

نکات قابل توصیه در مورد واکسن آنفلوآنزا

چه زمانی بهترین زمان تجویز واکسن آنفلوآنزا می باشد؟

- ✓ برای کودکان زیر ۶ ماه ایمنی و اثر بخشی آن تایید نشده است.
- ✓ افرادی که تب و یا عفونت حاد دارند تزریق واکسن به تعویق بیفتد .
- ✓ برای افراد بالای شش ماه و بزرگسالان قابل تزریق است .
- ✓ کسانی که حساسیت به تخم مرغ، کانامایسین، نئومایسین و #پلی سوربات ۸۰ دارند این واکسن منع مصرف دارد. چنانچه برای این افراد تزریق شود، بهتر است تا نیم ساعت باید تحت نظر باشند.
- ✓ بهتر است تزریق در یک مرکز درمانی انجام گردد، تا در صورت بروز شوک آنافیلاکتیک کنترل شود.
- ✓ واکسن در دمای ۸-۲ درجه سانتیگراد تا یکسال قابل نگهداری هست.
- ✓ قبل از استفاده به دمای اتاق رسانده خوب تکان داده، تا محلول شفاف حاصل شود سپس تزریق گردد.
- ✓ دوز واکسن برای افراد ۶ ماه تا ۳۵ ماه ۰/۲۵ میلی لیتر تا نیم میلی لیتر است و بقیه افراد نیم میلی لیتر می باشد.
- ✓ کودکان زیر نه سال که برای اولین بار واکسینه می شوند، لازم است حداقل ۴ هفته بعد، دوز دوم واکسن را مجددا جهت دریافت پاسخ ایمنی مناسب دریافت کنند.
- ✓ خانم های باردار واکسن غیر فعال را بدون توجه به زمان بارداری، میتوانند دریافت کنند.
- ✓ در زمان شیردهی، تزریق واکسن مشکلی ایجاد نمی کند.
- ✓ دو تا سه هفته بعد از تزریق پاسخ ایمنی حاصل و شش تا دوازده ماه باقی می ماند. لذا واکسن را قبل از شیوع فصل آنفلوآنزا تجویز میکنند تا به موقع ایمنی لازم حاصل گردد.
- ✓ افراد با نقص ایمنی و افراد بالای ۶۵ سال پاسخ ایمنی حاصل شده کمتر از بقیه و حدود شش ماه می باشد .
- ✓ بعضی از تست های سرولوژی که با روش الیزا سنجیده می شوند، بدنال تزریق واکسن آنفلوآنزا مثبت کاذب می شوند. مثل HIV1 ، هیپاتیت C و HTLV1.
- ✓ لذا در هنگام سنجش این تستها زمان تزریق را مد نظر قرار دهیم.
- ✓ لازم است دو هفته قبل از شروع داروی #سرکوب کننده ایمنی بیمار واکسینه شود. یا اگر بیمار در حین مصرف داروی سرکوب کننده سیستم ایمنی واکسینه شده، حداقل سه ماه بعد از قطع دارو مجددا واکسینه گردد.
- ✓ فینگولیمود (مصرف در (MS) دارویی هست که با واکسن تداخل دارد. لذا دو هفته قبل از شروع این دارو توصیه می گردد بیمار واکسینه شود.

- ✓ تجویز همزمان واکسن پنوموکوک و آنفلوآنزا باعث میشود اثر بخشی هر دو واکسن کاهش یابد.
- ✓ استاتین ها اثر بخشی واکسن را بخاطر اثرات #ایمونومدولاتوری کم می کنند. این مسئله در افراد سالمند که استاتین ها را بطور مزمن مصرف می کنند قابل توجه هست. اما دلیل بر عدم تجویز واکسن نیست. مطالعات نشان دادند افرادی که استاتین مصرف کرده و واکسینه می شوند، علیه ویروس آنفلوآنزا از افرادی که مصرف کننده استاتین هستند و واکسینه نشدند، ایمن تر بودند.

بر اساس دستورالعمل *CDC در سال ۲۰۱۶-۲۰۱۷، واکسن آنفلوآنزا باید فقط به فرم ویروس غیرفعال تجویز شود و فرم #اسپری_بینی (اینترانازال)، که ویروس زنده تضعیف شده واکسن می باشد، نباید تجویز گردد.

بیماران بهتر است از زمانی که واکسن در دسترس است تا اکتبر (ماه های شهریور و مهر) هر سال واکسینه شوند.

اما حتی تا ژانویه (دی و بهمن)، یعنی تا زمانی که ویروس در جریان است، میتواند تجویز شود.

*Centers for Disease Control and Prevention.

منابع:

UpToDate, 2016
CDC.gov

دکتر مریم موسوی

متخصص فارماکوتراپی (داروسازی بالینی) – مشهد

دکتر فانک فهیمی

استاد گروه فارماکوتراپی بیمارستان دکتر مسیح دانشوری

دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی