



Nirsevimab - آنچه والدین باید بدانند

ورقه معلوماتی برای مصرف کننده

چرا باید نوزاد خود را با nirsevimab واکسین کنید؟

آنتی بادی موجود در nirsevimab می تواند از امراض شدید شش ناشی از RSV جلوگیری کند. مطالعات طبی نشان می دهد که nirsevimab حدود 80 فیصد در جلوگیری از بستری شدن مرتبط با RSV در میان نوزادانی که وارد اولین فصل RSV خود می شوند و 90 فیصد در جلوگیری از بستری شدن در بخش مراقبت های ویژه (ICU) موثر است.

چه کسانی واجد شرایط استفاده از nirsevimab هستند؟

گروپهای زیر 4 واجد شرایط واکسین nirsevimab تحت این پروگرام هستند.

nirsevimab، از 1 آپریل 2024 تا 30 سپتمبر 2024 به این گروپهای اطفال ارائه می شود:

- منحیث یک پروگرام تکمیل-کننده برای نوزادان متولد شده از 1 اکتوبر 2023 تا 30 آپریل 2024
- به تمام اطفال بومی متولد شده از 1 اکتوبر 2022 تا 30 سپتمبر 2024
- به بعضی از اطفال در معرض خطر طبی در دومین فصل RSV شان که از 1 اکتوبر 2022 تا 30 سپتمبر 2023 تولد شده اند (داکتر فرزند تان به شما توصیه می کند که آیا طفل شما باید یک دوز واکسین دریافت کند یا خیر).

علاوه بر این:

- هنگام تولد به تمام نوزادان متولد شده بین 1 مه و 30 سپتمبر 2024

بهترین وقت برای ایمن سازی طفل تان در برابر RSV چه زمانی است؟

یک دوز nirsevimab از نوزادان برای حداقل 5 ماه محافظت می کند، که دوران یک فصل متوسط RSV است. نوزادانی که در فصل RSV تولد می شوند (معمولاً از ماه مه تا سپتمبر در استرالیا غربی) باید قبل از ترک شفاخانه ولادی یک دوز واحد از nirsevimab را دریافت کنند.

ویروس سنسیشیال تنفسی (Respiratory Syncytial Virus RSV) چیست؟

RSV یک ویروس تنفسی معمولی است که معمولاً علائم خفیف و زکام-مانند را ایجاد می کند اما می تواند باعث مریضی جدی تری نیز شود.

علائم عفونت RSV ممکن است شامل آبریزش بینی، کاهش اشتها، سرفه، عطسه، تب یا خس خس سینه باشد.

RSV به آسانی پخش می شود و اکثر اطفال تا سن 2 سالگی به عفونت RSV مبتلا می شوند. در حالی که اکثر آنها در بین یک یا دو هفته بهبود می یابند، عفونت RSV می تواند برای نوزادان و اطفال خردسال خطرناک باشد و باعث مشکل در تنفس، سطوح پایین اکسیژن و کم آبی بدن شود.

در استرالیا، عفونت RSV شایعترین علت بستری شدن نوزاد در شفاخانه است، زیرا اکثراً می تواند به سینه بغل (عفونت ششها) یا برونکیولایتس (التهاب مجرای هوایی کوچک در ششها) در اطفال بسیار خردسال تبدیل شود. همه ساله در استرالیا غربی (WA)، از هر 30 نوزاد یک نوزاد در طول فصل امراض زمستانی با RSV در شفاخانه بستری می شود.

Nirsevimab (نرسیفیماب) چیست؟

Nirsevimab یا (Beyfortus®) دواي حاوی آنتی بادی است که می تواند از مرض شدید RSV در نوزادان و اطفال خردسال جلوگیری کند. آنتی بادی ها عبارت از پروتین هایی می باشند که بدن برای مبارزه با میکروب های مضر استفاده می کند. واکسین های رایج بدن را تحریک می کنند تا آنتی بادی هایی بسازد که می توانند در برابر یک مرض خاص محافظت کنند. این پروسه می تواند چندین هفته وقت بگیرد و ممکن است به دوره های متعدد واکسین نیاز داشته باشد تا اطمینان حاصل شود که آنتی بادی های کافی برای دستیابی به محافظت تولید می شوند. در مقابل دواي nirsevimab حاوی آنتی بادی های وقایوی RSV است که می تواند تقریباً بلافاصله پس از تجویز، محافظت مستقیم از نوزاد را فراهم کند.

آیا nirsevimab می تواند همزمان با سایر واکسین های دوران طفولیت تجویز شود؟

آنتی بادی های وقایوی RSV در nirsevimab را می توان همزمان با واکسین هایی که به طور معمول برای نوزادان و اطفال خردسال توصیه می شود تجویز کرد.

این تزریق واکسین در کجا ثبت می شود؟

پس از اینکه که طفل تان واکسین nirsevimab را دریافت کرد، در دفتر ثبت واکسین استرالیا (AIR) ثبت می شود. با ورود به حساب آنلاین Medicare خود از طریق MyGov در (www.my.gov.au) می توانید به بیانیه AIR فرزندتان دسترسی پیدا کنید. (اگر حساب myGov ندارید، اول باید یک حساب کاربری ایجاد کنید و سپس آن را به Medicare وصل کنید).

خطر واکنش به nirsevimab چیست؟

در آزمایش های کلینیکی، اکثر نوزادانی که nirsevimab دریافت کردند، هیچ عارضه جانبی نداشتند. بیشترین عوارض جانبی راپور داده شده سرخی، پندیدگی یا حساسیت در محل تزریق، تب خفیف و جوش های پوستی بوده است، اگرچه به ندرت اتفاق می افتد. تقریباً همه واکنش ها جزئی هستند و معمولاً در مدت چند روز از بین می روند. برای مشاوره غیر فوری در مورد مدیریت عوارض جانبی در صورت نیاز می توانید با Healthdirect با شماره 1800022222 (24 ساعته) تماس بگیرید.

با وجود سطح پایین عوارض جانبی مشاهده شده در مطالعات nirsevimab، مانند هر دوای دیگر، مهم است درک کنیم که احتمال بسیار کم بروز واکنش حساسیت شدید پس از استفاده دوا وجود دارد. کلینیک هایی که تزریق واکسین را انجام می دهند در صورت بروز واکنش های حساسیت بسیار نادر اما بالقوه جدی، آمادگی لازم را برای مدیریت آنها دارند. والدین همچنین باید توجه داشته باشند که واکنش حساسیت می تواند پس از رفتن طفل از شفاخانه یا کلینیک شروع شود. اگر علائم یک واکنش حساسیت شدید (منحیث مثال، کهیر، پندیدگی صورت و گلو، مشکل در تنفس، ضربان قلب سریع، سرگیجه یا ضعف) را مشاهده کردید، با سه صفر (000) تماس بگیرید و طفل خود را به نزدیکترین شفاخانه برسانید.

این سند را می توان در فرمت های جایگزین در دسترس قرار داد.

تولید شده توسط اداره کنترل امراض ساری
© وزارت صحت 2024

آیا وزارت صحت استرالیا ی غربی ایمنی واکسین را نظارت می کند؟

بله. سیستم نظارت بر ایمنی واکسین استرالیا ی غربی (WAVSS) یک مرکز متمرکز در استرالیا ی غربی جهت راپور دهی هر گونه عوارض جانبی پس از واکسین، از جمله nirsevimab است. اگر طفل تان پس از تزریق واکسین عوارض جانبی نگران کننده ای را تجربه کرد، لطفاً آن را به طریق ذیل راپور دهید:

- در www.safevac.org.au/Home/Info/WA یا
- با تماس با WAVSS در 64560208 (08) 8:30 صبح تا 4:30 بعد از ظهر دوشنبه تا جمعه)

چی چیزی را قبل از تزریق باید به ارائه دهنده مراقبت های صحی طفلم اطلاع دهم؟

- به ارائه دهنده مراقبت صحی اطلاع دهید، اگر طفل تان:
- تا به حال واکنش حساسیت جدی به یک دوز قبلی دوا ی حاوی آنتی بادی داشته است
- اختلال خونریزی دارد
- در حال حاضر دچار یک مرض ملایم، یا شدید است.
- اطفالی که دچار یک مرض جزئی مانند زکام است، می توانند بدون کدام تشویش واکسین RSV را دریافت کنند. اطفالی که مرض ملایم، یا شدید دارند معمولاً باید تا بهبودی شان صبر کنند. ارائه دهنده مراقبت های صحی تان می تواند معلومات بیشتری در مورد اینکه چه چیزی برای طفل شما بهتر است به شما بدهد.

چگونه می توانم بیشتر یاد بگیرم؟

- از ارائه دهنده مراقبت های صحی خود پرسان کنید
- به www.healthywa.wa.gov.au/rsv مراجعه کنید



حق چاپ این مطالب متعلق به ایالت استرالیا ی غربی است مگر اینکه طوری دیگری ذکر شده باشد. به غیر از هرگونه معامله منصفانه برای اهداف مطالعه خصوصی، تحقیق، انتقاد یا بررسی، طوریکه طبق [قانون حق چاپ مصوبه 1968] مجاز است، هیچ بخشی را نمی توان بدون اجازه کتبی دولت استرالیا ی غربی برای هر هدفی تکثیر یا استفاده مجدد کرد.