নাবের (বীর্য, যোনি স্নাব) সংশ্পর্শের মাধ্যমেও। অধিকন্ত, গর্ভবস্থায় বা প্রসবের সময়, একজন সংক্রামিত মা তার সন্তানের মধ্যে ভাইরাস সংক্রমণ করতে পারেন (উন্নয়ন সংক্রমণ)।

হিমেফিলাস ইনফ্লুয়েঞ্জা টাইপ বি

এটি একটি ব্যাকটেরিয়া দ্বারা সৃষ্টি, যাকে ক্লাসিক ফ্লু সৃষ্টিকারী ভাইরাসের সাথে গুলিয়ে ফেলা উচিত নয়। এই জীবাণু প্রায়শই "সুস্থ বাহক" দের নাক এবং গলায় উপস্থিত থাকে, অর্থাৎ, যারা জীবাণু বহন করে কিন্তু এর ফলে সৃষ্টি রোগের কোনও লক্ষণ দেখায় না। এই ধরণের "বি" স্ট্রেন একটি অত্যন্ত সংক্রামক ব্যাকটেরিয়া, যা নাক এবং গলায় থাকার পরিবর্তে রক্তপ্রবাহে পৌঁছাতে পারে এবং মস্তিষ্ক, ফুসফুস, হাড় ইত্যাদির মতো অন্যান্য অঙ্গ বা সিস্টেমে ছড়িতে পড়তে পারে।

এই অবস্থার অনেকের জন্য হাসপাতালে ভর্তির প্রয়োজন হয় এবং শিশুদের স্থায়ী ক্ষতি হতে পারে, যেমন থিচুনি, বধিরতা, অক্সিট, বিভিন্ন মাদ্রাজ মোটর পক্ষাঘাত এবং মানসিক প্রতিবন্ধকতা। কিছু বিশেষ গুরুতর ক্ষেত্রে, এই অবস্থাগুলি এমনকি মারাত্মক হতে পারে।





নিউমোকোকাস

এটি একটি ব্যাকটেরিয়া (*Streptococcus pneumoniae*) দ্বারা সৃষ্টি যা প্রকৃতিতে খুবই সাধারণ, যার "পরিবার" 90 জনেরও বেশি সদস্য (সেরোটাইপ) অন্তর্ভুক্ত, সকলের উপাধি একই (*Streptococcus pneumoniae*), কিন্তু ভিন্ন ভিন্ন নাম (1 থেকে পরবর্তী সংখ্যা দ্বারা আলাদা)।



এই ব্যাকটেরিয়াটি প্রায়শই "সুস্থ বাহক" দের নাক এবং গলায় থাকে, অর্থাৎ, যারা জীবাণু বহন করে কিন্তু রোগের কোনও লক্ষণ দেখায় না।

সৃষ্টি।

৯০টি বর্তমান নিউমোকোকাল সেরোটাইপের মধ্যে, মাত্র কয়েকটি মানুষের মধ্যে ব্যাকটেরিয়াজনিত মেনিনজাইটিস (মন্তিক্ষের বাইরের যিন্নির প্রাদাহ), নিউমোনিয়া, অথবা ব্যাপক সংক্রমণ (সেপসিস) এর মতো গুরুতর রোগ সৃষ্টি করতে সক্ষম।

মেনিনোকোকাস বি এবং ACWY

এই ব্যাকটেরিয়াগুলি গুরুতর জটিলতার উচ্চ ফ্রিকোয়েন্সি সৃষ্টি করে, যা এমনকি রোগীর মৃত্যুর কারণও হতে পারে। বর্তমানে, তেরো ধরণের (সেরোগ্রুপ) মেনিনোকোকাস সনাক্ত করা হয়েছে, যাদের বর্ণমালার বিভিন্ন অক্ষর রয়েছে। এর মধ্যে পাঁচটি - A, B, C, Y, এবং W135 - বিশ্বব্যাপী সর্বাধিক সংখ্যক কেসের জন্য দায়ী। সেরোগ্রুপ B এবং C হল ইতালিতে সবচেয়ে বেশি ছড়িয়ে থাকা, যদিও নির্দিষ্ট সেরোগ্রুপ নির্ধারণ করা যায় না এমন সংক্রমণের সংখ্যা এখনও বেশি (প্রায় 30%)।

এই ধরণের সংক্রমণ প্রতিরোধের জন্য, দুটি টিকা রয়েছে: একটি মেনিনোকোকাস টাইপ বি এর জন্য এবং অন্যটি মেনিনোকোকাস টাইপ ACWY এর জন্য।



হাম

এটি একটি ভাইরাস দ্বারা সৃষ্টি এবং অত্যন্ত সংক্রামক। এই রোগটি সংক্রামিত স্বাস-প্রস্থাসের কণার সাথে সরাসরি যোগাযোগের মাধ্যমে অথবা, কম সাধারণভাবে, বাস্তুবাহিত সংক্রমণের মাধ্যমে ছড়িয়ে পড়ে। ইনকিউবেশন সময়কাল সাধারণত সংস্পর্শে আসার পর থেকে লক্ষণগুলি শুরু হওয়ার 8-12 দিন, যার মধ্যে রয়েছে উচ্চ জ্বর, কাশি, কনজাংটিভাইটিস এবং মুখ থেকে পুরো শরীরে ছড়িয়ে পড়া (এক্সানথেমা) একটি বৈশিষ্ট্যযুক্ত দ্বকের ফুসকুণ্ডি।

হাম, যা ছোট বাচ্চাদের মধ্যে বেশি দেখা যায়, গুরুতর জটিলতা সৃষ্টি করতে পারে: কানের সংক্রমণ, ব্রোকোপনিউমোনিয়া, ল্যারিসেন্ট্র্যাকাইটিস এবং ডায়রিয়া। এই রোগের প্রতি ১,০০০ ক্ষেত্রে প্রায় একজন স্বায়ত্ত্বকে প্রভাবিত করে, যার ফলে মস্তিষ্কের প্রদাহ (এনসেফালাইটিস) হয়, যার ফলে বেঁচে থাকা ৪০% ব্যক্তির স্বায়ী ক্ষতি (বধিরতা, বোঁদ্রিক অক্ষমতা) হয় এবং ৩-১৫% ক্ষেত্রে মৃত্যু ঘটে।

বর্তমানে, হাম নিরাময়ের জন্য কোন কার্যকর চিকিৎসা পদ্ধতি নেই, এবং তাই সর্বোত্তম প্রতিরক্ষা হল টিকাদানের মাধ্যমে প্রতিরোধ।

মাম্পস

এটি নাক এবং গলার নিঃসরণের মাধ্যমে ছড়িয়ে পড়া ভাইরাসের কারণে হয়; সংক্রামিত ব্যক্তির সংস্পর্শে আসার পর, রোগের ইনকিউবেশন সাধারণত ১৬ থেকে ১৮ দিন স্বায়ী হয়। মাম্পস আক্রান্ত ব্যক্তি সাধারণত প্যারোটিড গ্রন্থি ফুলে যাওয়ার এক থেকে দুই দিন আগে থেকে পাঁচ দিন পর পর্যন্ত সংক্রামক হয়ে থাকেন। এই সংক্রামক রোগটি সাধারণত প্যারোটিড গ্রন্থি ফুলে যাওয়ার কারণে গাল ফুলে যায় এবং হালকা জ্বর হয়; এই ফোলা মুখের উভয় সিক একই সাথে প্রভাবিত করতে পারে, কেবল একপাশে, অথবা প্রথমে একটি এবং তারপরে অন্যটিতে।



মাম্পস ২০০ জনের মধ্যে ১ জনের ক্ষেত্রে মৌনিনজাইটিসের কারণ হতে পারে। এছাড়াও, বয়ঃসর্কির পরে মাম্পস আক্রান্ত ২০-৩০% পুরুষের অগুকোমের প্রদাহ (অর্কাইটিস) হয়, যা বক্ষ্যাদ্বের কারণও হতে পারে।



ରୁବେଲା

ଏଟି ଏକଟି ଭାଇରାସ ଦ୍ୱାରା ସୃଷ୍ଟ ଯା ଜମ୍ଯେର ପାରେ ନାସୋଫ୍ୟାରିଜ୍ଞୀଯାଲ ଶାବେର ମାଧ୍ୟମେ ସଂକ୍ରାମିତ ହୟ । ପ୍ରସବୋତ୍ତର ରୁବେଲାର ଇନକିଟୁବେଶନ ସମୟକାଳ ୧୪ ଥେବେ ୨୦ ଦିନ, ସାଧାରଣତ ୧୬-୧୮ ଦିନ । ସର୍ବାଧିକ ସଂକ୍ରାମକ ସମୟକାଳ ଫୁସକୁଡ଼ି ଦେଖା ଦେଇଯାଇର କ୍ୟାରେ ଦିନ ଆଗେ ଥେକେ ସାତ ଦିନେର ମଧ୍ୟ ବଲେ ମନେ ହୟ । ୨୫-୫୦% କ୍ୟାତେ, ସଂକ୍ରମଣଟି ଲକ୍ଷଣହୀନ; ବାକି କ୍ୟାତେ, ଏଟି ଏକଟି ହାଲକା ଅସୁସ୍ତତା ହିସାବେ ଉପର୍ଦ୍ଵାପିତ ହୟ ଯାର ବୈଶିଷ୍ଟ୍ୟ ହଲ ନିଷ୍ଠ-ଗ୍ରେଡ ଜ୍ଵର, ସାଧାରଣତାବେ ଫୁଲେ ଯାଓଯା ଲିମ୍ଫ ନୋଡ (ବିଶେଷ କରେ ଘାଡ଼େ ଏବଂ ଘାଡ଼େର ପିଛନେର ଅଂଶ) ଏବଂ ସ୍ଵଳ୍ପିନ୍ଧୀ ଫୁସକୁଡ଼ି ।

ଗର୍ଭାବସ୍ଥାଯ ପ୍ରଥମବାରେର ମତୋ ଅରକ୍ଷିତ ମହିଳାର କାହିଁ ଥେକେ ରୁବେଲା ସଂକ୍ରମଣେର ସବଚେଯେ ବଡ ଝୁକ୍କି ହଲ । ଏହି ଭାଇରାସ ଜ୍ଵଣେର ଜନ୍ୟ ଖୁବଇ ବିପଞ୍ଜନକ ଏବଂ ଗର୍ଭପାତ ଏବଂ ହଦିଗିଣ, ଚୋଖ, ଶ୍ଵରଣଶକ୍ତି ଏବଂ ମଣ୍ଡିକ୍ରେର ଉପର ପ୍ରଭାବ ଫେଲାତେ ପାରେ ଏମନ ଗୁରୁତର କ୍ରାଟିଯୁକ୍ତ ଶିଶୁର ଜାନ ଉଡଯାଇ ହତେ ପାରେ । ରୁବେଲାର କୋନ୍ୟା ନିର୍ଦିଷ୍ଟ ଚିକିତ୍ସା ନେଇ ।

ଚିକେନପକ୍ର

ଏଟି ଭ୍ୟାରିସୋଲୋ-ଜୋସ୍ଟାର ଭାଇରାସ (VZV) ଦ୍ୱାରା ସୃଷ୍ଟ, ଯା ଏକଜନ ସଂକ୍ରାମିତ ବ୍ୟକ୍ତି ଥେକେ ଏକଜନ ସୁନ୍ତର ମଧ୍ୟେ ଶ୍ଵାସ-ପ୍ରଶ୍ଵାସେର ଫେର୍ଟା ବା ହ୍ରକେର ଡେସିକେଲେର ସଂପର୍ଶେର ମାଧ୍ୟମେ ସଂକ୍ରାମିତ ହୟ ।

ଚିକେନପକ୍ର ସାଧାରଣତ ଏକଟି ହାଲକା ଅସୁସ୍ତତା, ତବେ ଏଟି ଗୁରୁତର ଏବଂ ଖୁବ କମିଇ ମାରାୟକ୍ରତ୍ୟ ହତେ ପାରେ, ବିଶେଷ କରେ ସଥିନ ଏଟି ଖୁବ ଛୋଟ ବାଚାଦେର ବା ପ୍ରାପ୍ତବସ୍ଥଦେର ପ୍ରଭାବିତ କରେ । ଏହି ଅସୁସ୍ତତା ସାଧାରଣତ ଜ୍ଵର, କାଶ, ମାଥାବୟଥା ଏବଂ ସାଧାରଣ ଅସ୍ପିରିନ ସାଥେ ଦେଖା ଦେଯ, ସେଇ ସାଥେ ସାରା ଶରୀରେ ଚୁଲକାନିୟୁକ୍ତ ହ୍ରକେର ଫୁସକୁଡ଼ି ଦେଖା ଦେଯ, ଯା ମୁଖ ଏବଂ ମାଥା ଥେକେ ଶୁରୁ ହୟେ କାଣ ଏବଂ ଶରୀରର ବାକି ଅଂଶେ ଛାଡ଼ିଯେ ପଡ଼େ ।

ହ୍ରକେର ଫୁସକୁଡ଼ି ପ୍ରାଥମିକଭାବେ ପ୍ରୟାପିଲ୍ ଦ୍ୱାରା ଟିକିତ ହୟ ଯା ପାରେ ଡେସିକେଲ (ତରଳ-ତରଳ), ପୁଂଜଭରା (ପୁଂଜଭରା) ଏବଂ କ୍ରାସ୍ଟେ ପରିଣତ ହୟ । ସଂକ୍ରମଣେର ସମୟ ଏକଟି ଶିଶୁର ହ୍ରକେ 300 ଥେବେ 500ଟି କ୍ଷତ ଥାକତେ ପାରେ ।

ଚିକେନପକ୍ର ନିଉମୋନିଆ (୧୦,୦୦୦ କ୍ୟାତେ ୨୦୩୮), ପୁଂଜେର ବ୍ୟାକଟେରିଯାଜାନିତ ସୁପାରଇନଫେକ୍ଶନ, ହ୍ରକେର ଦାଗ, ଆର୍ଗ୍ରାଇଟ୍ସ, ମଣ୍ଡିକ୍ରେର କ୍ଷତି (୧୦,୦୦୦ କ୍ୟାତେ ୧୮୮ ବେଶୀ), ଥ୍ରୋସାଇଟୋପେନିଆ ଏବଂ ସେରିବେଲାମେର ପ୍ରଦାହ ସୃଷ୍ଟି କରତେ ପାରେ, ଯା ମୋଟର ସମସ୍ୟା ବ୍ୟାହତ କରତେ ପାରେ (ସେରିବେଲାର ଅୟାଟାକ୍ଲିଆ) ।

ନବଜୀତକ, ପ୍ରାପ୍ତବସ୍ଥ ଏବଂ ରୋଗ ପ୍ରତିରୋଧ କ୍ଷମତାର ଘାଟିଯୁକ୍ତ ବ୍ୟକ୍ତିଦେର ମଧ୍ୟେ ଜଟିଲତା ବେଶ ଦେଖା ଯାଇ ।



প্রভাব

এটি একটি তীব্র শ্বাসযন্ত্রের রোগ যা বিভিন্ন তীব্রতার আকারে নিজেকে প্রকাশ করতে পারে এবং কিছু ক্ষেত্রে, হাসপাতালে ভর্তি এমনকি মৃত্যু পর্যন্ত হতে পারে।

এটি মৌসুমী ভাইরাসের কারণে হয় যা আমাদের দেশে বিশেষ করে শরৎকালে ছড়িয়ে পড়তে শুরু করে, তারপর শীতকালে সর্বোচ্চ পর্যায়ে পৌঁছায় এবং বসন্ত ও গ্রীষ্মে হ্রাস পায়।

এই ভাইরাসগুলি মূলত লালা ফোঁটার মাধ্যমে, কাশি বা হাঁচির মাধ্যমে, অথবা দুর্ঘিত শ্বাস-প্রশ্বাসের স্বারের সাথে প্রত্যক্ষ বা পরোক্ষ যোগাযোগের মাধ্যমে ছড়ায়। মৌসুমী ফ্লু ইনকিউবেশন সময়কাল সাধারণত দুই দিন, তবে এক থেকে চার দিনের মধ্যে পরিবর্তিত হতে পারে এবং শিশু এবং দুর্বল রোগ প্রতিরোধ ক্ষমতা সম্পর্ক ব্যক্তিরা আরও সংক্রামক হতে পারে এবং বেশ কয়েক দিন ধরে ভাইরাসটি ছড়িয়ে দিতে পারে।

আমাদের স্বাস্থ্য মন্ত্রণালয়, ৬ মাস থেকে ৬ বছর বয়সী সুস্থ শিশুদের ফ্লু-সম্পর্কিত জটিলতা বা হাসপাতালে ভর্তির উচ্চ ঝুঁকি বিবেচনা করে, বিনামূল্যে মৌসুমী ফ্লু টিকা দেওয়ার সুপারিশ করে এবং অফার করে।





জাতীয় টিকাদান প্রতিরোধ পরিকল্পনা পিএনপিভি ২০২৩-২০২৫

	২ মাস	০ মাস	৪ মাস	৫ মাস	৬ মাস	১৫ মাস	১২ মাস	১০/১৪ আজীবন	৬ বছর	১১ বছর বয়স	১৮ বছর	২৫ বছর	৩২ বছর	৪০ বছর	৪৮ বছর
হেক্সাভ্যালেন্ট: ডিপথেরিয়া, ধনুষ্ঠিকার, ছপিং কাপি, পোলিও, হেপাটাইটিস বি, হিমোফিলাস ইনফ্লুয়েঞ্জা টাইপ বি (DTaP-IPV-HBV-Hib)	■		■					■							
রোটাভাইরাস (RV)															
নিউমোকোকাল কনজুগেট ভাইরাস (PCV)				■				■							■
মেনিনোকোকাস বি (মেনবি)									■	■					
হাম, মাম্পস, রুবেলা, চিকেনপক্ষা (MMRV অথবা MMR+V)									■	■					
মেনিনোকোকাস ACWY (মেনACWY)									■	■			■		
ডিপথেরিয়া, ধনুষ্ঠিকার, ছপিং কাপি, পোলিও (DTaP-IPV/dTaP-IPV)									■	■					
হিউম্যান প্যাপিলোমাভাইরাস (HPV)											■				
ডিপথেরিয়া, ধনুষ্ঠিকার, প্রাপ্তব্যস্থাদের জন্য ধৰণ কাপি (dTaP)															■
ইনফ্লুয়েঞ্জা (FLU)									■	■					
হারপিস জোস্টার (HZV)															■

বয়স অনুসূরে টিকা দেওয়ার পরামর্শ দেওয়া হয়।

অনুগ্রহ করে মনে রাখবেন: জীবনের মাস এবং বছরগুলি সম্পূর্ণ বলে বিবেচিত হয়। উদাহরণ: DTaP-IPV-HBV-Hib এর প্রথম ডোজ 2 মাস বয়স থেকে শুরু করে, অর্থাৎ, জীবনের 61 তম দিন থেকে শুরু করে; DTaP-IPV-HBV-Hib এর বুট্টার ডোজ 10 মাস বয়সে, অর্থাৎ, জীবনের 301 তম দিন থেকে শুরু করে, ইত্যাদি।

রোটাভাইরাস = রোটাভাইরাস ভ্যাকসিন

পিসিভি = নিউমোকোকাল কনজুগেট ভ্যাকসিন

আইপিভি = নিন্টিয়া পোলিও টিকা

MenB = মেনিনোকোকাল বি টিকা

এম-এমআরভি = হাম, মাম্পস, রুবেলা এবং ভেরিসেলা (ভ্যারিসেলা) টিকা

এম-এমভারার = ট্রাইভ্যালেন্ট হাম, মাম্পস এবং রুবেলা টিকা

V = চিকেনপক্ষের টিকা

MenACWY = মেনিনোকোকাল টিকা

ACWY সংযোজিত

ইপি বি = হেপাটাইটিস বি ভাইরাসের বিকলনে টিকা

Hib = আক্রমণাত্মক সংক্রমণের বিকলনে টিকা

হিমোফিলাস ইনফ্লুয়েঞ্জা টাইপ বি

DTPa = ডিপথেরিয়া-টিটেনাস-অ্যাসেলুলার পার্টুসিস ভ্যাকসিন

dTpa = ডিপথেরিয়া টিটেনাস-অ্যাসেলুলার পার্টুসিস ভ্যাকসিন,

DTPa-IPV = ডিপথেরিয়া-টিটেনাস-অ্যাসেলুলার পার্টুসিস এবং নিন্টিয়া পোলিও টিকা, পেডিয়াট্রিক ফর্মুলেশন

dTpa-IPV = ডিপথেরিয়া-টিটেনাস-অ্যাসেলুলার পার্টুসিস এবং নিন্টিয়া পোলিও টিকা, প্রাপ্তব্যস্থাদের জন্য ফর্মুলেশন

এইচপিভি = হিউম্যান প্যাপিলোমাভাইরাস ভ্যাকসিন

ইনফ্লুয়েঞ্জা = ছুঁ ভ্যাকসিন

মৌসুমী

HZ = হারপিস জোস্টার ভ্যাকসিন



অনুরোধকৃতদের পৃষ্ঠপোষকতা



Ministero della Salute

টিকা?
ওরা কাজ করে!



www.sip.it সম্পর্কে



www.sin-neonatologia.it