

# KIZAMIK, KABAKULAK &KIZAMIKÇIK (MMR) AŞISI

## Bilmeniz Gerekenler

### 1. Niçin aşılanmalısınız?

Kızamık, kabakulak ve kızamıkçık ciddi hastalıklardır. Aşılardan önce özellikle çocuklarda çok sık görülürlerdi.

#### Kızamık

- Kızamık virüsü döküntü, öksürük, burun akıntısı, gözlerde kızarıklık ve ateşe neden olur
- Kulak enfeksiyonuna, zatürreye, havale geçirmeye, beyin zedelenmesine ve ölüme yol açabilir.

#### Kabakulak

- Kabakulak virüsü ateş, başağrısı, kas ağrısı, iştahsızlık ve tükrük bezlerinde şişmeye neden olur.
- Sağırılığa, menenjitte (beyin ve omurilik zarlarının enfeksiyonu), testislerin ve overlerin ağrılı şişliklerine ve nadiren kısırlığa yol açabilir.

#### Kızamıkçık (Alman Kızamığı)

- Kızamıkçık virüsü döküntü, hafif ateş ve artrite (daha çok kadınlarda) neden olur.
- Bir kadın gebeliği esnasında kızamıkçığa yakalanırsa, düşük yapabilir veya bebeği ciddi doğumsal anomalilerle doğar.

Bu hastalıklar insandan insana hava yoluyla yayılır. Siz hastalığı geçirmekte olan birinin etrafında bulunurken kapabilirsiniz.

Kızamık, kabakulak ve kızamıkçık (MMR) aşısı çocukları (ve erişkinleri) bu hastalıkların üçünden de koruyabilir.

Başarılı aşı programları sayesinde eskiye göre ABD de bu hastalıklar çok daha az görülmektedir. Eğer aşılamayı durdurmuş olsak hastalıklar geri dönecektir.

### 2. MMR aşısı kimlere ve ne zaman yapılmalıdır?

**Çocuklara MMR aşısı 2 kez yapılmalıdır:**

- ✓ **Birincisi** 12-15 aylıkken
- ✓ ve **ikincisi** 4-6 yaşlar arasında (1. dozdan en az 28 gün geçmişse daha erken de yapılabilir).

Bunlar önerilen yaşlardır. Çocuklar ikinci dozu birinciden en az 28 gün sonra olmak üzere her yaşta olabilirler.

Yurtdışına gidecek 12 aydan küçük bazı çocuklara bir doz MMR yapılmalıdır. (Bu doz rutin aşılama programı aşısı olarak sayılmaz)

**Bazı erişkinlerde** MMR aşısı olmalıdırlar:Genel olarak 1956 dan sonra doğmuş, 18 yaşında veya daha büyük herkes aşı olduğunu veya üç hastalığı da geçirdiğini göstermedikçe en az bir doz MMR aşısı olmalıdır.

MMR aşısı diğer aşılarla aynı zamanda uygulanabilir. Daha fazla bilgi için doktorunuza veya hemşirenize sorunuz.

1 ve 12 yaş arasındaki çocuklar MMRV isimli MMR ve suçiçeği aşılarını birlikte içeren aşığı da olabilirler. Bu aşı için ayrı bir VIS bulunmaktadır.

### 3. Bazı kişilere MMR aşısı yapılmamalıdır veya beklemelidirler

- Jelatine, neomisin antibiyotığına veya MMR aşısının diğer bir bileşenine karşı hayatı tehdit edici alerjik reaksiyon öyküsü olanlara MMR aşısı yapılmamalıdır. Doktorunuza ciddi alerjiniz varsa söyleyin.
- MMR veya MMRV aşılarının daha önceki bir dozu sonrası hayatı tehdit edici alerjik reaksiyon öyküsü olanlara bir daha bu aşılar yapılmamalıdır.
- Aşı tarihinde hastalığı olan bazı kişilerin iyileşmesi beklenebilir ve aşı ertelenebilir.
- Hamile kadınlar MMR aşısı olmamalıdır. Aşı olması gereken kadınlar doğum yapıncaya kadar beklemelidir. MMR aşısı olduktan sonra 4 hafta geçmeden hamile kalmamalıdırlar.



U.S. Department of  
Health and Human Services  
Centers for Disease  
Control and Prevention

MMR VIS (4/20/12) – Turkish

- Aşağıdaki durumlardan herhangi biri aşının yapılmamasını veya ertelenmesini gerektirebilir:
  - Bağışıklık sistemini etkileyen bir hastalığı olanlar veya HIV/AIDS olanlar
  - Steroidler gibi bağışık sistemini etkileyen ilaçlarla tedavi olanlar
  - Her çeşit kanser,
  - X-ray veya ilaçlarla kanser tedavisi alanlar,
  - Daha önce trombosit sayısı düşük çıkanlar (bir kan hastalığı)
  - Son 4 hafta içinde başka bir aşı olanlar,
  - Yeni kan transfüzyonu olanlar veya kan ürünleri verilenler

#### 4. MMR aşısının riskleri nelerdir?

Her zaman, bir aşının ilaçlar gibi şiddetli allerjik reaksiyonlara neden olabileceği bilinmelidir.

Ancak MMR aşısının ciddi yan etkilere veya ölüme neden olma riski oldukça düşüktür.

MMR aşısı olmak bu üç hastalığın birini bile geçirmekten daha az risklidir.

MMR aşısı yapılan birçok kişinin hiçbir problemi olmaz.

##### Küçük problemler

- Ateş (6 kişiden en fazla 1 inde)
- Hafif döküntü (yaklaşık 20 kişiden 1 inde)
- Yanaklardaki veya boyundaki (nadiren) bezlerde şişlik (yaklaşık 75 kişiden 1 inde)

Bu problemler olursa , genellikle aşidan sonraki 6-14. günlerde görülür. İkinci dozdan sonra daha az sıklıkta görülürler.

##### Orta derecede problemler

- Ateşin neden olduğu havale geçirme (yaklaşık 3000 dozdan 1 inde)
- Çoğunlukla adölesan veya erişkin kadınlarda eklemelerde geçici ağrı ve katılık hali (4 kişiden 1 inde)
- Kanama bozukluğuna yol açabilen trombosit sayısında geçici azalma (yaklaşık 30,000 dozda 1 kişide)

##### Şiddetli problemler (Çok Nadir)

- Ciddi allerjik reaksiyon (1 milyon dozda 1 den az)
- MMR aşısı olduktan sonra görülebileceği bilinen birçok başka ciddi problem vardır. Bunlar:
  - Sağırılık
  - Uzun süren nöbetler, koma veya bilinç kaybı
  - Kalıcı beyin zedelenmesidir.

Ancak bunlar o kadar nadirdir ki bunların aşıya bağlı olduğunu söylemek zordur.

Translation provided by Mustafa Kozanoğlu, MD,  
Dogus Child Healthcare Center, Adana, Turkey

DCH-0454TU

#### 5. Şiddetli bir reaksiyonda neler olur ve ne yapılmalıdır?

##### Nelere bakmalıyım?

- Ciddi allerjik reaksiyon, yüksek ateş veya alışılmadık davranış gibi olağandışı her durum. Ciddi allerjik reaksiyonların belirtileri solunum sıkıntısı, seste boğukluk veya wheezing, deride kabarıklıklar, solukluk, halsizlik, kalbin hızlı atması veya baş dönmesi olabilir.

##### Ne yapmalıyım?

- Bir doktor çağırın veya hemen aşı yapılan kişiyi doktora götürün.
- Doktorunuza ne olduğunu, ne zaman olduğunu ve aşının uygulandığı zamanı söyleyin.
- Doktorunuzdan reaksiyonu bildirmek için Aşı Yan Etki Rapor Sistemi'nin (VAERS) formunu doldurmasını isteyin. Veya kendiniz [www.vaers.hhs.gov](http://www.vaers.hhs.gov) web adresinden veya **1-800-822-7967** nolu telefondan VAERS'i arayarak bildirimde bulunun. *VAERS tıbbi danışmanlık sağlamaz.*

#### 6. Ulusal Aşı Zararları Giderme Programı

Aşıya bağlı zarar görenlerin tıbbi bakım giderlerini ödemelerine yardımcı olacak bir federal program (NVICP) 1986 da oluşturulmuştur.

Başvuruda bulunmak ve National Vaccine Injury Compensation Program hakkında ayrıntılı bilgi almak isteyenler **1-800-338-2382** yi arayabilir veya web sitelerini <http://www.hrsa.gov/vaccinecompensation> ziyaret edebilir.

#### 7. Daha çok bilgiyi nereden alabilirim?

- Doktorunuza sorun. **1-888-767-4687**
- Mahalli veya eyalet sağlık kurumlarını arayın.
- Centers for Disease Control and Prevention (CDC) ile temas kurun:
  - **1-800-232-4636 (1-800-CDC-INFO)**
  - CDC'nin web sitesini [www.cdc.gov/vaccines](http://www.cdc.gov/vaccines) ziyaret edin.

Vaccine Information Statement (Interim) – Turkish  
**MMR Vaccine**

4/20/2012

42 U.S.C. § 300aa-26

Office Use  
Only



AUTH: P.H.S., Act 42, Sect. 2126.

Sağlık hizmeti verenlere doğru aşı durumu bilgisi, bir aşı değerlendirmesi ve ileride yapılacak aşılar için önerilen zaman çizelgesini sağlayabilmek için, bilgiler Michigan Care Improvement Registry'ye (Michigan Sağlık Hizmeti İlerleme Sicili) gönderilecektir. Bireylerin doktorlarından aşı bilgisini Registry'ye ilememelerini isteme hakları vardır.