

# سرخکان، گوشک و روبیلا

## سرخکان، گوشک و روبیلا چیست؟

سرخکان، گوشک و روبیلا (سرخکان آلمانی) مریضی های بسیار عفونی هستند که توسط ویروس ها ایجاد می شوند.

## مردم چگونه به سرخکان، گوشک و روبیلا مبتلا می شوند؟

سرخکان، گوشک و روبیلا (سرخکان آلمانی) از طریق تماس نزدیک با فرد آلوده منتقل می شود.

## علامت سرخکان، گوشک و روبیلا چیست؟

سرخکان باعث تب، سرفه، سرخی و درد چشم و دانه های جلدی می شود.

گوشک باعث تورم غدد گردن و تب می شود.

روبیلا (سرخکان آلمانی) باعث دانه های جلدی، تب و تورم غدد می شود. اگر یک زن حامله در اوایل حاملگی به روبیلا مبتلا شود ممکن است باعث نقص مادرزادی بزرگ در نوزاد شود.

اگر 1000 نفر به سرخکان مبتلا شود

- 1 یا 2 نفر خواهند مرد
- 50 دچار عفونت گوش می شود
- 40 نفر به ذات الریه یا برونشیت مبتلا خواهند شد
- 5 نفر دچار تشنج خواهند شد
- 160 دچار اسهال می شود
- 1 کودک به آنسفالیت (تورم مغز) مبتلا می شود از هر 10 کودکی که به آنسفالیت مبتلا می شوند - 1 کودک می میرد و - تا 4 کودک دچار آسیب مغزی می شوند.

از هر 8000 کودک زیر دو سال 1 نفر دچار SSPE (دژنراسیون مغز) می شود که ممکن است سال ها پس از سرخکان باشد و همیشه کشنده باشد.

1 در 6000 مشکل لخته شدن خون دارد.

اگر 1000 نفر به گوشک مبتلا شود:

- 50 نفر به آماس ویروسی مبتلا خواهند شد
- 1 دچار آنسفالیت (التهاب مغزی) می شود
- 400 مرد مبتلا به گوشک بیضه متورم می شوند
- 300 نفر دچار تب، سردرد و تورم غدد بزاقی زیر فک خواهند شد و

از هر 20000 نفر کر می شود.

گوشک همچنین به ندرت می تواند باعث عقیم شدن در مردان شود.

افرادی که به گوشک (سرخکان آلمانی) مبتلا می شوند::

- حدود 1 در 2 دانه و غدد دردناک متورم می شود. و بیش از نیمی از زنان مبتلا به روبیلا مفاصل دردناکی دارند.
- از هر 3000 نفر به ترومبوسیتوپنی (کبودی یا خونریزی پوستی) مبتلا می شوند.
- از هر 6000 نفر به آنسفالیت (التهاب مغز) مبتلا می شوند.
- اگر یک زن حامله در اوایل حاملگی به روبیلا مبتلا شود، از هر 10 نوزاد، 9 نوزاد دچار نقص مادرزادی بزرگی مانند ناشنوایی، نابینایی، آسیب مغزی یا نقص قلبی خواهند شد.

### چه کسانی باید واکسین MMR را دریافت کنند؟

- واکسین MMR از سرخکان، گوشک و روبیلا (سرخکان آلمانی) محافظت می کند. این یک واکسین زنده است که به این معنی است که حاوی اشکال ضعیف ویروس های سرخکان، گوشک و روبیلا است.
- هنگامی که واکسین سرخکان در ایرلند در سال 1985 معرفی شد، تعداد موارد سرخکان از 10000 مورد در آن سال به 201 مورد در سال 1987 کاهش یافت. سرخکان بسیار عفونی است و اگر واکسین MMR به کودکان داده نشود، تعداد موارد سرخکان و عوارض سرخکان به سرعت افزایش می یابد.
- توصیه می شود که واکسین MMR در 12 ماهگی به نوزادان داده شود.
- کودکان باید دوز دوم را در 4-5 سالگی دریافت کنند. این معمولاً در مکتب توسط تیم های واکسیناسیون مکتب HSE داده می شود، اما در بعضی مناطق توسط داکتر معالج کودک داده می شود.
- دو دوز واکسین MMR برای ایجاد بهترین محافظت لازم است.
- بعضی از کودکان ممکن است دو دوز واکسین MMR خود را فراموش کرده باشند و این منجر به شیوع اخیر اوریون و سرخکان شده است.
- کودکان بزرگتر و بزرگسالان جوانی که برنامه واکسیناسیون دو دوز MMR خود را کامل نکرده اند (یا مطمئن نیستند) باید در اسرع وقت واکسین شوند.

### آیا کودکان بزرگتر و بزرگسالان می توانند واکسین MMR دریافت کنند؟

هنوز برای دریافت واکسین MMR دیر نیست و توصیه می شود کودکان بزرگتر و جوانانی که دو دوز واکسین MMR دریافت نکرده اند (یا مطمئن نیستند) باید در اسرع وقت واکسین شوند.

### چه کسانی نباید واکسین MMR را دریافت کنند؟

- واکسین MMR برای اکثر افراد بی خطر است.
- اما، شما یا فرزندتان اگر واکنش حساسیت شدید (آنافیلاکسی) به واکسین قبلی MMR یا هر بخشی از واکسین (از جمله ژلاتین - فقط برای واکسین MMRVaxPro) یا واکنش حساسیت شدید به واکسین داشته باشد، نباید واکسین را دریافت کنید. آنتی بیوتیکی به نام ننوماپسین
- واکسین MMR نباید به کسی که حامله است تزریق شود.
- گرفتن واکسین را به تاخیر بیندازید اگر طفل موارد ذیل را داشت:
- مبتلا به تب است
- در چهار هفته گذشته واکسین آبله مرغان را تزریق کرده است.
- استروئید با دوز بالا دریافت می کند و هر گونه تداوی با کیمیاوی درمانی یا رادیوتراپی دارد
- دارای هر گونه مریضی یا بیماری است که بر سیستم معافیت بدن آنها تأثیر بگذارد.
- اخیراً خون یا فرآورده های خونی داشته است

اگر کودک شما تحت هر یک از تداوی های ذکر شده در بالا است، باید در مورد واکسیناسیون با داکتر کودک خود صحبت کنید.

اگر سیستم معافیت بدن فرد به شدت تحت تأثیر مریضی یا تداوی قرار گرفته باشد، نمی‌تواند واکسین MMR را تزریق کند.

اگر نگرانی دارید، با داکتر خانواده یا نرس صحت عامه خود صحبت کنید.

## آیا کودک من در صورت حساسیت به تخم مرغ باید واکسین MMR دریافت کند؟

بلی - واکسین MMR را می‌توان به کودکان مبتلا به حساسیت شدید به تخم مرغ تزریق کرد. حساسیت شدید به واکسین MMR حتی در کودکان مبتلا به حساسیت جدی به تخم مرغ بسیار نادر است. اگر کودک شما از خوردن تخم مرغ بیزار است یا بعد از خوردن تخم مرغ دچار اسهال یا درد معده می‌شود، لازم نیست از واکسین MMR خودداری کنید و نیازی به احتیاط خاصی ندارید. اگر شک دارید، با داکتر یا نرسی که واکسین MMR را تجویز می‌کند، صحبت کنید.

## آیا ارتباطی بین واکسین MMR و اوتیسم یا مریضی روده وجود دارد؟

ما می‌دانیم که واکسین ها باعث اوتیسم، دیابت، مولتیپل اسکلروزیس، حساسیت، آسم یا اختلال کمبود توجه (بیش فعالی) نمی‌شوند. اما، هنگامی که در حول و حوش زمان تزریق واکسین اتفاق می‌افتد، می‌توانیم فکر کنیم که بین این دو چیز ارتباطی وجود دارد. به عنوان مثال، علایم اوتیسم معمولاً در سنینی که به کودکان واکسین MMR داده می‌شود، مشخص می‌شود، اما یکی باعث دیگری نمی‌شود. اکثر کودکان واکسین شده اند، بنابراین کودکان مبتلا و کودکان بدون مریضی های مانند اوتیسم، آسم یا اختلال کمبود توجه به همان اندازه احتمال دارد که واکسین های مشابه را دریافت کرده باشند.

در طول 30 سال گذشته، بیش از 500 میلیون دوز واکسین MMR در بیش از 90 کشور دنیا تزریق شده است. متخصصین از سراسر جهان بشمول [سازمان](#) صحتی جهان، موافق اند که هیچ ارتباطی بین واکسین MMR و اوتیسم یا مریضی التهابی روده وجود ندارد.

مطالعات برای بررسی اینکه آیا کودکانی که واکسین شده‌اند بیشتر به این شرایط مبتلا هستند یا خیر، نشان داده‌اند که هیچ ارتباطی بین شرایط و واکسین‌ها وجود ندارد. تحقیقات گسترده‌ای در مورد واکسین MMR، که شامل هزاران کودک بود، در بریتانیا، ایالات متحده امریکا، سویدن و فنلاند انجام شد. این تحقیق نشان داد که هیچ ارتباطی بین MMR و اوتیسم وجود ندارد. مطالعه‌ای به بررسی سوابق واکسیناسیون هر کودک متولد شده در دانمارک از سال 1991 تا 1998 (بیش از نیم میلیون کودک) پرداخت. در این مدت، 82% درصد از کودکان متولد شده در دانمارک واکسین MMR را دریافت کردند. محققین دریافتند که خطر ابتلا به اوتیسم در کودکان واکسین شده و کودکانی که واکسین نشده بودند یکسان است.

شورای طبی عمومی در بریتانیا در ماه مه 2010 تصمیم گرفت که داکتر اندرو ویکفیلد باید از فهرست طبی حذف شود، زیرا او را متهم به سوء رفتار حرفه‌ای جدی و رفتار غیراخلاقی در رابطه با تحقیقاتی که بر روی کودکان انجام داده است، محکوم کرد. داکتر ویکفیلد از نتایج این تحقیق برای نشان دادن نادرست ارتباط بین واکسین MMR و اوتیسم استفاده کرد.

چندین سازمان حرفه‌ای که به یافتن تداوی برای اوتیسم اختصاص یافته‌اند، موضع خود را در مورد اوتیسم و واکسین‌ها منتشر کرده‌اند.

**Autism Speaks (2015)**، سازمان پیشرو علم و حمایت از اوتیسم در جهان اعلام کرده است:

طی دو دهه گذشته، تحقیقات گسترده‌ای این سوال را مطرح کرده است که آیا ارتباطی بین واکسیناسیون دوران کودکی و اوتیسم وجود دارد یا خیر. نتایج این تحقیق واضح است: واکسین‌ها باعث اوتیسم نمی‌شوند. ما اصرار داریم که همه کودکان به طور کامل واکسین شوند.

## پس از دریافت واکسین MMR چه انتظاری باید داشت؟

پس از تزریق واکسین، کودک شما ممکن است ناراحتی، سرخی یا تورم در اطراف ناحیه تزریق داشته باشد. آنها ممکن است تحریک پذیر باشند و تب داشته باشند.

اگر این اتفاق افتاد می توانید به آنها پراستامول مایع یا ایبوپروفن شیرخوار بدهید. همچنین باید به آنها نوشیدنی فراوان بدهید. مطمئن شوید که خیلی گرم نباشند و لباس هایشان به ناحیه تزریق ساییده نشود.

کودکان معمولاً در عرض یک یا دو روز از این عوارض جانبی جزئی بهبود می یابند  
از افرادی که واکسین شده اند:

- از هر 10 نفر 1 نفر در محل تزریق دچار ناراحتی، سرخی یا تورم می شود یا تب خواهد داشت.
- از هر 20 نفر 1 نفر 6 تا 12 روز بعد دچار دانه های جلدی می شود (این امر ساری نیست)
- از هر 20 نفر 1 نفر دچار تورم غدد، شخ ماندن گردن یا درد مفاصل می شوند
- از هر 100 نفر 1 نفر ممکن است در هفته سوم پس از واکسیناسیون دچار تورم غدد بزاقی زیر فک شوند (این امر ساری نیست)
- از هر 1000 نفر 1 نفر دچار تشنج می شود
- از هر 22000 نفر 1 نفر دچار مشکل موقتی لخته شدن خون / کبودی یا خونریزی می شود
- از هر 1000000 نفر 1 نفر ممکن است دچار آنسفالیت (التهاب مغز) شود.

عوارض جانبی جدی بسیار نادر است.

## اگر کودک من به سرخکان یا گوشگ مینی مبتلا شود، آیا می تواند مریضی را گسترش دهد؟

نخیر.

واکسین MMR ریزش نمی کند، بنابراین خطر گسترش عفونت سرخکان پس از واکسیناسیون وجود ندارد. هیچ گزارشی مبنی بر انتقال عفونت توسط افراد واکسین شده به مخاطبین گزارش نشده است.

بسیار مهم است که هر کودکی واکسین MMR را به موقع دریافت کند تا از مریضی سرخکان، گوشگ و روبیلا محافظت شود.

## واکسین MMR چگونه کار می کند؟

این واکسین با تحریک سیستم معافیت بدن برای ایجاد محافظت در برابر این مریضی ها عمل می کند.

## واکسین MMR چقدر موثر است؟

دوره کامل واکسین MMR محافظت خوبی در برابر سرخکان برای 99% افراد، در برابر روبیلا(سرخکان آلمانی) برای 99% افراد و در برابر گوشگ برای 88% از افراد ارائه می دهد.

برای معلومات بیشتر

با یک متخصص صحی مورد اعتماد صحبت کنید و از آن بازدید کنید [www.immunisation.ie](http://www.immunisation.ie)