

ਖਸਰਾ, ਕਨੇਡੂ (ਮੰਪਸ) ਅਤੇ ਜਰਮਨ ਖਸਰਾ

ਟੀਕਾਕਰਨ ਬਾਰੇ ਜਾਣਕਾਰੀ

ਸਰਕਾਰੀ

ਰਾਸ਼ਟਰੀ ਟੀਕਾਕਰਨ (ਨੈਸ਼ਨਲ ਇਮਿਊਨਾਈਜ਼ੇਸ਼ਨ) ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਦੀ ਸਮਾਂ-ਸਾਰਣੀ 12 ਮਹੀਨਿਆਂ ਅਤੇ 18 ਮਹੀਨਿਆਂ ਦੀ ਉਮਰ ਦੇ ਬੱਚਿਆਂ ਨੂੰ ਖਸਰਾ-ਕਨੇਡੂ-ਜਰਮਨ ਖਸਰਾ (MMR) ਵੈਕਸੀਨ ਮੁਫਤ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਦੀ ਹੈ।

ਖਸਰਾ

ਖਸਰਾ ਇੱਕ ਗੰਭੀਰ ਅਤੇ ਬਹੁਤ ਜ਼ਿਆਦਾ ਫੂਤ ਵਾਲੀ ਵਾਇਰਲ ਬਿਮਾਰੀ ਹੈ ਜੋ ਬੁਖਾਰ, ਵਗਦਾ ਨੱਕ, ਖੰਘ ਅਤੇ ਅੱਖਾਂ ਦੀ ਲਾਲੀ ਦਾ ਕਾਰਨ ਬਣਦੀ ਹੈ, ਜਿਸ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਧੱਕੜ ਨਿਕਲਦੇ ਹਨ। ਖਸਰਾ ਕਈ ਵਾਰ ਖਤਰਨਾਕ ਪੇਚੀਦਗੀਆਂ ਦਾ ਕਾਰਨ ਬਣ ਸਕਦਾ ਹੈ ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਨਮੂਨੀਆ ਅਤੇ ਇਨਸੇਫਲਾਈਟਿਸ।

ਖਸਰੇ ਦੀ ਲਾਗ ਲੱਗਣ ਵਾਲੇ ਹਰੇਕ 1,000 ਲੋਕਾਂ ਵਿੱਚੋਂ ਲੱਗਭਗ 1 ਨੂੰ ਇਨਸੇਫਲਾਈਟਿਸ (ਦਿਮਾਗ ਦੀ ਸੋਜਸ਼) ਵਿਕਸਤ ਹੋ ਜਾਵੇਗੀ। ਖਸਰੇ ਵਾਲੀ ਦਿਮਾਗ ਦੀ ਸੋਜਸ਼ (ਇਨਸੇਫਲਾਈਟਿਸ) ਦੇ ਵਿਕਾਸ ਵਾਲੇ ਹਰੇਕ 10 ਬੱਚਿਆਂ ਵਿੱਚੋਂ, 1 ਦੀ ਮੌਤ ਹੋ ਜਾਵੇਗੀ ਅਤੇ ਕਈਆਂ ਦੇ ਦਿਮਾਗ ਨੂੰ ਪੱਕੇ ਤੌਰ 'ਤੇ ਨੁਕਸਾਨ ਹੋਵੇਗਾ।

ਇੱਕ ਦੁਰਲੱਭ ਹਾਲਤ ਜਿਸਨੂੰ ਸਬਐਕਿਊਟ ਸਕਲੇਰੋਸਿੰਗ ਪੈਨੇਨਸੈਫਲਾਈਟਿਸ (SSPE, ਦਿਮਾਗ ਦਾ ਵਿਕਾਰ) ਕਹਿੰਦੇ ਹਨ, ਖਸਰੇ ਦੀ ਲਾਗ ਦੇ ਕਈ ਸਾਲਾਂ ਬਾਅਦ ਵਿਕਸਤ ਹੋ ਸਕਦੀ ਹੈ। SSPE ਤੇਜ਼ੀ ਨਾਲ ਦਿਮਾਗ ਨੂੰ ਨਸ਼ਟ ਕਰ ਦਿੰਦੀ ਹੈ ਅਤੇ ਹਮੇਸ਼ਾ ਘਾਤਕ ਹੁੰਦੀ ਹੈ।

ਖਸਰਾ ਕਿਸੇ ਲਾਗ ਗ੍ਰਸਤ ਵਿਅਕਤੀ ਦੇ ਖੰਘਣ ਅਤੇ ਛਿੱਕਣ ਰਾਹੀਂ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ, ਇਸ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਕਿ ਉਸ ਵਿਅਕਤੀ ਨੂੰ ਇਹ ਅਹਿਸਾਸ ਹੋਵੇ ਕਿ ਉਹ ਬਿਮਾਰ ਹੈ।

ਕਨੇਡੂ (ਮੰਪਸ)

ਕਨੇਡੂ, ਬੁਖਾਰ, ਸਿਰ ਦਰਦ ਅਤੇ ਲਾਰ ਗੂੰਥੀਆਂ ਦੀ ਸੋਜਸ਼ ਦਾ ਕਾਰਨ ਬਣਦੇ ਹਨ। ਲਗਭਗ 5,000 ਬੱਚਿਆਂ ਵਿੱਚੋਂ 1 ਨੂੰ ਇਨਸੇਫਲਾਈਟਿਸ ਹੋ ਜਾਂਦਾ ਹੈ। ਇਹ ਬਿਮਾਰੀ ਬਾਂਝਪਨ ਅਤੇ ਸਥਾਈ ਬੇਲੇਪਣ ਦਾ ਕਾਰਨ ਬਣ ਸਕਦੀ ਹੈ।

5 ਵਿੱਚੋਂ ਲੱਗਭਗ 1 ਅੱਲ੍ਹੜ ਉਮਰ ਦੇ ਮੁੰਡੇ-ਕੁੜੀਆਂ ਜਾਂ ਬਾਲਗ ਮਰਦਾਂ ਵਿੱਚ ਅੰਡਕੋਸ਼ਾਂ ਦੀ ਦਰਦ ਵਾਲੀ ਸੋਜਸ਼ ਵਿਕਸਤ ਹੋ ਜਾਂਦੀ ਹੈ। ਇਸ ਸਥਿਤੀ ਵਾਲੇ ਮਰਦ ਆਮ ਤੌਰ 'ਤੇ ਪੂਰੀ ਤਰ੍ਹਾਂ ਠੀਕ ਹੋ ਜਾਂਦੇ ਹਨ, ਪਰ ਬਹੁਤ ਘੱਟ ਮੌਕਿਆਂ 'ਤੇ ਇਹ ਬਾਂਝਪਨ ਦਾ ਕਾਰਨ ਬਣ ਸਕਦਾ ਹੈ।

ਕਨੇਡੂ ਕਿਸੇ ਲਾਗ ਗ੍ਰਸਤ ਵਿਅਕਤੀ ਦੁਆਰਾ ਖੰਘਣ ਅਤੇ ਛਿੱਕਣ ਰਾਹੀਂ ਹੋ ਸਕਦੇ ਹਨ, ਇਸ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਕਿ ਉਸ ਵਿਅਕਤੀ ਨੂੰ ਇਹ ਅਹਿਸਾਸ ਹੋਵੇ ਕਿ ਉਹ ਬਿਮਾਰ ਹੈ।

ਜਰਮਨ ਖਸਰਾ (ਰੁਬੇਲਾ)

ਇਹ ਬਚਪਨ ਦੀ ਇੱਕ ਹਲਕੀ ਬਿਮਾਰੀ ਹੈ ਪਰ ਇਹ ਕਿਸ਼ੋਰਾਂ ਅਤੇ ਬਾਲਗਾਂ ਨੂੰ ਵੀ ਪ੍ਰਭਾਵਿਤ ਕਰ ਸਕਦੀ ਹੈ। ਇਸ ਬਿਮਾਰੀ ਨਾਲ ਸੁੱਜੀਆਂ ਹੋਈਆਂ ਗੂੰਥੀਆਂ, ਜੋੜਾਂ ਦੇ ਦਰਦ ਅਤੇ ਚਿਹਰੇ ਅਤੇ ਗਰਦਨ 'ਤੇ ਧੱਕੜ ਪੈ ਜਾਂਦੇ ਹਨ ਜੋ 2 ਤੋਂ 3 ਦਿਨਾਂ ਤੱਕ ਰਹਿੰਦੇ ਹਨ। ਤੁਸੀਂ ਹਮੇਸ਼ਾ ਜਲਦੀ ਅਤੇ ਪੂਰੀ ਤਰ੍ਹਾਂ ਠੀਕ ਹੋ ਜਾਂਦੇ ਹੋ।

ਜਰਮਨ ਖਸਰਾ ਉਦੋਂ ਸਭ ਤੋਂ ਵੱਧ ਖਤਰਨਾਕ ਹੁੰਦਾ ਹੈ ਜਦੋਂ ਗਰਭ-ਅਵਸਥਾ ਦੇ ਪਹਿਲੇ 20 ਹਫ਼ਤਿਆਂ ਵਿੱਚ ਕਿਸੇ ਔਰਤ ਨੂੰ ਇਸ ਦੀ ਲਾਗ ਲੱਗ ਜਾਂਦੀ ਹੈ। ਇਸ ਦੇ ਨਤੀਜੇ ਵਜੋਂ ਨਵਜੰਮੇ ਬੱਚੇ ਵਿੱਚ ਗੰਭੀਰ ਸਮੱਸਿਆਵਾਂ ਹੋ ਸਕਦੀਆਂ ਹਨ। ਬੇਲਾਪਣ, ਅੰਨ੍ਹਾਪਣ, ਦਿਲ ਦੇ ਨੁਕਸ ਅਤੇ ਬੌਧਿਕ ਅਪੰਗਤਾਵਾਂ ਹੋ ਸਕਦੀਆਂ ਹਨ।

ਜਰਮਨ ਖਸਰਾ ਕਿਸੇ ਲਾਗ ਗ੍ਰਸਤ ਵਿਅਕਤੀ ਦੁਆਰਾ ਖੰਘਣ ਅਤੇ ਛਿੱਕਣ ਰਾਹੀਂ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ, ਇਸ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਕਿ ਉਸ ਵਿਅਕਤੀ ਨੂੰ ਇਹ ਅਹਿਸਾਸ ਹੋਵੇ ਕਿ ਉਹ ਬਿਮਾਰ ਹੈ।

ਜਰਮਨ ਖ਼ਸਰਾ ਬਹੁਤ ਛੂਤਕਾਰੀ ਹੈ ਅਤੇ ਗਰਭਵਤੀ ਮਾਵਾਂ ਅਤੇ ਉਨ੍ਹਾਂ ਦੇ ਬੱਚਿਆਂ ਦੀ ਰੱਖਿਆ ਕਰਨ ਦਾ ਸਭ ਤੋਂ ਵਧੀਆ ਤਰੀਕਾ ਇਹ ਯਕੀਨੀ ਬਣਾਉਣਾ ਹੈ ਕਿ ਔਰਤਾਂ ਨੂੰ ਗਰਭਵਤੀ ਹੋਣ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਟੀਕਾ ਲਗਾਇਆ ਜਾਵੇ।

*ਟੀਕਾਕਰਨ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਇੱਕ ਮਹੀਨੇ ਲਈ ਗਰਭ ਧਾਰਨ ਕਰਨ ਤੋਂ ਪਰਹੇਜ਼ ਕਰਨਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ।

ਖ਼ਸਰਾ-ਕਨੇਡੂ-ਜਰਮਨ ਖ਼ਸਰਾ (MMR) ਵੈਕਸੀਨਾਂ

MMR ਟੀਕਾ 18 ਮਹੀਨਿਆਂ ਦੇ ਬੱਚਿਆਂ ਲਈ ਛੋਟੀ ਮਾਤਾ (ਚਿਕਨਪੋਕਸ) (MMRV) ਦੇ ਸੁਮੇਲ ਵਿੱਚ ਵੀ ਆਉਂਦਾ ਹੈ ਅਤੇ ਇਸ ਵਿੱਚ ਹਰੇਕ ਵਾਇਰਸ ਦੀ ਥੋੜ੍ਹੀ ਜਿਹੀ ਘੱਟ ਤਾਕਤ ਵਾਲੀ ਮਾਤਰਾ ਅਤੇ ਐਂਟੀਬਾਇਓਟਿਕ ਨਿਓਮਾਈਸਿਨ ਦੀ ਥੋੜ੍ਹੀ ਜਿਹੀ ਮਾਤਰਾ ਹੁੰਦੀ ਹੈ।

MMR ਵੈਕਸੀਨ ਦੇ ਸੰਭਾਵੀ ਮਾੜੇ ਅਸਰ

MMR ਟੀਕੇ ਪ੍ਰਤੀ ਪ੍ਰਤੀਕ੍ਰਿਆਵਾਂ, ਬਿਮਾਰੀਆਂ ਦੀਆਂ ਪੇਚੀਦਗੀਆਂ ਨਾਲੋਂ ਅਕਸਰ ਬਹੁਤ ਘੱਟ ਹੁੰਦੀਆਂ ਹਨ।

ਆਮ ਮਾੜੇ ਪ੍ਰਭਾਵ

ਟੀਕਾਕਰਨ ਦੇ 7 ਤੋਂ 10 ਦਿਨਾਂ ਬਾਅਦ ਵੇਖੇ ਗਏ:

- 39°C ਤੋਂ ਵੱਧ ਤੇਜ਼ ਬੁਖਾਰ
- ਹਲਕੇ ਲਾਲ ਧੱਫੜ (ਛੂਤਕਾਰੀ ਨਹੀਂ)
- ਸਿਰ ਦਾ ਠੰਢਾ ਹੋਣਾ ਅਤੇ/ਜਾਂ ਨੱਕ ਵਗਣਾ
- ਖੰਘ ਅਤੇ/ਜਾਂ ਸੁੱਜੀਆਂ ਅੱਖਾਂ
- ਸੁਸਤੀ ਜਾਂ ਥਕਾਵਟ
- ਲਾਰ ਵਾਲੀਆਂ ਗੁੰਝੀਆਂ ਦੀ ਸੋਜਸ਼
- ਟੀਕੇ ਵਾਲੀ ਜਗ੍ਹਾ 'ਤੇ ਅਸਥਾਈ ਛੋਟੀ ਜਿਹੀ ਗੰਢ।

ਆਮ ਨਾ ਹੋਣ ਵਾਲੇ ਮਾੜੇ ਅਸਰ

- ਬੁਖਾਰ ਦੇ ਕਾਰਨ ਬੇਹੋਸ਼ੀ ਦਾ ਦੌਰਾ (ਬੁਖਾਰ ਦੇ ਕੜਵੱਲ)
- ਜੋੜਾਂ ਵਿੱਚ ਅਸਥਾਈ ਦਰਦ ਅਤੇ ਅਕੜਾਅ
- ਅਸਥਾਈ ਤੌਰ 'ਤੇ ਪਲੇਟਲੈੱਟਾਂ ਦੀ ਘੱਟ ਗਿਣਤੀ, ਜੋ ਖੂਨ ਵਗਣ ਜਾਂ ਨੀਲ ਪੈਣ ਦਾ ਕਾਰਨ ਬਣਦੀ ਹੈ।

ਬੇਹੱਦ ਦੁਰਲੱਭ ਮਾੜੇ ਅਸਰ

ਤੀਬਰ ਐਲਰਜੀ ਵਾਲੀ ਪ੍ਰਤੀਕ੍ਰਿਆ।

ਜੇ ਹਲਕੀਆਂ ਪ੍ਰਤੀਕ੍ਰਿਆਵਾਂ ਹੁੰਦੀਆਂ ਹਨ, ਤਾਂ ਇਹ 2 ਤੋਂ 3 ਦਿਨਾਂ ਤੱਕ ਰਹਿ ਸਕਦੀਆਂ ਹਨ। ਮਾੜੇ ਅਸਰਾਂ ਨੂੰ ਹੇਠ ਲਿਖਿਆਂ ਦੁਆਰਾ ਘਟਾਇਆ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ:

- ਟੀਕੇ ਵਾਲੀ ਦੁਖਦੀ ਜਗ੍ਹਾ 'ਤੇ ਠੰਢਾ ਗਿੱਲਾ ਕੱਪੜਾ ਰੱਖਣਾ
- ਜੇ ਵਿਅਕਤੀ ਨੂੰ ਬੁਖਾਰ ਹੈ ਤਾਂ ਵਾਧੂ ਤਰਲ ਪਦਾਰਥ ਦੇਣਾ ਅਤੇ ਹੱਦੋਂ ਵੱਧ ਕੱਪੜੇ ਨਾ ਪਹਿਨਣਾ
- ਬੇਆਰਾਮੀ ਨੂੰ ਘੱਟ ਕਰਨ ਲਈ ਪੈਰਾਸੀਟਾਮੋਲ ਲੈਣਾ (ਜਾਂ ਆਪਣੇ ਬੱਚੇ ਨੂੰ ਦੇਣਾ) (ਤੁਹਾਡੇ ਬੱਚੇ ਦੀ ਉਮਰ ਵਾਸਤੇ ਸਿਫਾਰਸ਼ ਕੀਤੀ ਖੁਰਾਕ ਨੂੰ ਚੇਤੇ ਰੱਖੋ)।

ਜੇ ਪ੍ਰਤੀਕਿਰਿਆਵਾਂ ਤੀਬਰ ਜਾਂ ਲਗਾਤਾਰ ਚੱਲ ਰਹੀਆਂ ਹਨ, ਜਾਂ ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਚਿੰਤਤ ਹੋ, ਤਾਂ ਆਪਣੇ ਡਾਕਟਰ ਜਾਂ ਹਸਪਤਾਲ ਨਾਲ ਸੰਪਰਕ ਕਰੋ।

ਤੁਸੀਂ ਵਿਕਟੋਰੀਅਨ ਵੈਕਸੀਨ ਸੇਫਟੀ ਸਰਵਿਸ ਨੂੰ 1300 882 924 'ਤੇ ਫੋਨ ਵੀ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ, ਵਿਕਲਪ 1 ਦੱਬੋ।

ਟੀਕਾਕਰਨ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਦੀ ਜਾਂਚ-ਸੂਚੀ (ਪ੍ਰੀ-ਇਮਿਊਨਾਈਜ਼ੇਸ਼ਨ ਚੈਕਲਿਸਟ)

ਇਸ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਕਿ ਤੁਹਾਨੂੰ ਜਾਂ ਤੁਹਾਡੇ ਬੱਚੇ ਦਾ ਟੀਕਾਕਰਨ ਕੀਤਾ ਜਾਵੇ, ਡਾਕਟਰ ਜਾਂ ਨਰਸ ਨੂੰ ਦੱਸੋ ਜੇ ਹੇਠ ਲਿਖਿਆਂ ਵਿੱਚੋਂ ਕੋਈ ਵੀ ਲਾਗੂ ਹੁੰਦਾ ਹੈ:

- ਪਿਛਲੇ ਮਹੀਨੇ ਦੇ ਅੰਦਰ ਜਿੰਦਾ ਵਾਇਰਸ ਵਾਲੀ ਵੈਕਸੀਨ ਲਗਵਾਈ ਗਈ ਹੈ (ਜਿਵੇਂ ਕਿ MMR, ਚਿਕਨਪੌਕਸ ਜਾਂ BCG)
- ਟੀਕਾਕਰਨ ਵਾਲੇ ਦਿਨ ਬਿਮਾਰ ਹੈ (ਬੁਖਾਰ 38.5°C ਤੋਂ ਵੱਧ ਹੈ)
- ਪਿਛਲੀ MMR ਵੈਕਸੀਨ ਸਮੇਂ ਤੀਬਰ ਪ੍ਰਤੀਕਿਰਿਆ ਹੋਈ ਸੀ
- ਕਿਸੇ ਵੀ ਟੀਕਾਕਰਨ ਦੇ ਕਿਸੇ ਹਿੱਸੇ ਤੋਂ ਤੀਬਰ ਐਲਰਜੀ ਹੋਈ ਹੈ, ਉਦਾਹਰਨ ਲਈ ਨਿਓਮਾਈਸਿਨ
- ਸਾਹ ਰਾਹੀਂ ਅੰਦਰ ਖਿੱਚੇ ਜਾਣ ਵਾਲੇ ਦਮੋਂ ਦੇ ਪੱਛਰ ਜਾਂ ਸਟੀਰੋਇਡ ਕਰੀਮਾਂ (ਉਦਾਹਰਨ ਲਈ, ਕੋਰਟੀਸੋਨ ਜਾਂ ਪ੍ਰੈਡਨੀਸੋਨ) ਤੋਂ ਇਲਾਵਾ ਕਿਸੇ ਹੋਰ ਕਿਸਮ ਦੇ ਸਟੀਰੋਇਡ ਲੈ ਰਿਹਾ ਹੈ
- ਪਿਛਲੇ ਸਾਲ ਵਿੱਚ ਉਸ ਨੂੰ ਇਮਿਊਨੋਗਲੋਬਿਨਿਨ ਜਾਂ ਕੋਈ ਖੂਨ ਦਾ ਉਤਪਾਦ ਦਿੱਤਾ ਗਿਆ ਸੀ
- ਕੋਈ ਬਿਮਾਰੀ ਹੈ ਜਾਂ ਇਲਾਜ ਕਰਵਾ ਰਿਹਾ ਹੈ ਜੋ ਘੱਟ ਪ੍ਰਤੀਰੋਧਤਾ ਦਾ ਕਾਰਨ ਬਣਦਾ ਹੈ (ਉਦਾਹਰਨ ਲਈ, ਲਿਊਕੇਮੀਆ, ਕੈਂਸਰ, HIV/AIDS, ਰੇਡੀਓਥੈਰੇਪੀ ਜਾਂ ਕੀਮੋਥੈਰੇਪੀ)
- ਕੀ ਗਰਭਵਤੀ ਹੈ ਜਾਂ ਟੀਕਾਕਰਨ ਦੇ ਇੱਕ ਮਹੀਨੇ ਦੇ ਅੰਦਰ ਗਰਭਵਤੀ ਹੋਣ ਦੀ ਯੋਜਨਾ ਬਣਾ ਰਹੀ ਹੈ।

ਵਧੇਰੇ ਜਾਣਕਾਰੀ

- www.betterhealth.vic.gov.au
- www.immunise.health.gov.au
- ਅਨੁਵਾਦ ਅਤੇ ਦੁਭਾਸ਼ੀਆ ਸੇਵਾ ਲਈ, 131 450 'ਤੇ ਫੋਨ ਕਰੋ

ਇਸ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ ਨੂੰ ਕਿਸੇ ਹੋਰ ਸਰੂਪ ਵਿੱਚ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਲਈ, [ਟੀਕਾਕਰਨ ਯੂਨਿਟ ਨੂੰ ਈਮੇਲ ਕਰੋ](mailto:immunisation@health.vic.gov.au)

[<immunisation@health.vic.gov.au>](mailto:immunisation@health.vic.gov.au).

ਵਿਕਟੋਰੀਆ ਸਰਕਾਰ, 1 ਟਰੱਯਰੀ ਪਲੇਸ, ਮੈਲਬੋਰਨ ਦੁਆਰਾ ਅਧਿਕਾਰਤ ਅਤੇ ਪ੍ਰਕਾਸ਼ਿਤ ਕੀਤਾ ਗਿਆ।

© ਵਿਕਟੋਰੀਆ ਰਾਜ, ਆਸਟ੍ਰੇਲੀਆ, ਸਿਹਤ ਵਿਭਾਗ, ਦਸੰਬਰ 2022