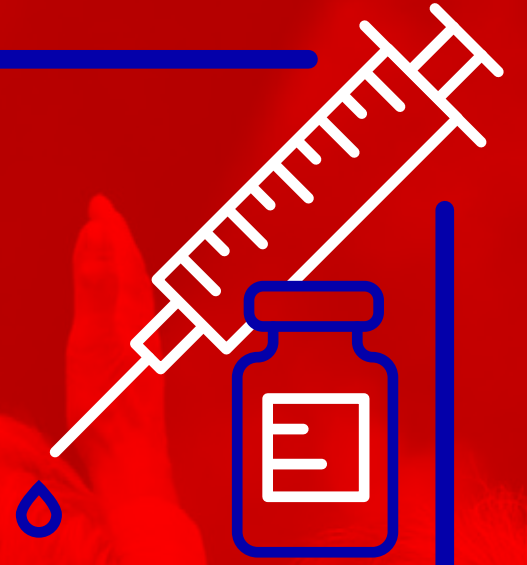


ERİŞKİN RİSK GRUBU BAĞIŞIKLAMA ALGORİTMASI



İÇİNDEKİLER

	ÖNSÖZ	3
	KRONİK HASTALIĞI OLAN BİREYLER	5
	• Kronik karaciğer hastalığı	6
	• Kronik kalp hastalığı	10
	• Kronik akciğer hastalığı	13
	• Diyabet	16
	• Kronik böbrek yetmezliği	19
	İMMÜNSÜPRESE BİREYLER	21
	• Solid organ nakli adayları ve alıcıları	22
	• HIV/AIDS hastaları	25
	• Kemik iliği nakli adayları ve alıcıları	28
	• Beyin Omurilik Sıvısı (BOS) kaçağı olanlar	31
	• Kohlear implant hastaları	33
	• Orak hücreli anemi hastaları	35
	• Hemoglobinopatisi olan hastalar	37
	• Asplenikler	39
	• Nefrotik sendromlular	41
	• Kanser hastaları	43
	ÖZELLİKLİ BİREYLER	45
	• 65 yaş ve üzeri bireyler	46
	• Gebeler	49
	• Pıhtılaşma bozukluğu olanlar	50
	• Eşcinsel/Biseksüel erkekler	51
	• Kan ve kan ürünü transfüzyonuna sık ihtiyaç duyanlar	52
	• Madde bağımlıları	53
	• Hepatit B taşıyıcıları ile aynı evde yaşayıp aşısız olanlar	54
	• Çok sayıda cinsel eşi olan ve para karşılığı cinsel ilişkide bulunan kişiler	55
	• Cezaevlerinde ve ıslahevlerinde bulunan hükümlüler	56
	• Piercing, kalıcı dövme yaptırmayı planlayanlar	57
	• Zihinsel engelli bakımevlerinde bulunanlar	58
	• Yetiştirme yurtlarında bulunanlar	59
	• Kazalarda ve afetlerde ilk yardım uygulayanlar	60
	• Alkol bağımlıları	61
	• Altta yatan hastalığı nedeniyle immünmodülatör tedavi alanlar	63
	MESLEK GRUPLARI	64
	• Sağlık çalışanları	65
	• Kanalizasyon işçileri	68
	• Tıbbi atık yönetiminde çalışanlar	69
	• Cezaevlerinde ve ıslahevlerinde çalışanlar	71
	• Berberler-kuaförler, manikür-pedikürcüler	72
	• Güvenlik personelleri	73
	SIK SORULAN SORULAR VE CEVAPLAR	74



ÖNSÖZ





Değerli Üyelerimiz, Sevgili Meslektaşlarımız,

Bağışıklama hizmetleri kişiye yönelik koruyucu hizmetler kapsamında yer almakta ve aile hekimlerinin en temel görevlerinden birini oluşturmaktadır.

Bağışıklama hizmetleri konusunda sadece bebek ve çocukları değil erişkinleri de yakın takip etmemiz ve tam aşıli olmalarını sağlamamız gerekmektedir. Tüm dünyada, son yıllarda erişkinlerin bağışıklanması da en az çocuklar kadar önemsenmeye başlanmıştır.

Erişkinlerde mortalite ve morbidite ile sonuçlanabilecek birçok hastalık aşı ile önlenabilmektedir.

Ülkemizde yaşlı nüfus ve kronik hastalık oranlarındaki artış özellikle erişkin risk grubu bağışıklama hizmetlerini, aile hekimlerinin en önemli görevlerinden biri haline getirmiştir.

Bu algoritmanın amacı, siz değerli meslektaşlarımıza günlük hekimlik uygulamalarınız sırasında başvurabileceğiniz pratik ve güncel bilgilere hızlı erişiminizi sağlamaktır. Klinik pratikte kullanım amacıyla hazırlanmış olan Erişkin Risk Grubu Bağışıklama Algoritması, T.C. Sağlık Bakanlığı'nın 2100170 numaralı Risk Grubu Aşılama Genelgesi esas alınarak TAHUD Erişkin Bağışıklama Danışma Kurulu tarafından hazırlanmıştır. Bu kılavuz, sizlerden gelecek soru ve katkılarla belli periyotlarla güncellenerek kullanıma sunulacaktır.

Yararlı olması dileklerimiz ve saygılarımızla,

Editörler Kurulu

Güzin ZEREN ÖZTÜRK

Seçil ARICA

Memet Taşkın EGİCİ

TAHUD Erişkin Bağışıklama Danışma Kurulu

Seçil ARICA

Okcan BASAT

Memet Taşkın EGİCİ

Serdar ÖZTORA

Esra SAATÇI

Mehmet SARGIN

Güzin ZEREN ÖZTÜRK

Kasım 2021



KRONİK HASTALIĞI OLAN BİREYLER

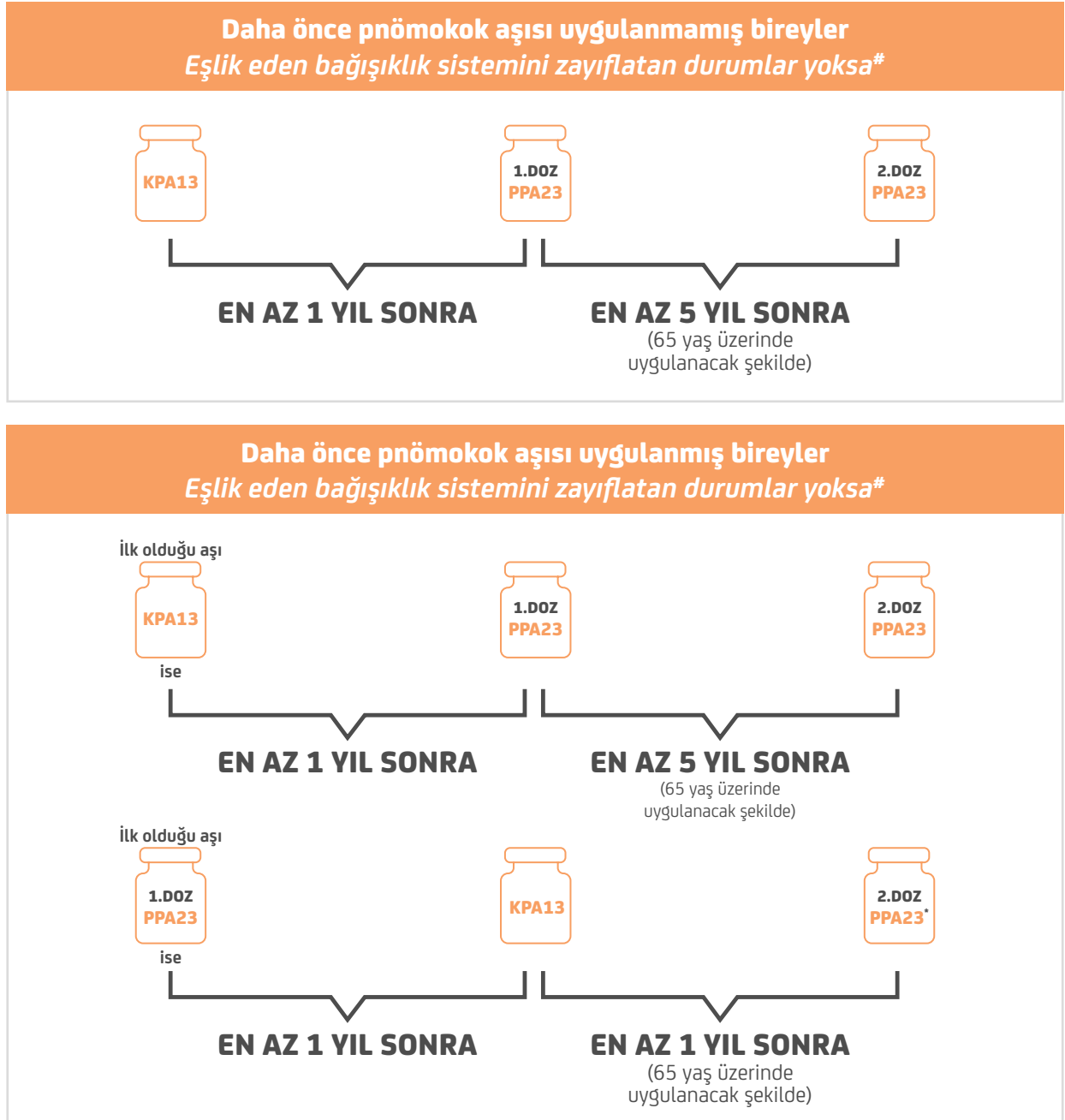


KRONİK KARACİĞER HASTALIĞI

- **Pnömonokok aşısı:†**

65 yaş ve üzeri bireyler aşılama şeması için [tıklayınız](#)

18-64 yaş arası risk grubundaki bireyler için uygulanması gereken aşılama şemasıdır.



† Ayrıntılı bilgi için [tıklayınız](#)

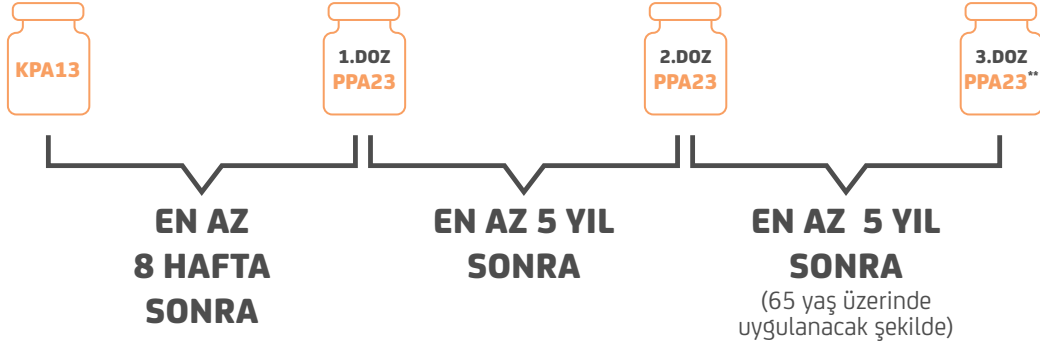
KPA13: 13 valanlı Konjuge Pnömonokok Aşısı. **PPA23:** 23 valanlı Polisakkarid Pnömonokok Aşısı

BOS kaçağı, kohlear implant, orak hücreli anemi ve diğer hemoglobinopatiler, fonksiyonel ya da anatomik aspleni, HIV enfeksiyonu, kronik renal yetmezlik, nefrotik sendromu içeren immün sistemi baskılanmış kişiler, radyasyon terapisi ya da immunsupresif tedavi verilen hastalıklar, Hodgkin hastalığı ve malign kanserler lenfoma, lösemi, yaygın malignensi, solid organ transplantasyonu, konjenital ya da edinisel immün yetmezlikler, multiple miyelom, alkolizm.

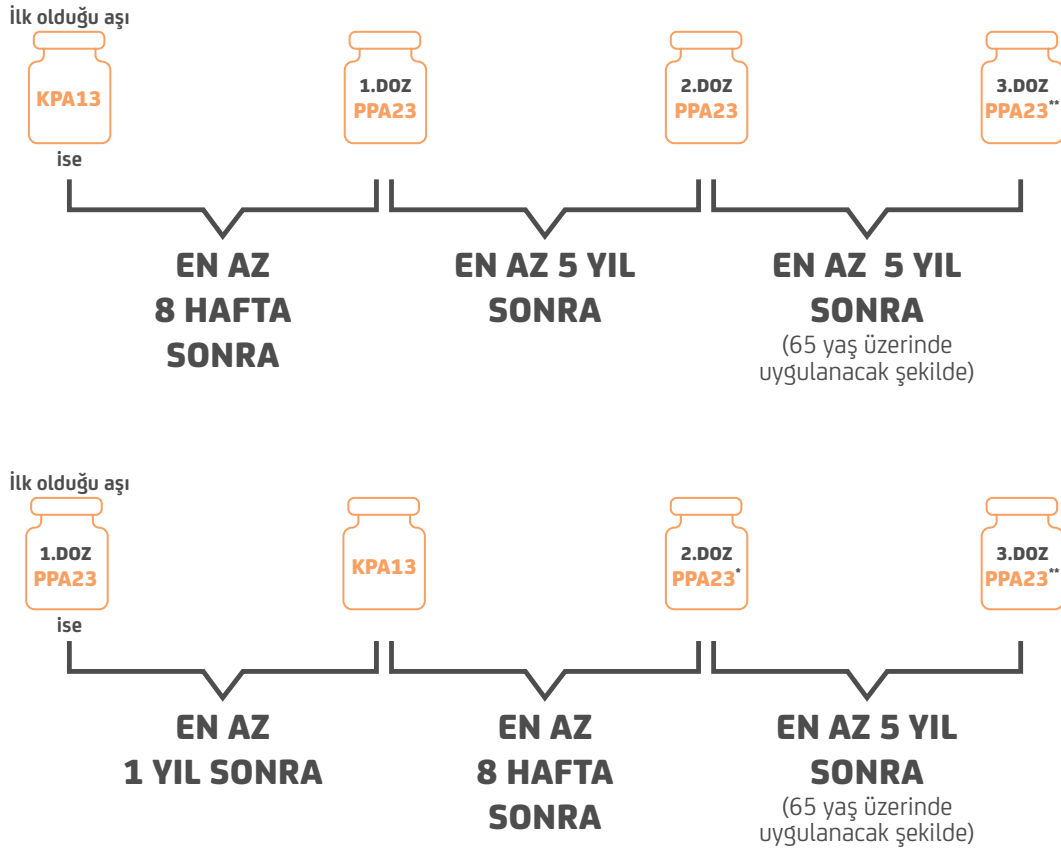
*1. PPA23 ve 2. PPA23 dozu arasında 5 yıl olmalıdır.



Daha önce pnömokok aşısı uygulanmamış bireyler
*Eşlik eden bağışıklık sistemini zayıflatan durumların varlığında**



Daha önce pnömokok aşısı uygulanmış bireyler
*Eşlik eden bağışıklık sistemini zayıflatan durumların varlığında**



* Ayrıntılı bilgi için [tıklayınız](#)

KPA13: 13 valanlı Konjuge Pnömonokok Aşısı. **PPA23:** 23 valanlı Polisakkarid Pnömonokok Aşısı

BOS kaçağı, kohlear implant, orak hücreli anemi ve diğer hemoglobinopatiler, fonksiyonel ya da anatomik aspleni, HIV enfeksiyonu, kronik renal yetmezlik, nefrotik sendromu içeren immün sistemi baskılanmış kişiler, radyasyon terapisi ya da immunosupresif tedavi verilen hastalıklar, Hodgkin hastalığı ve malign kanserler lenfoma, lösemi, yaygın malignensi, solid organ transplantasyonu, konjenital ya da edinsele immün yetmezlikler, multiple miyelom, alkolizm.

*1. PPA23 ve 2. PPA23 dozu arasında 5 yıl olmalıdır.

** Birey 2. doz PPA23 uygulaması sırasında 65 yaş üzerindeyse, 3. doz PPA23 uygulaması gerekli değildir.

- **İnfluenza aşısı:**

İnfluenza dönemi olan Ekim ayı başından itibaren uygulanmaya başlanır.*



HER YIL

* Ayrıntılı bilgi için [tıklayınız](#)

- **Hepatit A aşısı:**

Aşılama öncesinde antikor düzeyleri değerlendirilmelidir.*



EN AZ 6 AY

* Ayrıntılı bilgi için [tıklayınız](#)

- **Hepatit B aşısı:**

Bağışıklık sistemini zayıflatan durumu olmayan 20 yaş ve üzeri erişkinlerde doz, çocuk yaş grubu rutin dozunun iki katıdır.*



1 AY

5 AY

* Ayrıntılı bilgi için [tıklayınız](#)



- **Tetanoz-difteri (Td) aşısı:***

**Daha önce aşılanmamışsa ya da aşı durumu bilinmiyorsa
primer aşılama şeması uygulanmalıdır.**



Primer aşı serisi tamamlanan tüm erişkinler;



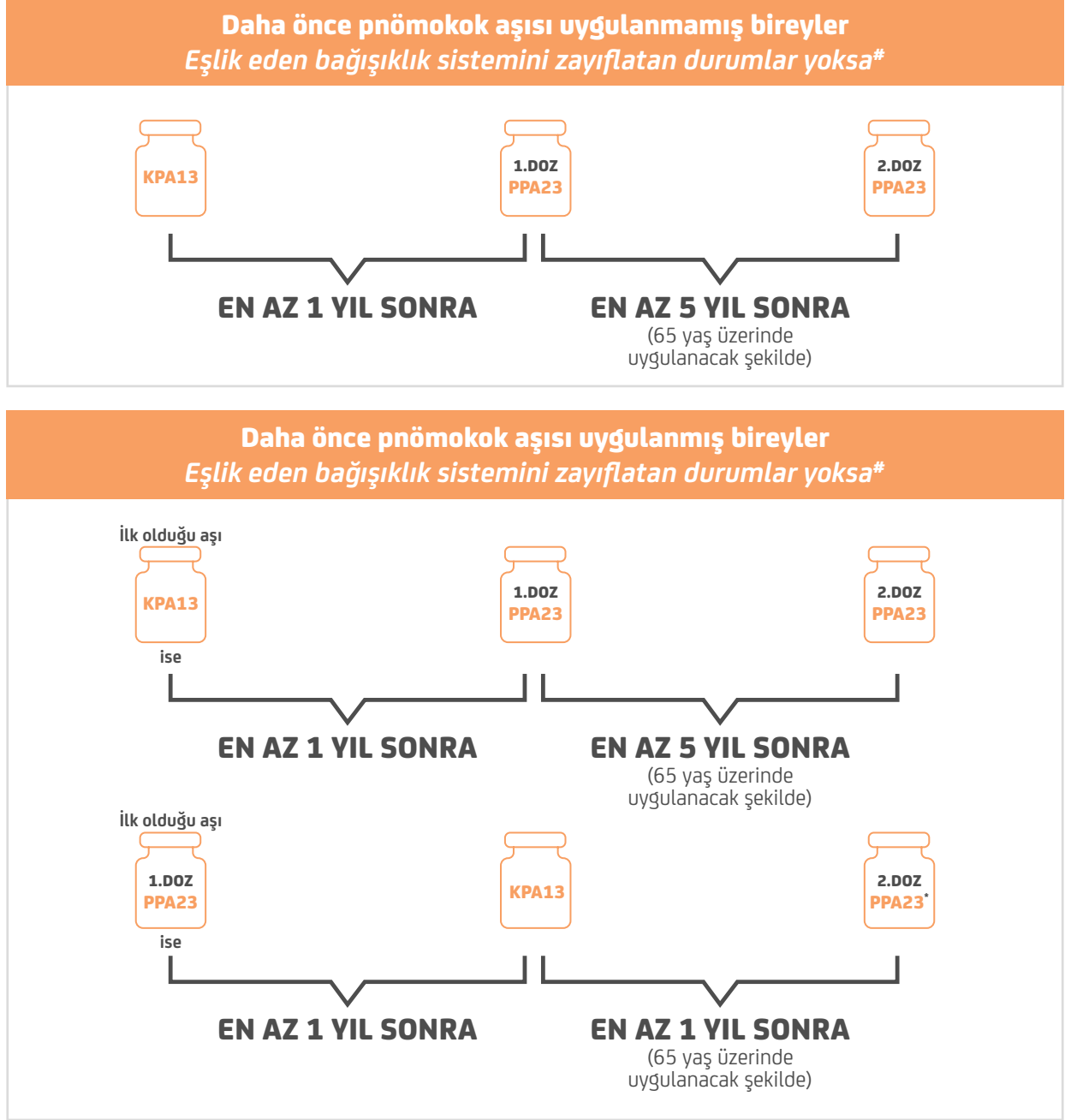
* Ayrıntılı bilgi için [tıklayınız](#)

KRONİK KALP HASTALIĞI

• Pnömonokok aşısı:†

65 yaş ve üzeri bireyler aşılama şeması için [tıklayınız](#)

18-64 yaş arası risk grubundaki bireyler için uygulanması gereken aşılama şemasıdır.



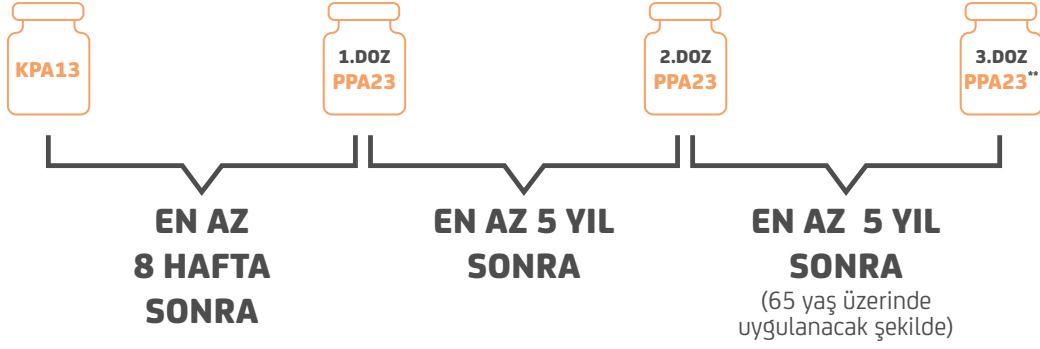
† Ayrıntılı bilgi için [tıklayınız](#)

KPA13: 13 valanlı Konjuge Pnömonokok Aşısı. **PPA23:** 23 valanlı Polisakkarid Pnömonokok Aşısı

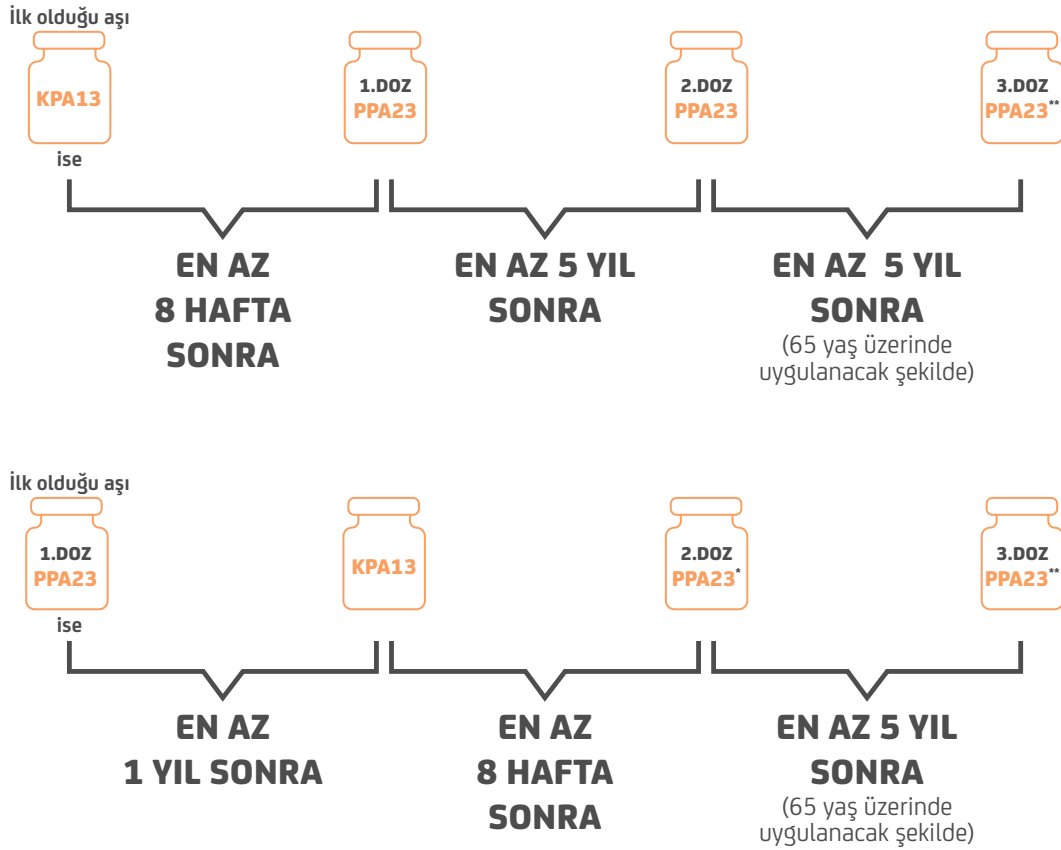
BOS kaçağı, kohlear implant, orak hücreli anemi ve diğer hemoglobinopatiler, fonksiyonel ya da anatomik aspleni, HIV enfeksiyonu, kronik renal yetmezlik, nefrotik sendromu içeren immün sistemi baskılanmış kişiler, radyasyon terapisi ya da immunsupresif tedavi verilen hastalıklar, Hodgkin hastalığı ve malign kanserler lenfoma, lösemi, yaygın malignensi, solid organ transplantasyonu, konjenital ya da edinse immun yetmezlikler, multiple miyelom, alkolizm.

*1. PPA23 ve 2. PPA23 dozu arasında 5 yıl olmalıdır.

Daha önce pnömokok aşısı uygulanmamış bireyler
*Eşlik eden bağışıklık sistemini zayıflatan durumların varlığında**



Daha önce pnömokok aşısı uygulanmış bireyler
*Eşlik eden bağışıklık sistemini zayıflatan durumların varlığında**



* Ayrıntılı bilgi için [tıklayınız](#)

KPA13: 13 valanlı Konjuge Pnömonokok Aşısı. **PPA23:** 23 valanlı Polisakkarid Pnömonokok Aşısı

BOS kaçağı, kohlear implant, orak hücreli anemi ve diğer hemoglobinopatiler, fonksiyonel ya da anatomik aspleni, HIV enfeksiyonu, kronik renal yetmezlik, nefrotik sendromu içeren immün sistemi baskılanmış kişiler, radyasyon terapisi ya da immunsupresif tedavi verilen hastalıklar, Hodgkin hastalığı ve malign kanserler lenfoma, lösemi, yaygın malignensi, solid organ transplantasyonu, konjenital ya da edinilmiş immün yetmezlikler, multiple miyelom, alkolizm.

*1. PPA23 ve 2. PPA23 dozu arasında 5 yıl olmalıdır.

** Birey 2. doz PPA23 uygulaması sırasında 65 yaş üzerindeyse, 3. doz PPA23 uygulaması gerekli değildir.

- **İnfluenza aşısı:**

İnfluenza dönemi olan Ekim ayı başından itibaren uygulanmaya başlanır.*



HER YIL

* Ayrıntılı bilgi için [tıklayınız](#)

- **Tetanoz-difteri (Td) aşısı:***

Daha önce aşılanmamışsa ya da aşı durumu bilinmiyorsa primer aşılama şeması uygulanmalıdır.*



1 AY

6 AY

Primer aşı serisi tamamlanan tüm erişkinler;



ON YILDA BİR

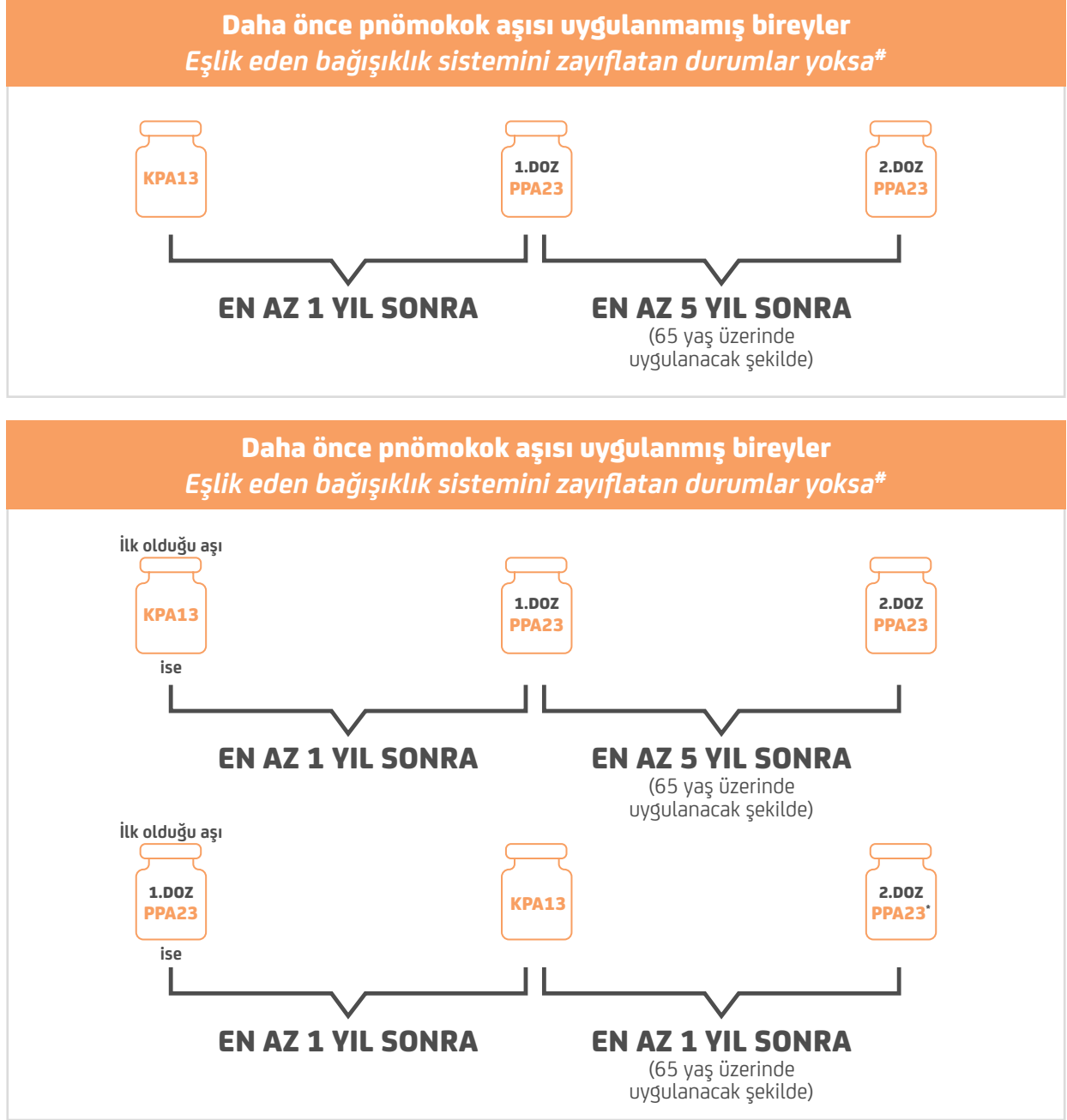
* Ayrıntılı bilgi için [tıklayınız](#)

KRONİK AKCİĞER HASTALIĞI

• Pnömonokok aşısı:†

65 yaş ve üzeri bireyler aşılama şeması için [tıklayınız](#)

18-64 yaş arası risk grubundaki bireyler için uygulanması gereken aşılama şemasıdır.



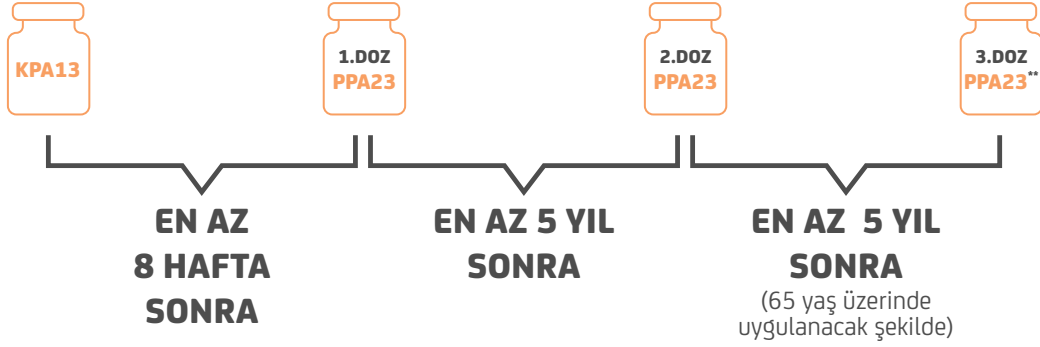
† Ayrıntılı bilgi için [tıklayınız](#)

KPA13: 13 valanlı Konjuge Pnömonokok Aşısı. **PPA23:** 23 valanlı Polisakkarid Pnömonokok Aşısı

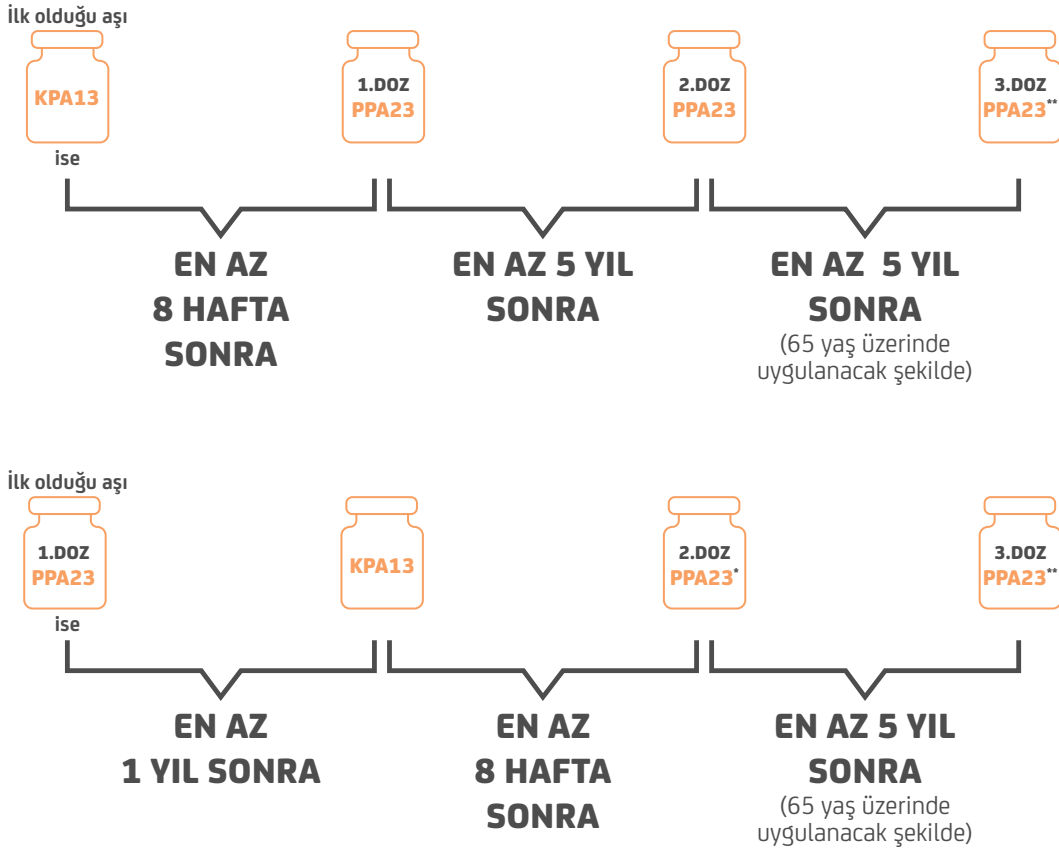
BOS kaçağı, kohlear implant, orak hücreli anemi ve diğer hemoglobinopatiler, fonksiyonel ya da anatomik aspleni, HIV enfeksiyonu, kronik renal yetmezlik, nefrotik sendromu içeren immün sistemi baskılanmış kişiler, radyasyon terapisi ya da immunsupresif tedavi verilen hastalıklar, Hodgkin hastalığı ve malign kanserler lenfoma, lösemi, yaygın malignensi, solid organ transplantasyonu, konjenital ya da edinselel immün yetmezlikler, multiple miyelom, alkolizm.

*1. PPA23 ve 2. PPA23 dozu arasında 5 yıl olmalıdır.

Daha önce pnömokok aşısı uygulanmamış bireyler
*Eşlik eden bağışıklık sistemini zayıflatan durumların varlığında**



Daha önce pnömokok aşısı uygulanmış bireyler
*Eşlik eden bağışıklık sistemini zayıflatan durumların varlığında**



* Ayrıntılı bilgi için [tıklayınız](#)

KPA13: 13 valanlı Konjuge Pnömonokok Aşısı. **PPA23:** 23 valanlı Polisakkarid Pnömonokok Aşısı

BOS kaçağı, kohlear implant, orak hücreli anemi ve diğer hemoglobinopatiler, fonksiyonel ya da anatomik aspleni, HIV enfeksiyonu, kronik renal yetmezlik, nefrotik sendromu içeren immün sistemi baskılanmış kişiler, radyasyon terapisi ya da immunsupresif tedavi verilen hastalıklar, Hodgkin hastalığı ve malign kanserler lenfoma, lösemi, yaygın malignensi, solid organ transplantasyonu, konjenital ya da edinilmiş immün yetmezlikler, multiple miyelom, alkolizm.

*1. PPA23 ve 2. PPA23 dozu arasında 5 yıl olmalıdır.

** Birey 2. doz PPA23 uygulaması sırasında 65 yaş üzerindeyse, 3. doz PPA23 uygulaması gerekli değildir.

- **İnfluenza aşısı:**

İnfluenza dönemi olan Ekim ayı başından itibaren uygulanmaya başlanır.*



HER YIL

* Ayrıntılı bilgi için [tıklayınız](#)

- **Tetanoz-difteri (Td) aşısı:***

Daha önce aşılanmamışsa ya da aşı durumu bilinmiyorsa primer aşılama şeması uygulanmalıdır.



1 AY

6 AY

Primer aşı serisi tamamlanan tüm erişkinler;



ON YILDA BİR

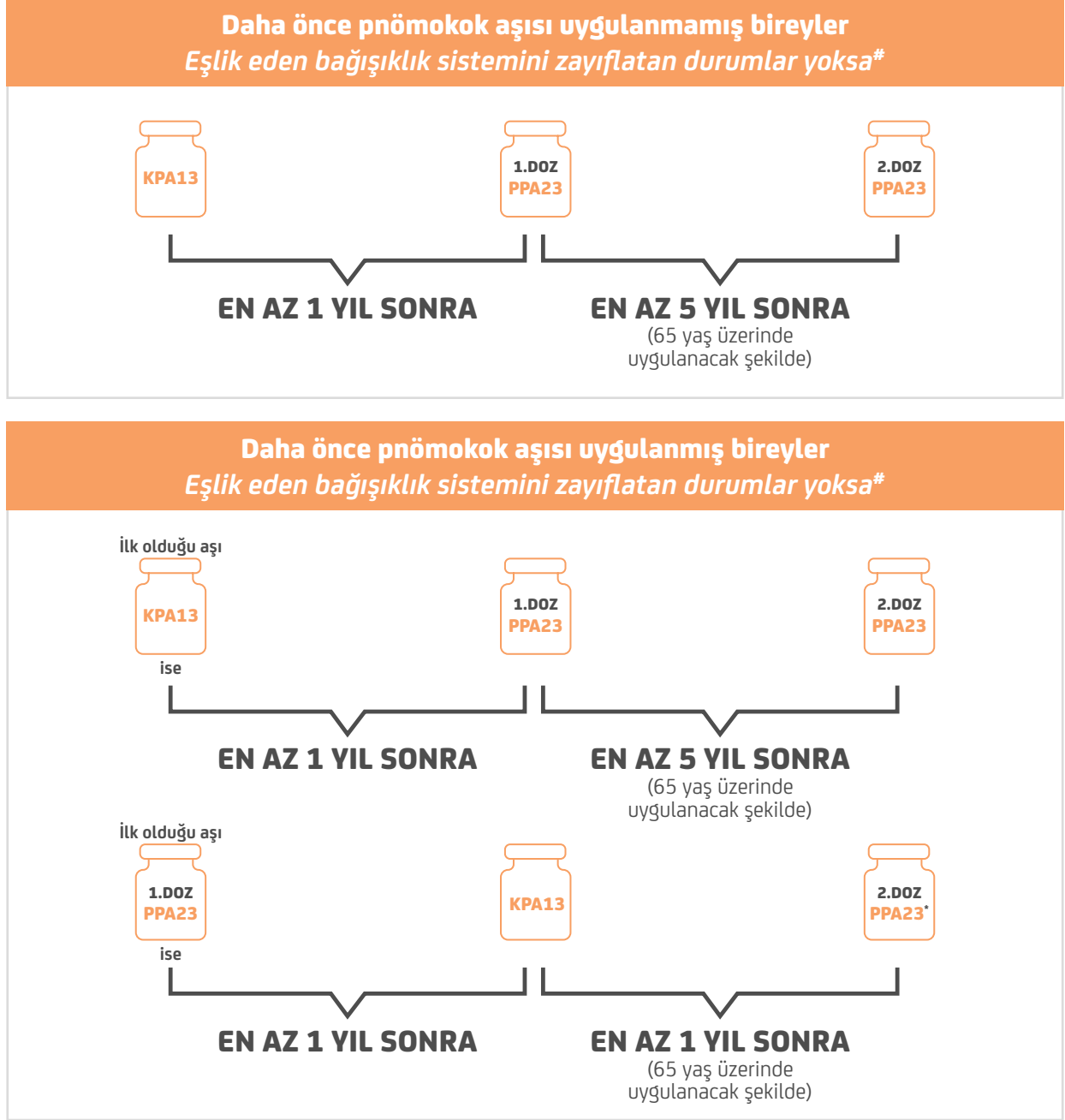
* Ayrıntılı bilgi için [tıklayınız](#)

DİYABET

• Pnömonokok aşısı:†

65 yaş ve üzeri bireyler aşılama şeması için [tıklayınız](#)

18-64 yaş arası risk grubundaki bireyler için uygulanması gereken aşılama şemasıdır.



† Ayrıntılı bilgi için [tıklayınız](#)

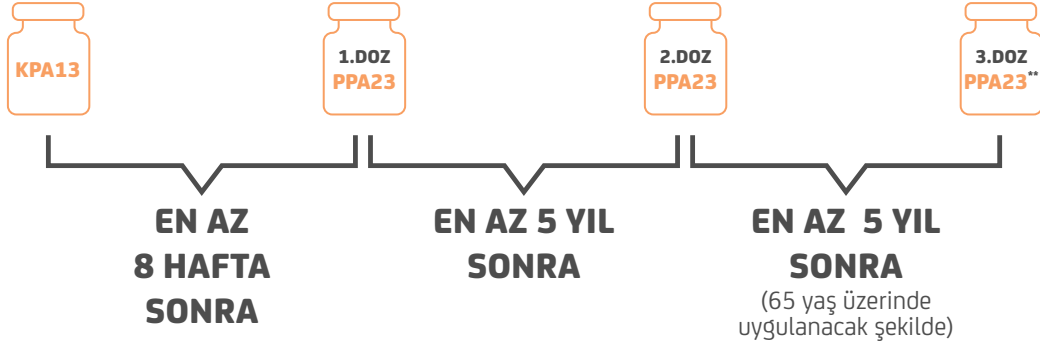
KPA13: 13 valanlı Konjuge Pnömonokok Aşısı. **PPA23:** 23 valanlı Polisakkarid Pnömonokok Aşısı

BOS kaçağı, kohlear implant, orak hücreli anemi ve diğer hemoglobinopatiler, fonksiyonel ya da anatomik aspleni, HIV enfeksiyonu, kronik renal yetmezlik, nefrotik sendromu içeren immün sistemi baskılanmış kişiler, radyasyon terapisi ya da immunsupresif tedavi verilen hastalıklar, Hodgkin hastalığı ve malign kanserler lenfoma, lösemi, yaygın malignensi, solid organ transplantasyonu, konjenital ya da edinisel immün yetmezlikler, multiple miyelom, alkolizm.

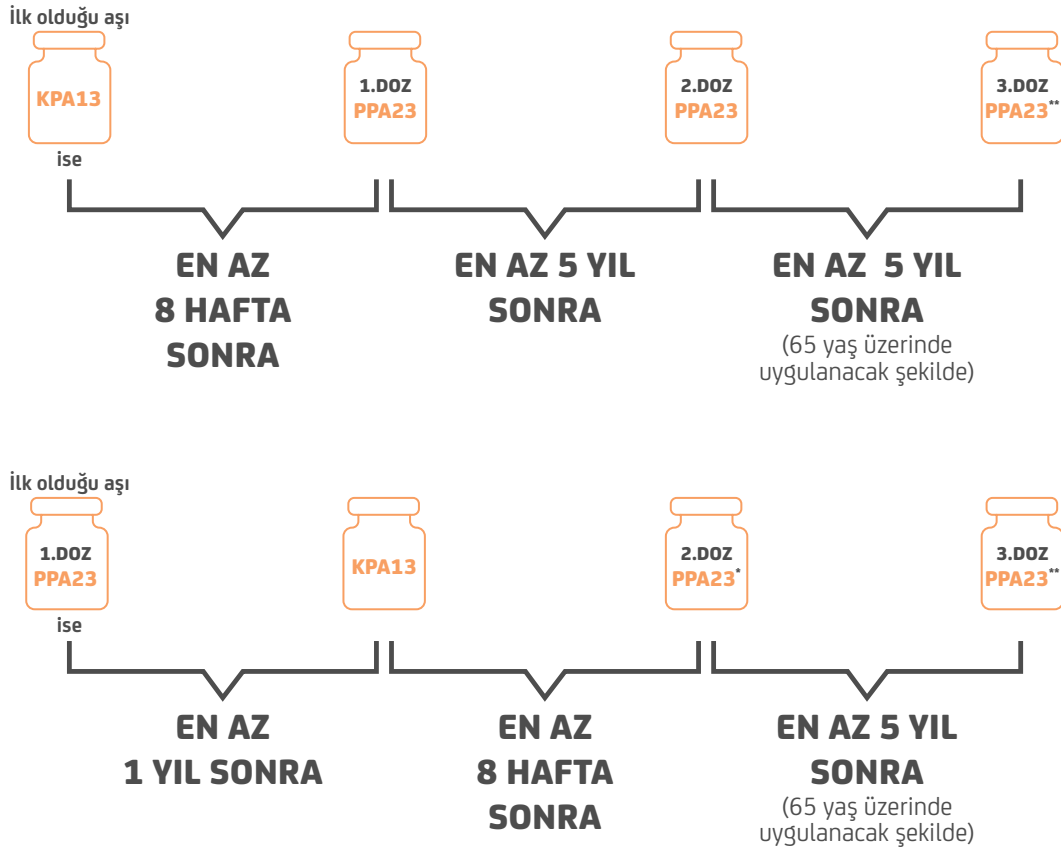
*1. PPA23 ve 2. PPA23 dozu arasında 5 yıl olmalıdır.



Daha önce pnömokok aşısı uygulanmamış bireyler
*Eşlik eden bağışıklık sistemini zayıflatan durumların varlığında**



Daha önce pnömokok aşısı uygulanmış bireyler
*Eşlik eden bağışıklık sistemini zayıflatan durumların varlığında**



* Ayrıntılı bilgi için [tıklayınız](#)

KPA13: 13 valanlı Konjuge Pnömonokok Aşısı. **PPA23:** 23 valanlı Polisakkarid Pnömonokok Aşısı

BOS kaçağı, kohlear implant, orak hücreli anemi ve diğer hemoglobinopatiler, fonksiyonel ya da anatomik aspleni, HIV enfeksiyonu, kronik renal yetmezlik, nefrotik sendromu içeren immün sistemi baskılanmış kişiler, radyasyon terapisi ya da immunsupresif tedavi verilen hastalıklar, Hodgkin hastalığı ve malign kanserler lenfoma, lösemi, yaygın malignensi, solid organ transplantasyonu, konjenital ya da edinisel immün yetmezlikler, multiple miyelom, alkolizm.

*1. PPA23 ve 2. PPA23 dozu arasında 5 yıl olmalıdır.

** Birey 2. doz PPA23 uygulaması sırasında 65 yaş üzerindeyse, 3. doz PPA23 uygulaması gerekli değildir.

- **İnfluenza aşısı:**

İnfluenza dönemi olan Ekim ayı başından itibaren uygulanmaya başlanır.*



HER YIL

* Ayrıntılı bilgi için [tıklayınız](#)

- **Hepatit B aşısı:**

Bağışıklık sistemini zayıflatan durumu olmayan 20 yaş ve üzeri erişkinlerde doz, çocuk yaş grubu rutin dozunun iki katıdır.*



1 AY

5 AY

#Ayrıntılı bilgi için [tıklayınız](#)

- **Tetanoz-difteri (Td) aşısı:***

Daha önce aşılanmamışsa ya da aşı durumu bilinmiyorsa primer aşılama şeması uygulanmalıdır.*



1 AY

6 AY

Primer aşı serisi tamamlanan tüm erişkinler;



ON YILDA BİR

* Ayrıntılı bilgi için [tıklayınız](#)

KRONİK BÖBREK HASTALIKLARI

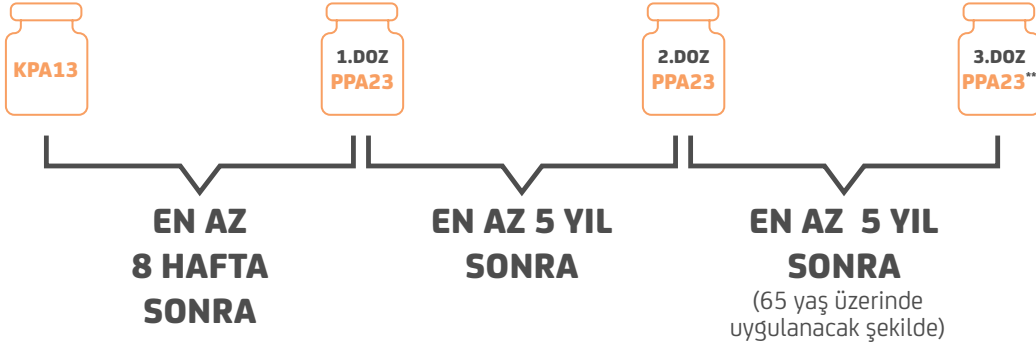
• Pnömonokok aşısı:*

65 yaş ve üzeri bireyler aşılama şeması için [tıklayınız](#)

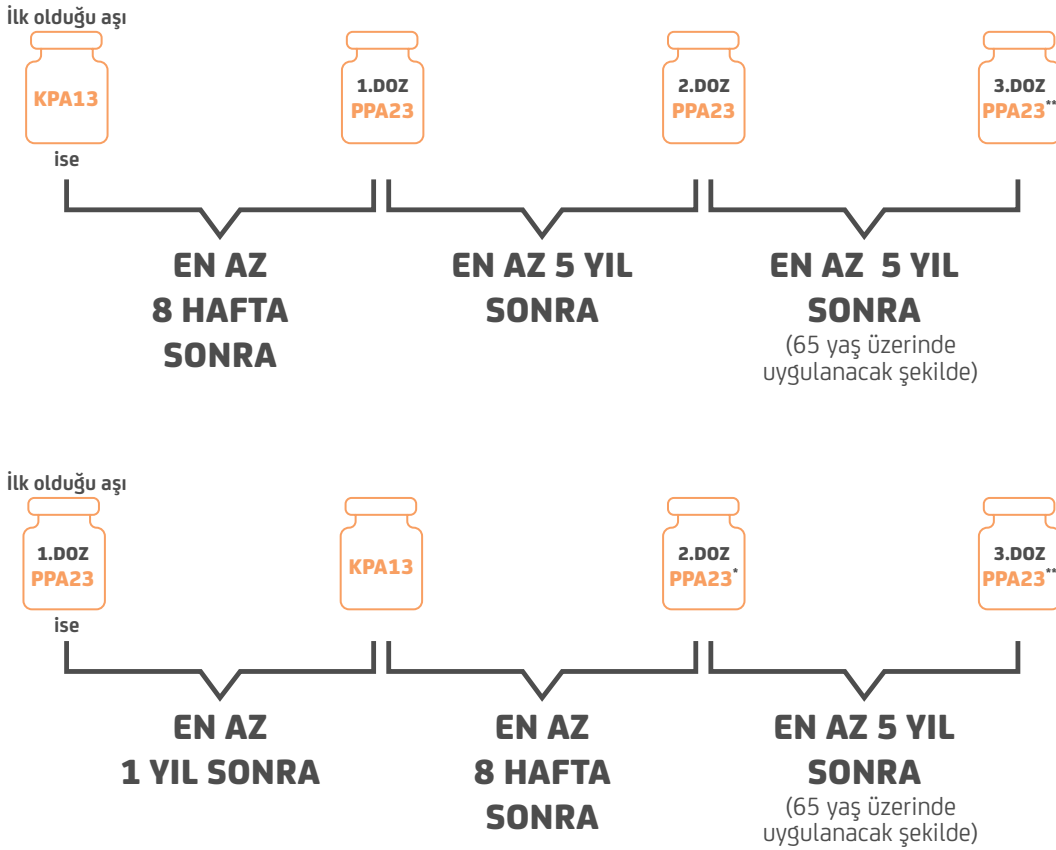
18-64 yaş arası risk grubundaki bireyler için uygulanması gereken aşılama şemasıdır.

Kronik böbrek yetmezliği bağışıklık sistemini zayıflatan durumlar içinde yer almaktadır.

Daha önce pnömonokok aşısı uygulanmamış bireyler



Daha önce pnömonokok aşısı uygulanmış bireyler



* Ayrıntılı bilgi için [tıklayınız](#)

KPA13: 13 valanlı Konjuge Pnömonokok Aşısı. **PPA23:** 23 valanlı Polisakkarid Pnömonokok Aşısı

*1. PPA23 ve 2. PPA23 dozu arasında 5 yıl olmalıdır.

** Birey 2. doz PPA23 uygulaması sırasında 65 yaş üzerindeyse, 3. doz PPA23 uygulaması gerekli değildir.

- **Influenza aşısı:**

İnfluenza dönemi olan Ekim ayı başından itibaren uygulanmaya başlanır.*



HER YIL

* Ayrıntılı bilgi için [tıklayınız](#)

- **Hepatit B aşısı:**

Erişkin hemodiyaliz hastalarında koruyucu Anti-HBs konsantrasyonlarını oluşturmak için daha yüksek aşı dozları gerekir. Hemodiyaliz hastalarında bağışıklık sistemi baskılandığı için hepatit B aşısı çift erişkin dozunda yapılmalıdır (Uygulama dozu çocuk yaş grubu rutin dozunun dört katıdır).*



1 AY

5 AY

* Ayrıntılı bilgi için [tıklayınız](#)

- **Tetanoz-difteri (Td) aşısı:***

Daha önce aşılanmamışsa ya da aşı durumu bilinmiyorsa primer aşılama şeması uygulanmalıdır.*



1 AY

6 AY

Primer aşı serisi tamamlanan tüm erişkinler;



ON YILDA BİR

* Ayrıntılı bilgi için [tıklayınız](#)

İMMÜNSÜPRESE BİREYLER



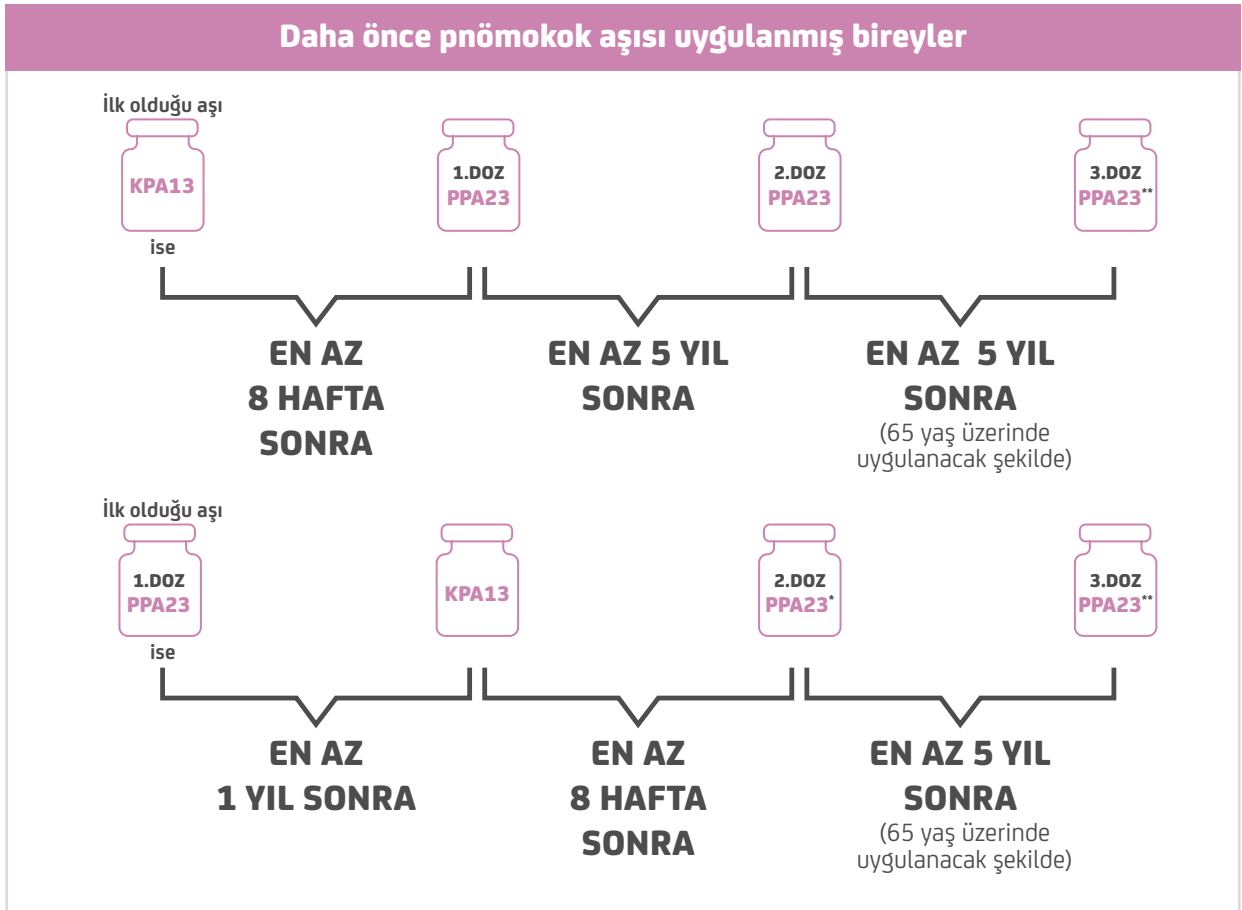
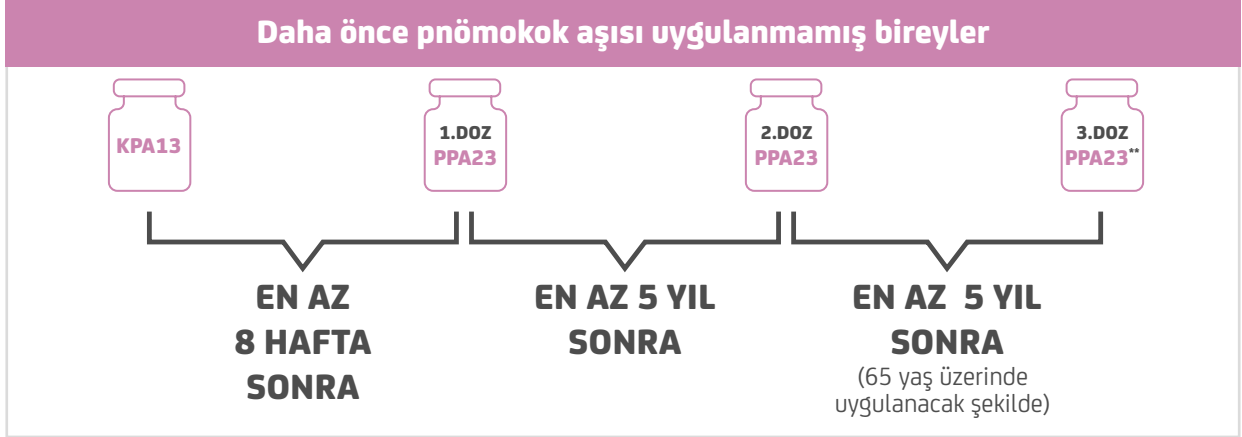
SOLID ORGAN NAKLİ ADAYLARI VE ALICILARI

Aşı uygulama zamanı hakkında ayrıntılı bilgi için [tıklayınız](#)

- Pnömonokok aşısı:***

65 yaş ve üzeri bireyler aşılama şeması için [tıklayınız](#)

18-64 yaş arası risk grubundaki bireyler için uygulanması gereken aşılama şemasıdır.



* Ayrıntılı bilgi için [tıklayınız](#)

KPA13: 13 valanlı Konjuge Pnömonokok Aşısı. **PPA23:** 23 valanlı Polisakkarid Pnömonokok Aşısı

*1. PPA23 ve 2. PPA23 dozu arasında 5 yıl olmalıdır.

** Birey 2. doz PPA23 uygulaması sırasında 65 yaş üzerindeyse, 3. doz PPA23 uygulaması gerekli değildir.

- **İnfluenza aşısı:**

İnfluenza dönemi olan Ekim ayı başından itibaren uygulanmaya başlanır.*



HER YIL

* Ayrıntılı bilgi için [tıklayınız](#)

- **Hepatit A aşısı:**

Aşılama öncesinde antikor düzeyleri değerlendirilmelidir.*



EN AZ 6 AY

* Ayrıntılı bilgi için [tıklayınız](#)

- **Hepatit B aşısı:**

Erişkin immün yetmezliği olan hastalarda, koruyucu Anti-HBs konsantrasyonlarını oluşturmak için daha yüksek aşı dozları gerekir. 20 yaş ve üzeri erişkin dozu çocuk yaş grubu rutin dozunun dört katıdır.*

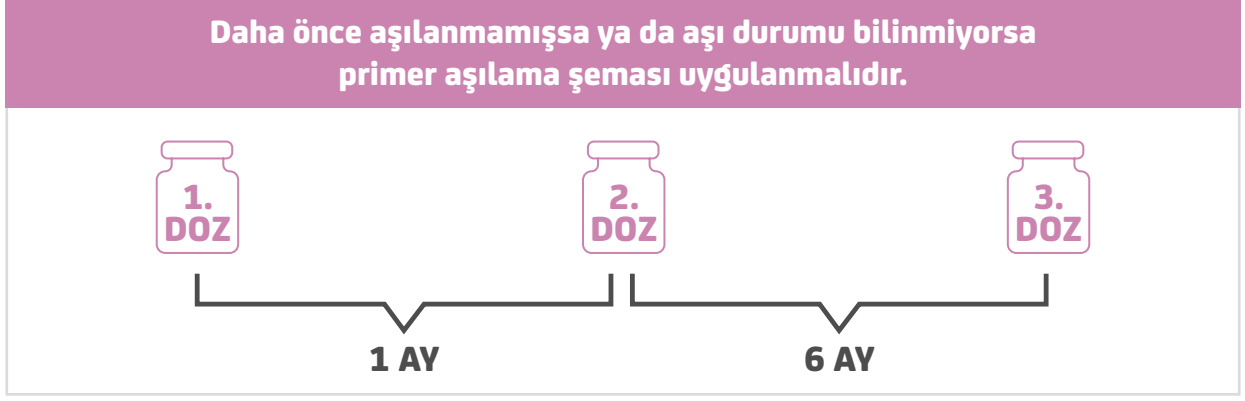


1 AY

5 AY

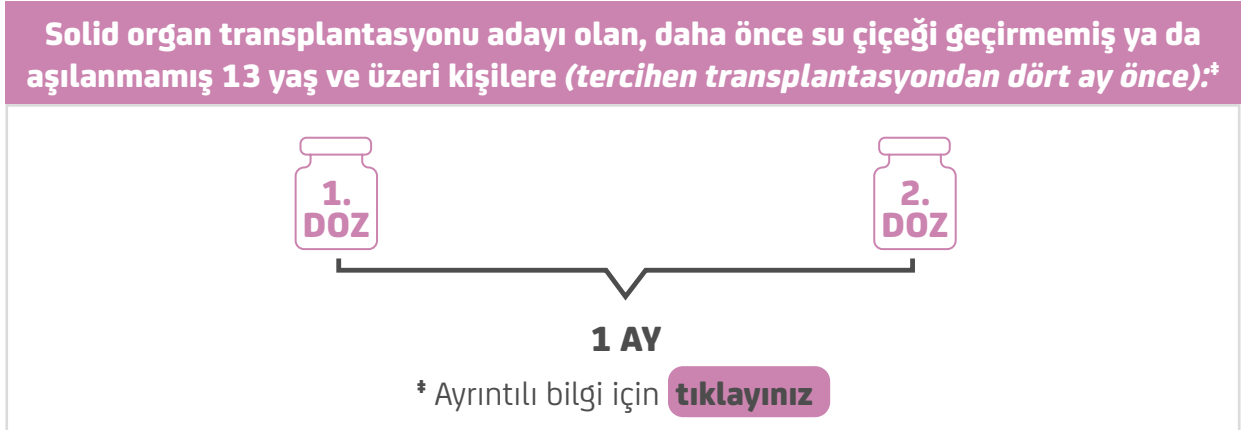
* Ayrıntılı bilgi için [tıklayınız](#)

- **Tetanoz-difteri (Td) aşısı:***



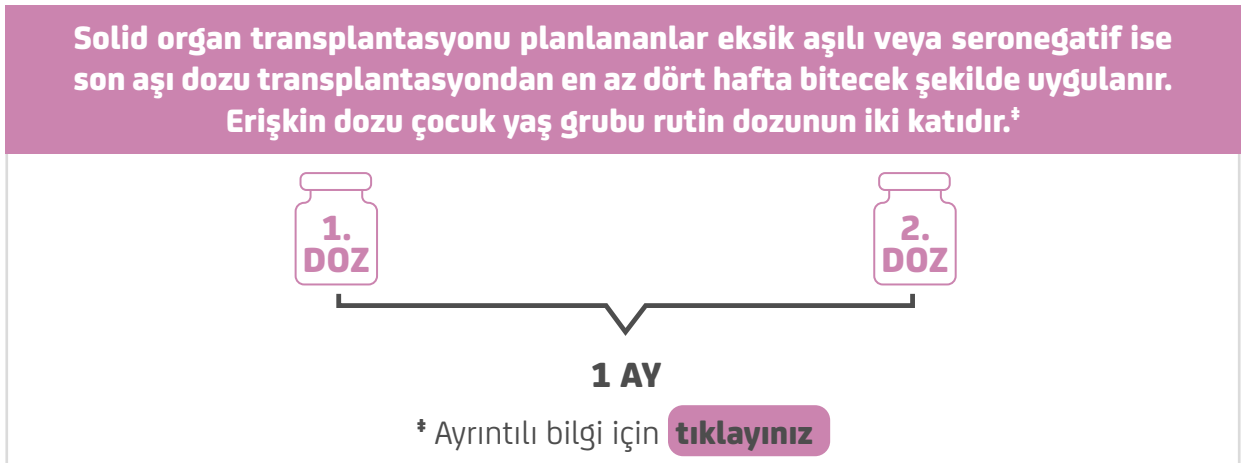
* Ayrıntılı bilgi için [tıklayınız](#)

- **Su çiçeği aşısı:**



* Ayrıntılı bilgi için [tıklayınız](#)

- **Kızamık-Kızamıkçık-Kabakulak (KKK) aşısı:**



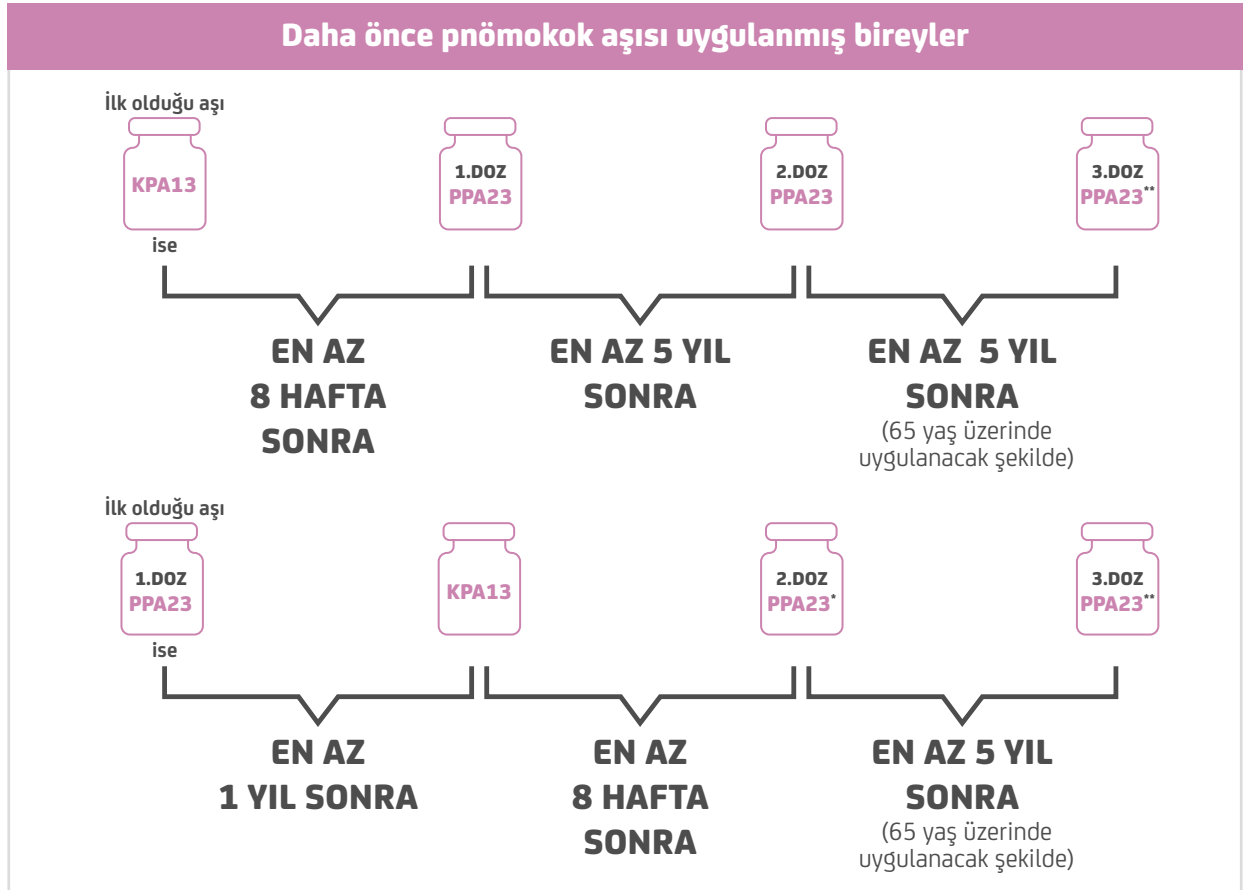
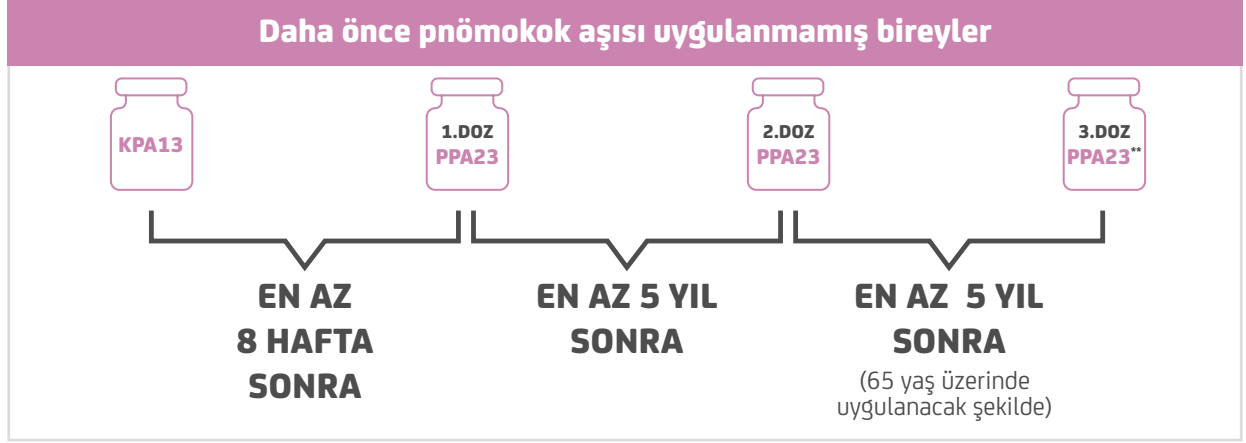
* Ayrıntılı bilgi için [tıklayınız](#)

HIV/AIDS HASTALARI

• Pnömonokok aşısı:*

65 yaş ve üzeri bireyler aşılama şeması için [tıklayınız](#)

18-64 yaş arası risk grubundaki bireyler için uygulanması gereken aşılama şemasıdır.



* Ayrıntılı bilgi için [tıklayınız](#)

KPA13: 13 valanlı Konjuge Pnömonokok Aşısı. **PPA23:** 23 valanlı Polisakkarid Pnömonokok Aşısı

*1. PPA23 ve 2. PPA23 dozu arasında 5 yıl olmalıdır.

** Birey 2. doz PPA23 uygulaması sırasında 65 yaş üzerindeyse, 3. doz PPA23 uygulaması gerekli değildir.

- **İnfluenza aşısı:**

İnfluenza dönemi olan Ekim ayı başından itibaren uygulanmaya başlanır.*



HER YIL

* Ayrıntılı bilgi için [tıklayınız](#)

- **Hepatit A aşısı:**

Aşılama öncesinde antikor düzeyleri değerlendirilmelidir.*



EN AZ 6 AY

* Ayrıntılı bilgi için [tıklayınız](#)

- **Hepatit B aşısı:**

Koruyucu Anti-HBs konsantrasyonlarını oluşturmak için daha yüksek aşı dozları (çift erişkin dozu) gerekir. 20 yaş ve üzeri erişkin dozu çocuk yaş grubu rutin dozunun dört katıdır.*



1 AY

5 AY

* Ayrıntılı bilgi için [tıklayınız](#)

- **Kızamık-Kızamıkçık-Kabakulak (KKK) aşısı:**

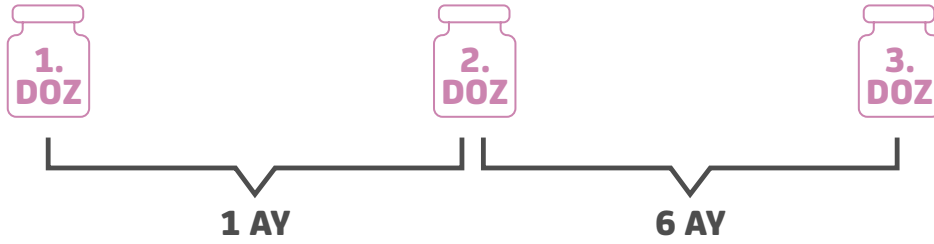
Aşının uygulanabilmesi için CD4 sayısı değerlendirilir. Erişkinlerde CD4 sayısının >200 olması gerekir. Aşılanma durumuna bakılmaksızın erişkin dozu çocuk yaş grubu rutin dozunun iki katıdır.*



* Ayrıntılı bilgi için [tıklayınız](#)

- **Tetanoz-difteri (Td) aşısı:***

Daha önce aşılanmamışsa ya da aşı durumu bilinmiyorsa primer aşılama şeması uygulanmalıdır.



Primer aşı serisi tamamlanan tüm erişkinler;

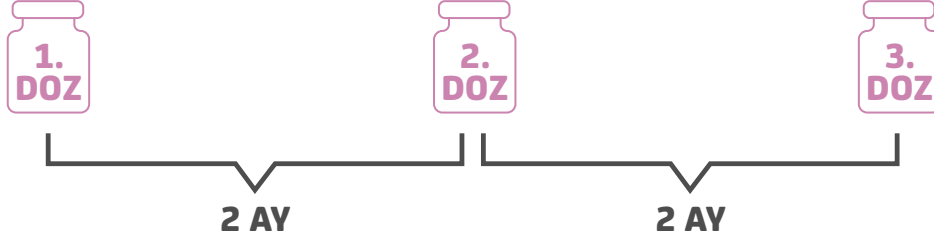


* Ayrıntılı bilgi için [tıklayınız](#)

KEMİK İLİĞİ NAKLİ ADAYLARI VE ALICILARI

- **Pnömonokok aşısı:**

Yaştan ve aşılanma durumundan bağımsız olarak hematopoetik kök hücre alıcılarına, transplantasyondan sonra altıncı ayda başlanarak KPA13 uygulaması;*



Transplantasyondan sonra 24. ayda graft versus host hastalığı olmayanlarda PPA23 aşısı uygulanır.

* Ayrıntılı bilgi için [tıklayınız](#)

- **İnfluenza aşısı:**

İnfluenza dönemi olan Ekim ayı başından itibaren uygulanmaya başlanır.*



* Ayrıntılı bilgi için [tıklayınız](#)

- **Hepatit A aşısı:**

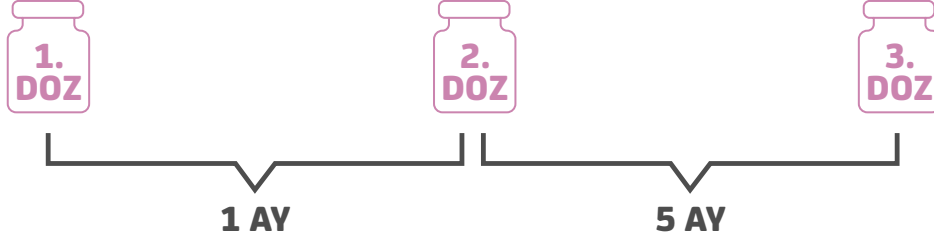
Aşılama öncesi antikor düzeyleri değerlendirilmelidir.*



* Ayrıntılı bilgi için [tıklayınız](#)

- **Hepatit B aşısı:**

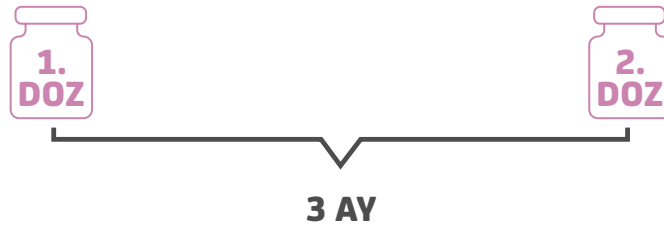
Erişkin immün yetmezliği olan hastalarda, koruyucu Anti-HBs konsantrasyonlarını oluşturmak için daha yüksek aşı (çift erişkin dozu) dozları gerekir. 20 yaş ve üzeri erişkin dozu çocuk yaş grubu rutin dozunun dört katıdır.*



* Ayrıntılı bilgi için [tıklayınız](#)

- **Su çiçeği aşısı:**

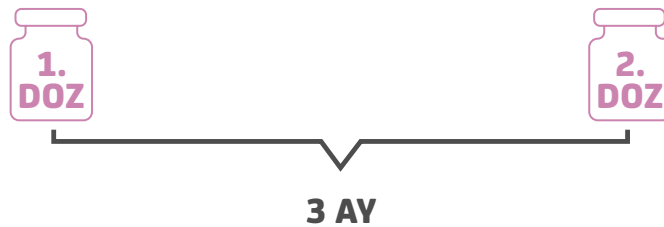
Aşılanma durumuna bakılmaksızın, hematopoetik kök hücre alıcısı olan bireylere (kök hücre naklinden en az 24 ay sonra, graft versus host hastalığı olmayan ve bağışıklığı baskılayıcı ilaç kullanmayanlara).*



* Ayrıntılı bilgi için [tıklayınız](#)

- **Kızamık-Kızamıkçık-Kabakulak (KKK) aşısı:**

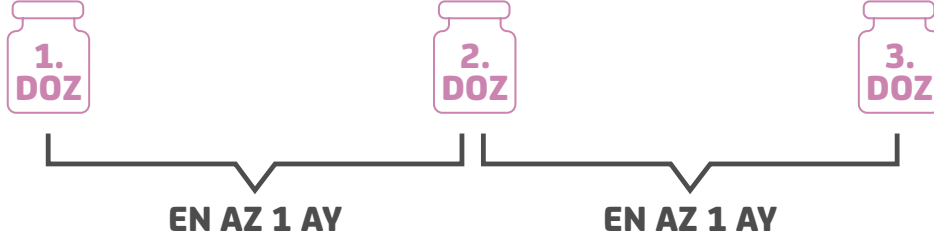
Aşılanma durumuna bakılmaksızın, hematopoetik kök hücre alıcısı olan bireylere (kök hücre naklinden en az 24 ay sonra, graft versus host hastalığı olmayan ve bağışıklığı baskılayıcı ilaç kullanmayanlara).*



* Ayrıntılı bilgi için [tıklayınız](#)

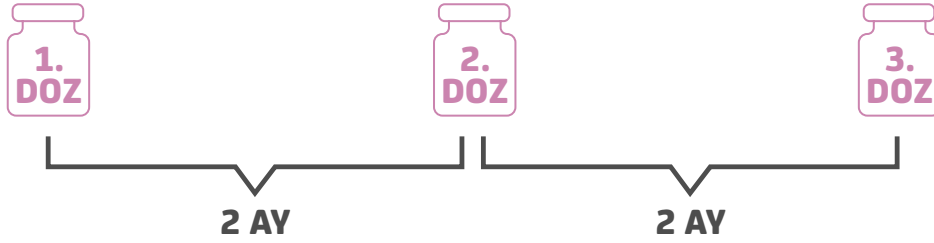
- **Haemophilus influenzae tip b (Hib) aşısı:**

Önceki aşılanma öyküsüne bakılmaksızın, nakilden 6-12 ay sonra başlanarak;



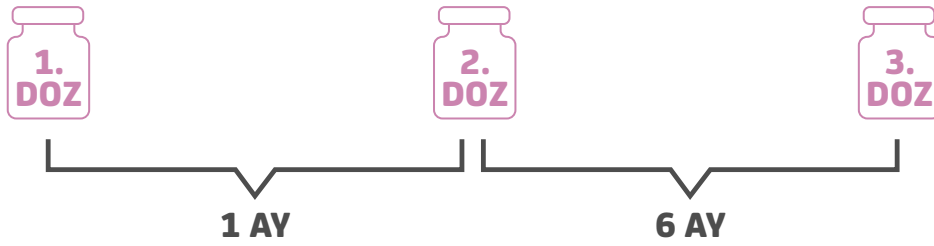
- **İnaktif polio aşısı (İPA):**

Hematopoetik kök hücre nakli uygulaması sonrasında yaştan ve aşılanma durumundan bağımsız olarak nakil sonrası 6. ayda başlanarak;



- **Tetanoz-difteri (Td) aşısı:***

Daha önce aşılanmamışsa ya da aşı durumu bilinmiyorsa primer aşılama şeması uygulanmalıdır.



Primer aşı serisi tamamlanan tüm erişkinler;



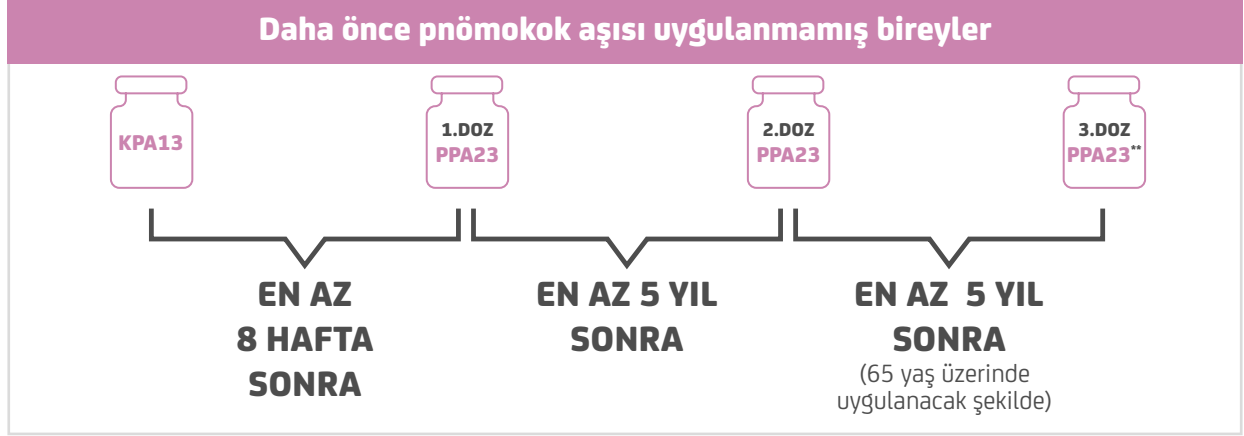
* Ayrıntılı bilgi için [tıklayınız](#)

BEYİN OMURİLİK SIVISI (BOS) KAÇAĞI OLANLAR

• Pnömonokok aşısı:*

65 yaş ve üzeri bireyler aşılama şeması için [tıklayınız](#)

18-64 yaş arası risk grubundaki bireyler için uygulanması gereken aşılama şemasıdır.



* Ayrıntılı bilgi için [tıklayınız](#)

KPA13: 13 valanlı Konjuge Pnömonokok Aşısı. **PPA23:** 23 valanlı Polisakkarid Pnömonokok Aşısı

*1. PPA23 ve 2. PPA23 dozu arasında 5 yıl olmalıdır.

** Birey 2. doz PPA23 uygulaması sırasında 65 yaş üzerindeyse, 3. doz PPA23 uygulaması gerekli değildir.

- **İnfluenza aşısı:**

İnfluenza dönemi olan Ekim ayı başından itibaren uygulanmaya başlanır.#



HER YIL

#Ayrıntılı bilgi için [tıklayınız](#)

- **Haemophilus influenzae tip b (Hib) aşısı:**

Önceki aşılanma durumuna bakılmaksızın;



- **Meningokok aşısı:**

18-55 yaş grubu erişkinlerde;



EN AZ 2 AY

- **Tetanoz-difteri (Td) aşısı:***

Daha önce aşılanmamışsa ya da aşı durumu bilinmiyorsa primer aşılanma şeması uygulanmalıdır.



1 AY

6 AY

Primer aşı serisi tamamlanan tüm erişkinler;



ON YILDA BİR

* Ayrıntılı bilgi için [tıklayınız](#)

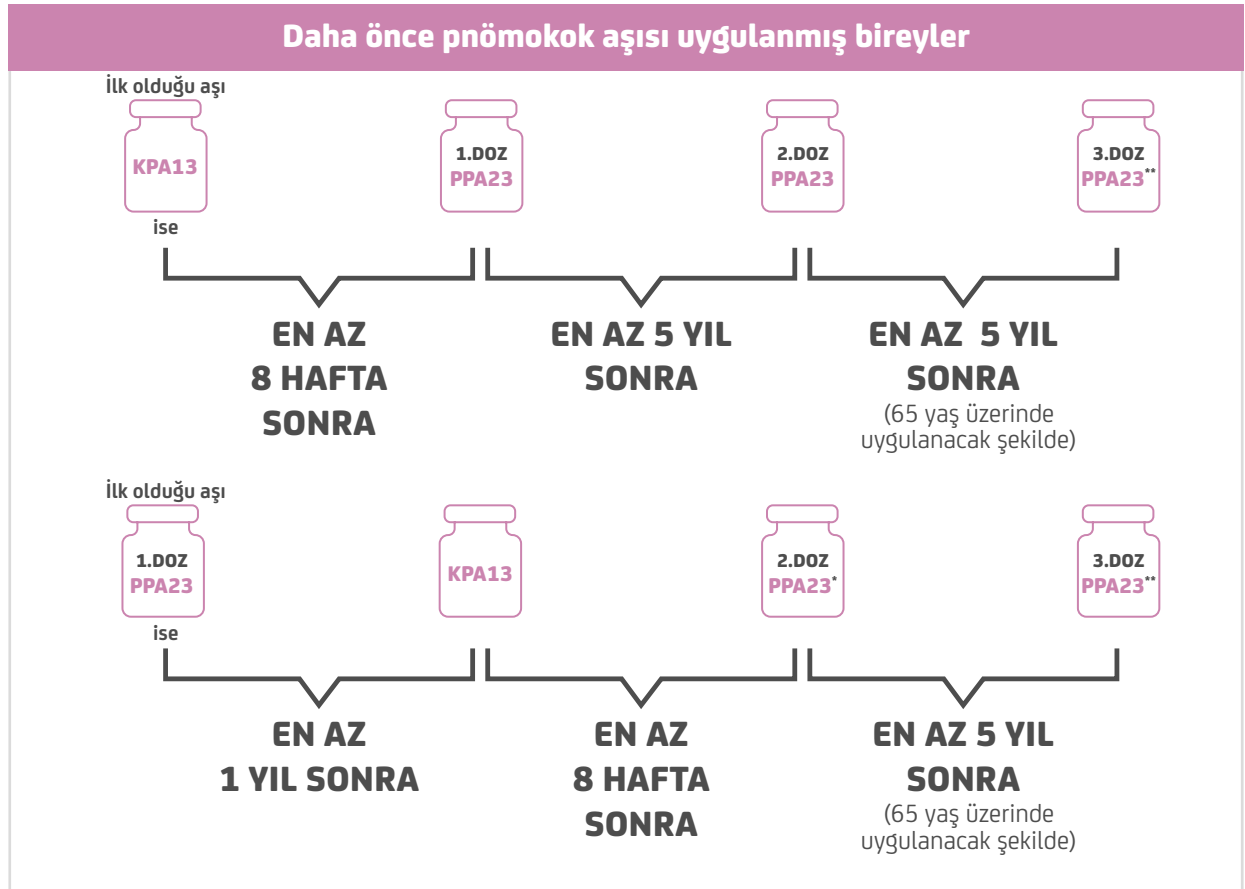
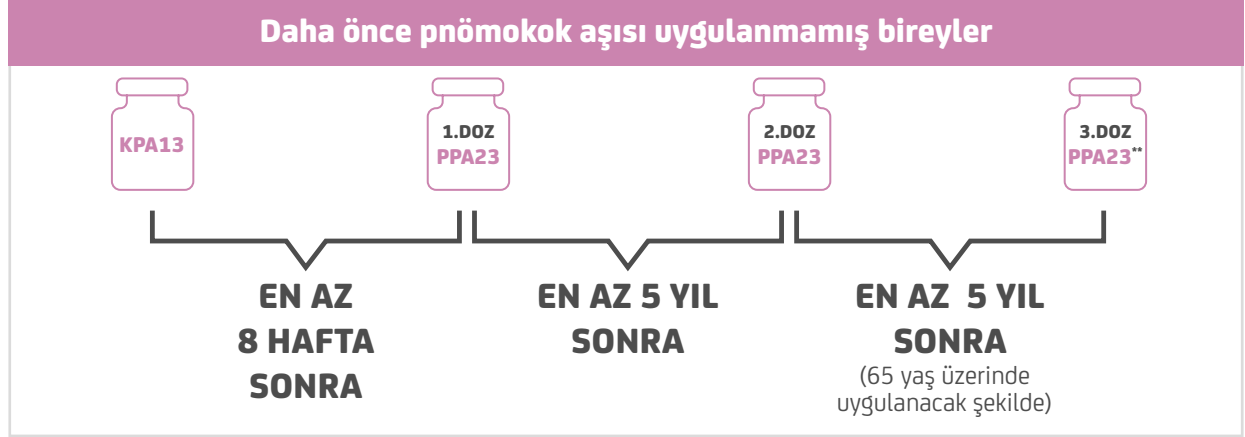
KOHLER İMPLANT HASTALARI

• Pnömonokok aşısı:*

Kohlear implant cerrahisi planlanan hastalarda, pnömonokok aşısı ameliyattan en az iki hafta önce tamamlanmalıdır. Aşılanmamış olanların aşılanması ameliyattan en erken iki hafta sonra yapılmalıdır.

65 yaş ve üzeri bireyler aşılama şeması için [tıklayınız](#)

18-64 yaş arası risk grubundaki bireyler için uygulanması gereken aşılama şemasıdır.



* Ayrıntılı bilgi için [tıklayınız](#)

KPA13: 13 valanlı Konjuge Pnömonokok Aşısı. **PPA23:** 23 valanlı Polisakkarid Pnömonokok Aşısı

*1. PPA23 ve 2. PPA23 dozu arasında 5 yıl olmalıdır.

** Birey 2. doz PPA23 uygulaması sırasında 65 yaş üzerindeyse, 3. doz PPA23 uygulaması gerekli değildir.

- **İnfluenza aşısı:**

İnfluenza dönemi olan Ekim ayı başından itibaren uygulanmaya başlanır.*



HER YIL

* Ayrıntılı bilgi için [tıklayınız](#)

- **Tetanoz-difteri (Td) aşısı:***

Daha önce aşılanmamışsa ya da aşı durumu bilinmiyorsa primer aşılama şeması uygulanmalıdır.



1 AY

6 AY

Primer aşı serisi tamamlanan tüm erişkinler;



ON YILDA BİR

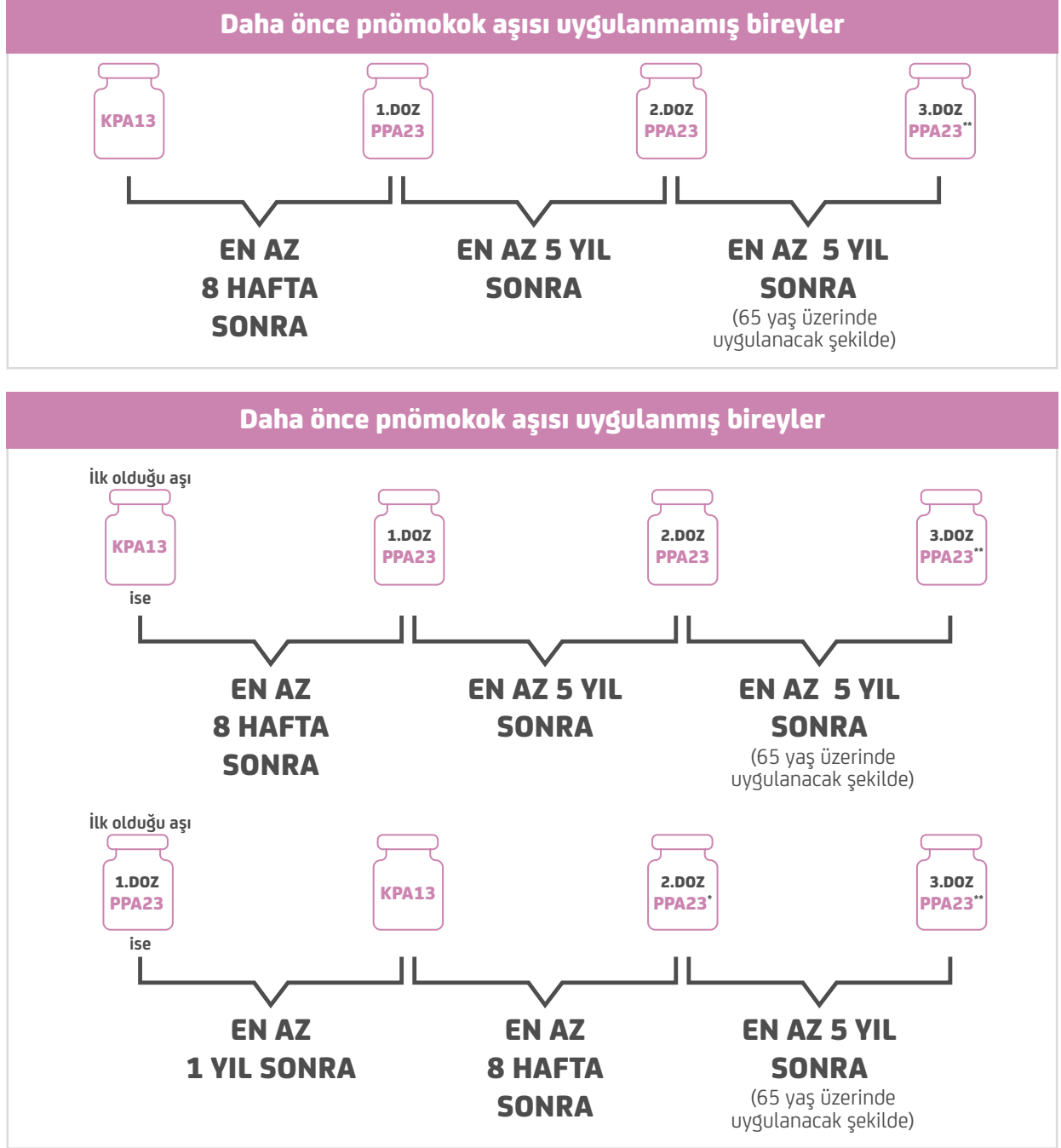
* Ayrıntılı bilgi için [tıklayınız](#)

ORAK HÜCRELİ ANEMİ HASTALARI

• Pnömonokok aşısı:*

65 yaş ve üzeri bireyler aşılama şeması için [tıklayınız](#)

18-64 yaş arası risk grubundaki bireyler için uygulanması gereken aşılama şemasıdır.



* Ayrıntılı bilgi için [tıklayınız](#)

KPA13: 13 valanlı Konjuge Pnömonokok Aşısı. **PPA23:** 23 valanlı Polisakkarid Pnömonokok Aşısı

*1. PPA23 ve 2. PPA23 dozu arasında 5 yıl olmalıdır.

** Birey 2. doz PPA23 uygulaması sırasında 65 yaş üzerindeyse, 3. doz PPA23 uygulaması gerekli değildir.

- **İnfluenza aşısı:**

İnfluenza dönemi olan Ekim ayı başından itibaren uygulanmaya başlanır.*



HER YIL

* Ayrıntılı bilgi için [tıklayınız](#)

- **Haemophilus influenzae tip b (Hib) aşısı:**

Önceki aşılama durumuna bakılmaksızın;



- **Meningokok aşısı:**

18-55 yaş grubu erişkinlerde;



EN AZ 2 AY

- **Tetanoz-difteri (Td) aşısı:***

Daha önce aşılanmamışsa ya da aşı durumu bilinmiyorsa
primer aşılama şeması uygulanmalıdır.



1 AY

6 AY

Primer aşı serisi tamamlanan tüm erişkinler;



ON YILDA BİR

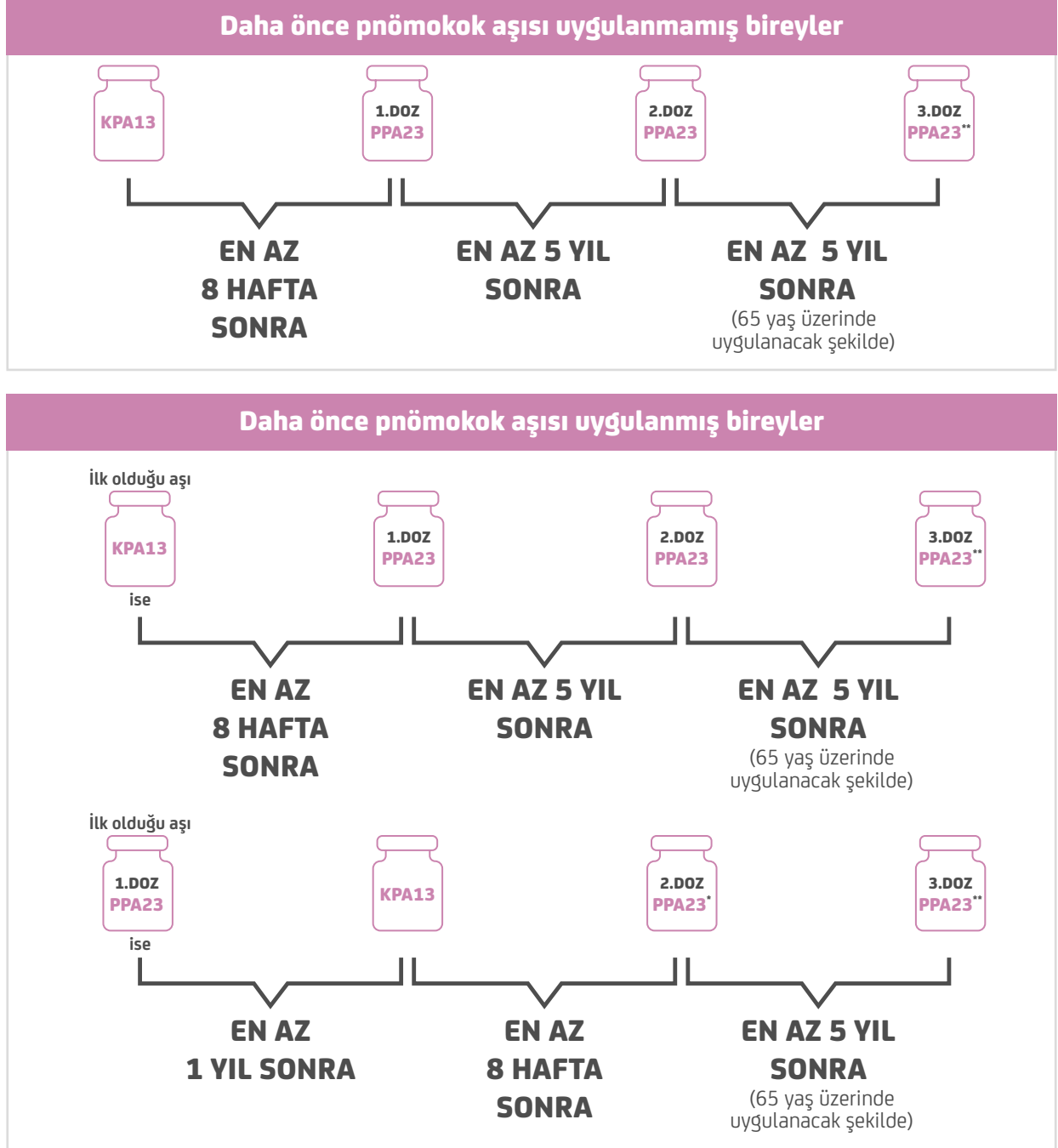
* Ayrıntılı bilgi için [tıklayınız](#)

HEMOGLOBİNOPATİLER

• Pnömonokok aşısı:*

65 yaş ve üzeri bireyler aşılama şeması için [tıklayınız](#)

18-64 yaş arası risk grubundaki bireyler için uygulanması gereken aşılama şemasıdır.



* Ayrıntılı bilgi için [tıklayınız](#)

KPA13: 13 valanlı Konjuge Pnömonokok Aşısı. **PPA23:** 23 valanlı Polisakkarid Pnömonokok Aşısı

*1. PPA23 ve 2. PPA23 dozu arasında 5 yıl olmalıdır.

** Birey 2. doz PPA23 uygulaması sırasında 65 yaş üzerindeyse, 3. doz PPA23 uygulaması gerekli değildir.

- **İnfluenza aşısı:**

İnfluenza dönemi olan Ekim ayı başından itibaren uygulanmaya başlanır.*



HER YIL

* Ayrıntılı bilgi için [tıklayınız](#)

- **Tetanoz-difteri (Td) aşısı:***

Daha önce aşılanmamışsa ya da aşı durumu bilinmiyorsa primer aşılama şeması uygulanmalıdır.



1 AY

6 AY

Primer aşı serisi tamamlanan tüm erişkinler;



ON YILDA BİR

* Ayrıntılı bilgi için [tıklayınız](#)

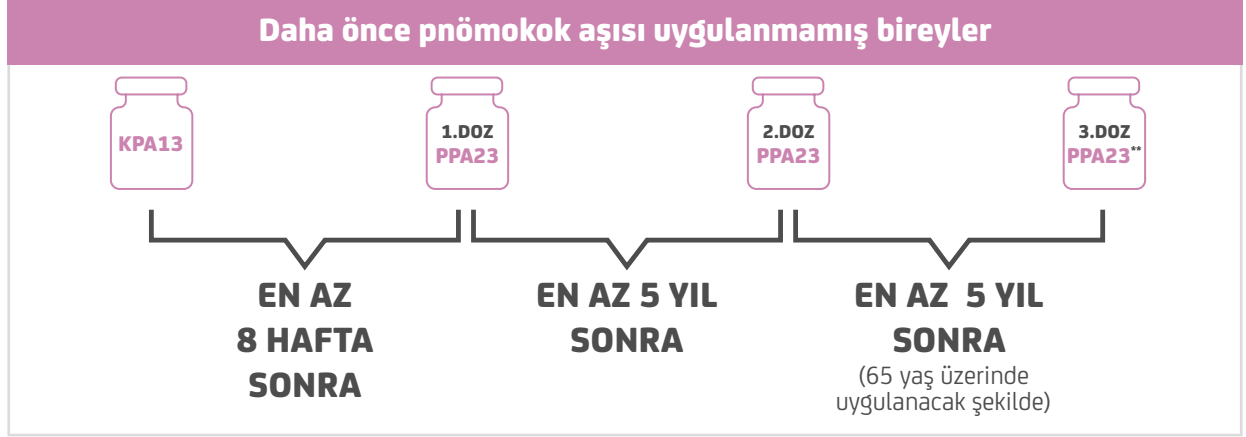
ASEPLENİKLER

• Pnömonokok aşısı:*

65 yaş ve üzeri bireyler aşılama şeması için [tıklayınız](#)

18-64 yaş arası risk grubundaki bireyler için uygulanması gereken aşılama şemasıdır.

Splenektomiden en az iki hafta önce veya en erken iki hafta sonra uygulanmalıdır.



* Ayrıntılı bilgi için [tıklayınız](#)

KPA13: 13 valanlı Konjuge Pnömonokok Aşısı. **PPA23:** 23 valanlı Polisakkarid Pnömonokok Aşısı

*1. PPA23 ve 2. PPA23 dozu arasında 5 yıl olmalıdır.

** Birey 2. doz PPA23 uygulaması sırasında 65 yaş üzerindeyse, 3. doz PPA23 uygulaması gerekli değildir.

- **İnfluenza aşısı:**

İnfluenza dönemi olan Ekim ayı başından itibaren uygulanmaya başlanır.*



HER YIL

* Ayrıntılı bilgi için [tıklayınız](#)

- **Haemophilus influenzae tip b (Hib) aşısı:**

Önceki aşılanma durumuna bakılmaksızın cerrahiden en az iki hafta (tercihen altı hafta) önce:



- **Meningokok aşısı:**

18-55 yaş grubu erişkinlerde;



EN AZ 2 AY

Riskin devam ettiği kişiler beş yılda bir aşılanmalıdır.

- **Tetanoz-difteri (Td) aşısı:***

Daha önce aşılanmamışsa ya da aşı durumu bilinmiyorsa primer aşılanma şeması uygulanmalıdır.



1 AY

6 AY

Primer aşı serisi tamamlanan tüm erişkinler;



ON YILDA BİR

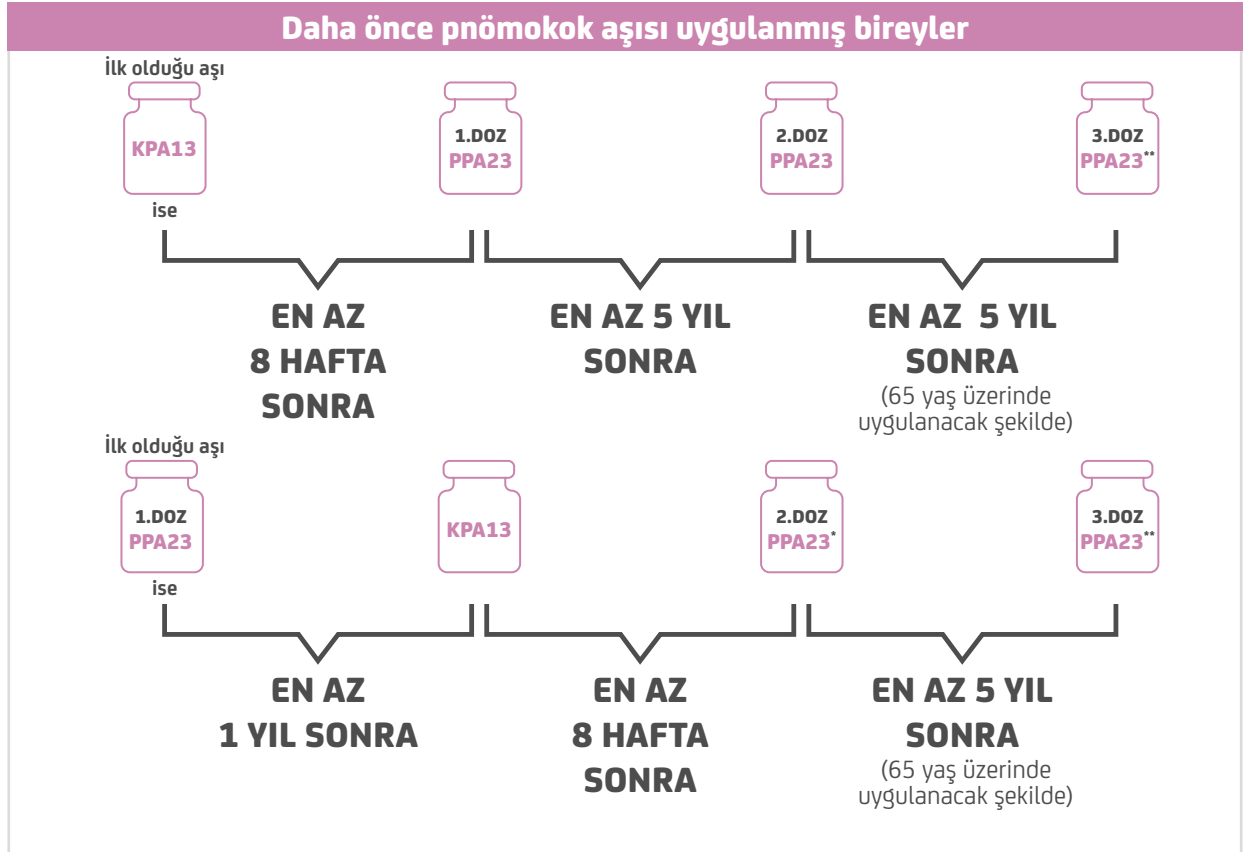
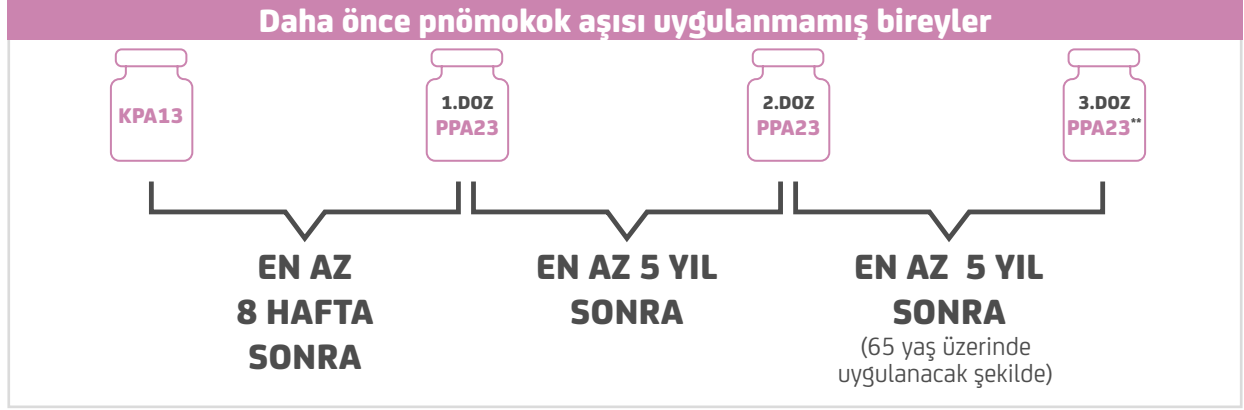
* Ayrıntılı bilgi için [tıklayınız](#)

NEFROTİK SENDROMLULAR

- **Pnömonokok aşısı:***

65 yaş ve üzeri bireyler aşılama şeması için [tıklayınız](#)

18-64 yaş arası risk grubundaki bireyler için uygulanması gereken aşılama şemasıdır.



* Ayrıntılı bilgi için [tıklayınız](#)

KPA13: 13 valanlı Konjuge Pnömonokok Aşısı. **PPA23:** 23 valanlı Polisakkarid Pnömonokok Aşısı

** Birey 2. doz PPA23 uygulaması sırasında 65 yaş üzerindeyse, 3. doz PPA23 uygulaması gerekli değildir.

- **İnfluenza aşısı:**

İnfluenza dönemi olan Ekim ayı başından itibaren uygulanmaya başlanır.*



HER YIL

* Ayrıntılı bilgi için [tıklayınız](#)

- **Tetanoz-difteri (Td) aşısı:***

Daha önce aşılanmamışsa ya da aşı durumu bilinmiyorsa primer aşılama şeması uygulanmalıdır.



1 AY

6 AY

Primer aşı serisi tamamlanan tüm erişkinler;



ON YILDA BİR

* Ayrıntılı bilgi için [tıklayınız](#)

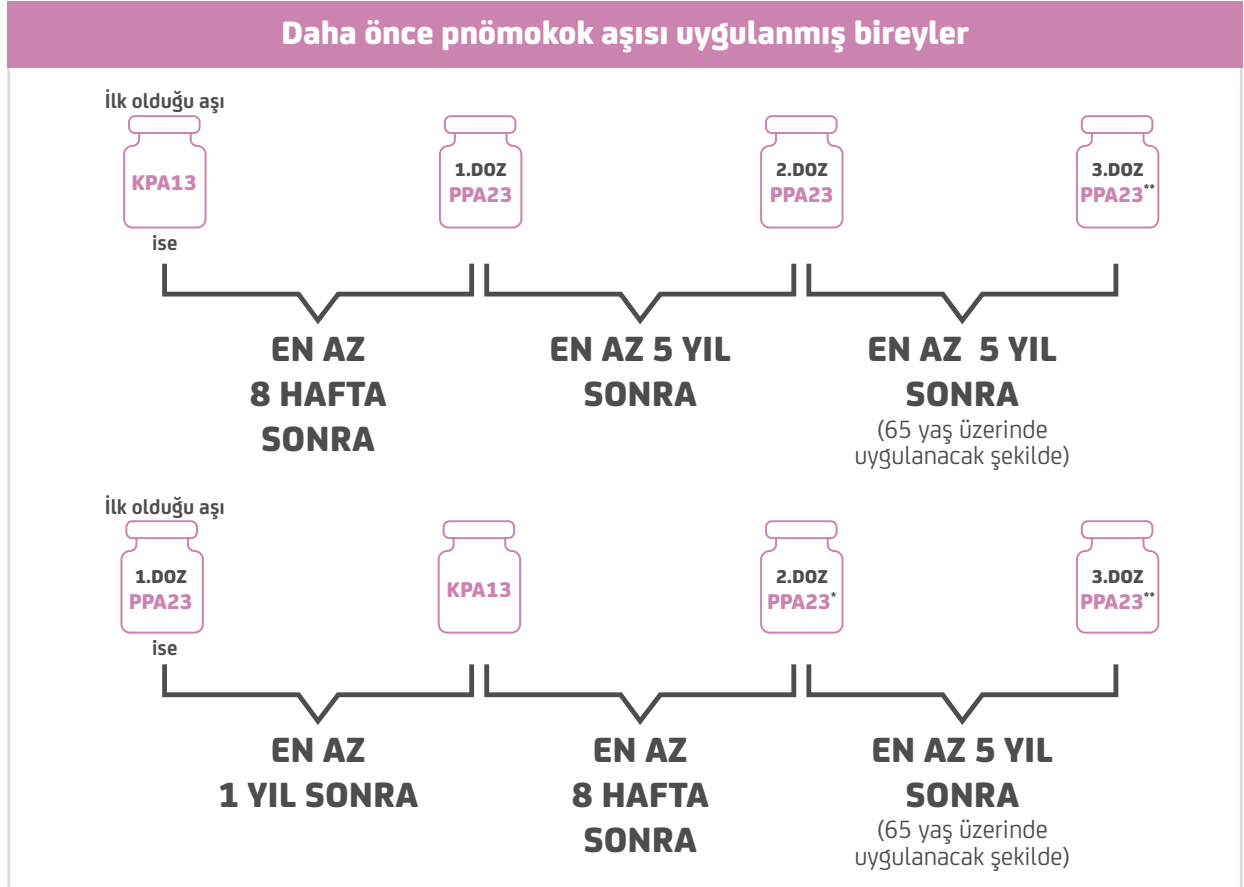
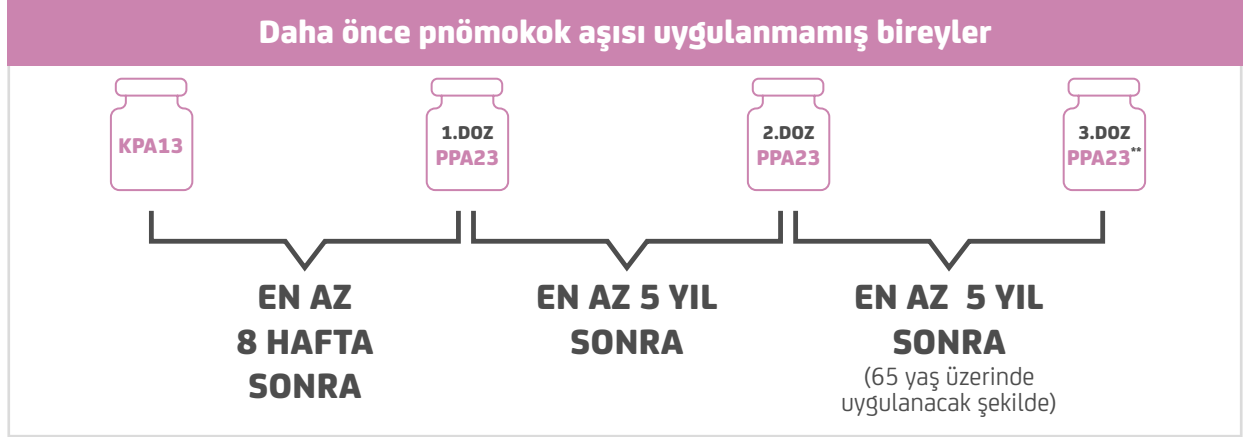
KANSER HASTALARI

Aşı uygulama zamanı hakkında ayrıntılı bilgi için [tıklayınız](#)

- Pnömonokok aşısı:***

65 yaş ve üzeri bireyler aşılama şeması için [tıklayınız](#)

18-64 yaş arası risk grubundaki bireyler için uygulanması gereken aşılama şemasıdır.



* Ayrıntılı bilgi için [tıklayınız](#)

KPA13: 13 valanlı Konjuge Pnömonokok Aşısı. **PPA23:** 23 valanlı Polisakkarid Pnömonokok Aşısı

*1. PPA23 ve 2. PPA23 dozu arasında 5 yıl olmalıdır.

** Birey 2. doz PPA23 uygulaması sırasında 65 yaş üzerindeyse, 3. doz PPA23 uygulaması gerekli değildir.

- **İnfluenza aşısı:**

İnfluenza dönemi olan Ekim ayı başından itibaren uygulanmaya başlanır.#



HER YIL

* Ayrıntılı bilgi için [tıklayınız](#)

- **Su çiçeği aşısı:**

Akut lenfoblastik lösemili hastalarda daha önce aşılanmamış ve hastalığı geçirmemiş ise bir yıllık remisyon sağlandıktan ve kemoterapi kesildikten en az üç ay sonra:*



1 AY

* Ayrıntılı bilgi için [tıklayınız](#)

- **Tetanoz-difteri (Td) aşısı:***

Daha önce aşılanmamışsa ya da aşı durumu bilinmiyorsa primer aşılama şeması uygulanmalıdır.



1 AY

6 AY

Primer aşı serisi tamamlanan tüm erişkinler;



ON YILDA BİR

* Ayrıntılı bilgi için [tıklayınız](#)



ÖZELLİKLİ BİREYLER



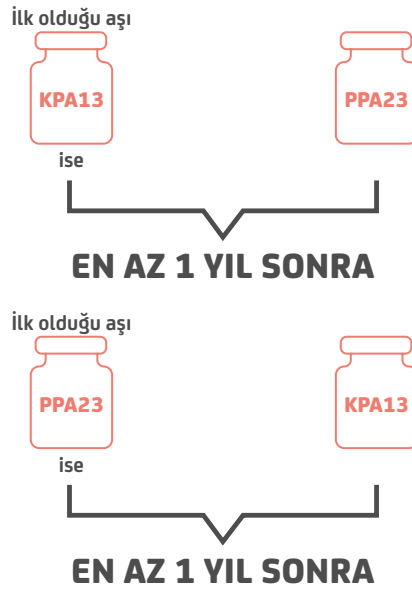
65 YAŞ VE ÜZERİ BİREYLER

• Pnömonokok aşısı:*

Daha önce pnömonokok aşısı uygulanmamış bireyler
(Eşlik eden bağışıklık sistemini zayıflatan durumlar yoksa)*



Daha önce pnömonokok aşısı uygulanmış bireyler
(Eşlik eden bağışıklık sistemini zayıflatan durumlar yoksa)*



Birey 65 yaşından önce her iki aşığı da (KPA13 ve PPA23) olmuş ise, son PPA23 dozundan en az 5 yıl geçmek şartıyla 1 doz PPA23 uygulanması önerilir.

* Ayrıntılı bilgi için [tıklayınız](#)

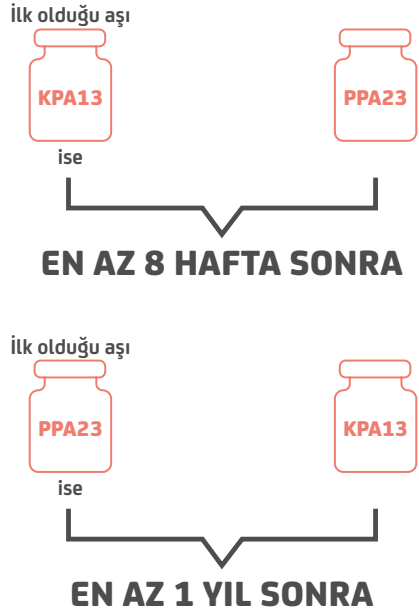
KPA13: 13 valanlı Konjuge Pnömonokok Aşısı. **PPA23:** 23 valanlı Polisakkarid Pnömonokok Aşısı

BOS kaçağı, kohlear implant, orak hücreli anemi ve diğer hemoglobinopatiler, fonksiyonel ya da anatomik aspleni, HIV enfeksiyonu, kronik renal yetmezlik, nefrotik sendromu içeren immün sistemi baskılanmış kişiler, radyasyon terapisi ya da immunsupresif tedavi verilen hastalıklar, Hodgkin hastalığı ve malign kanserler lenfoma, lösemi, yaygın malignensi, solid organ transplantasyonu, konjenital ya da edinselel immün yetmezlikler, multiple miyelom, alkolizm.

Daha önce pnömokok aşısı uygulanmamış bireyler
Eşlik eden bağışıklık sistemini zayıflatan durumların varlığında*



Daha önce pnömokok aşısı uygulanmış bireyler
Eşlik eden bağışıklık sistemini zayıflatan durumların varlığında*



Birey 65 yaşından önce her iki aşığı da (KPA13 ve PPA23) olmuş ise, son PPA23 dozundan en az 5 yıl geçmek şartıyla 1 doz PPA23 uygulanması önerilir.

* Ayrıntılı bilgi için [tıklayınız](#)

KPA13: 13 valanlı Konjuge Pnömonokok Aşısı. **PPA23:** 23 valanlı Polisakkarid Pnömonokok Aşısı

BOS kaçağı, kohlear implant, orak hücreli anemi ve diğer hemoglobinopatiler, fonksiyonel ya da anatomik aspleni, HIV enfeksiyonu, kronik renal yetmezlik, nefrotik sendromu içeren immün sistemi baskılanmış kişiler, radyasyon terapisi ya da immunsupresif tedavi verilen hastalıklar, Hodgkin hastalığı ve malign kanserler lenfoma, lösemi, yaygın malignensi, solid organ transplantasyonu, konjenital ya da edinselel immün yetmezlikler, multiple miyelom, alkolizm.

- **İnfluenza aşısı:**

İnfluenza dönemi olan Ekim ayı başından itibaren uygulanmaya başlanır.*



HER YIL

* Ayrıntılı bilgi için [tıklayınız](#)

- **Tetanoz-difteri (Td) aşısı:***

Daha önce aşılanmamışsa ya da aşı durumu bilinmiyorsa primer aşılama şeması uygulanmalıdır.



1 AY

6 AY

Primer aşı serisi tamamlanan tüm erişkinler;



ON YILDA BİR

* Ayrıntılı bilgi için [tıklayınız](#)

GEBELER

- İnfluenza aşısı:

Gebeliğin her döneminde uygulanabilir.*



* Ayrıntılı bilgi için [tıklayınız](#)

- Difteri-Tetanoz (Td) aşısı:

Çocukluk çağında aşılanmamış, aşılanma durumu bilinmeyen, eksik aşılanmış veya tam aşılanmış ancak son on yıl içerisinde pekiştirme dozu almamış olan tüm gebelere Td aşısı önerilir.*

Hiç aşılanmamış gebelere ikinci doz doğumdan en az iki hafta önce tamamlanacak şekilde;



* Ayrıntılı bilgi için [tıklayınız](#)

- Hepatit B aşısı:

Gebelikte yapılan tetkikte HbsAg (-), Anti HBs negatif çıkan ve gebelik sırasında HBV ile enfekte olma riski bulunan gebelere; gebelik sırasında (2. veya 3. trimesterde)*



Gebelikte aşılanmayan anneler doğumdan sonra aşılanır.

* Ayrıntılı bilgi için [tıklayınız](#)

PIHTILAŞMA BOZUKLUĞU OLANLAR

- **Hepatit A aşısı:**

Aşılama öncesinde antikor düzeyleri değerlendirilmelidir.*



* Ayrıntılı bilgi için [tıklayınız](#)

- **Tetanoz-difteri (Td) aşısı:***

Daha önce aşılanmamışsa ya da aşı durumu bilinmiyorsa primer aşılama şeması uygulanmalıdır.



Primer aşı serisi tamamlanan tüm erişkinler;



* Ayrıntılı bilgi için [tıklayınız](#)

EŞCİNSEL/BİSEKSÜEL ERKEKLER

- Hepatit A aşısı:**

Aşılama öncesinde antikor düzeyleri değerlendirilmelidir.*



* Ayrıntılı bilgi için [tıklayınız](#)

- Hepatit B aşısı:**

Bağışıklık sistemini zayıflatan durumu olmayan 20 yaş ve üzeri erişkinlerde doz, çocuk yaş grubu rutin dozunun iki katıdır.*



* Ayrıntılı bilgi için [tıklayınız](#)

- Tetanoz-difteri (Td) aşısı:***

Daha önce aşılanmamışsa ya da aşı durumu bilinmiyorsa primer aşılama şeması uygulanmalıdır.



Primer aşı serisi tamamlanan tüm erişkinler;



* Ayrıntılı bilgi için [tıklayınız](#)

KAN VE KAN ÜRÜNÜ TRANSFÜZYONUNA SIK İHTİYAÇ DUYANLAR

- Hepatit B aşısı:**

Bağışıklık sistemini zayıflatan durumu olmayan 20 yaş ve üzeri erişkinlerde doz, çocuk yaş grubu rutin dozunun iki katıdır.*



* Ayrıntılı bilgi için [tıklayınız](#)

- Tetanoz-difteri (Td) aşısı:***

Daha önce aşılanmamışsa ya da aşı durumu bilinmiyorsa primer aşılama şeması uygulanmalıdır.



Primer aşı serisi tamamlanan tüm erişkinler;

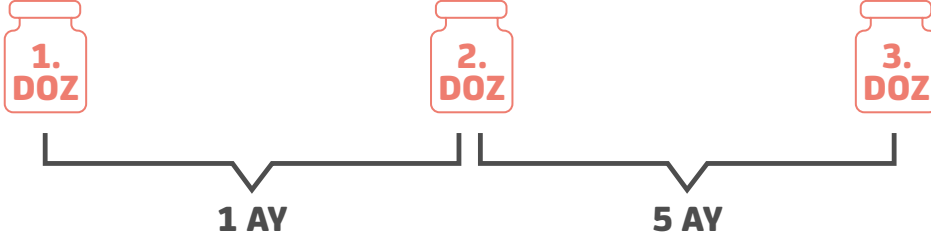


* Ayrıntılı bilgi için [tıklayınız](#)

MADDE BAĞIMLILARI

- **Hepatit B aşısı:**

Bağışıklık sistemini zayıflatan durumu olmayan 20 yaş ve üzeri erişkinlerde doz, çocuk yaş grubu rutin dozunun iki katıdır.*



* Ayrıntılı bilgi için [tıklayınız](#)

- **Tetanoz-difteri (Td) aşısı:***

Daha önce aşılanmamışsa ya da aşı durumu bilinmiyorsa primer aşılama şeması uygulanmalıdır.



Primer aşı serisi tamamlanan tüm erişkinler;



* Ayrıntılı bilgi için [tıklayınız](#)

HEPATİT B TAŞIYICILARI İLE AYNI EVDE YAŞAYIP, AŞISIZ OLANLAR

- Hepatit B aşısı:**

Bağışıklık sistemini zayıflatan durumu olmayan 20 yaş ve üzeri erişkinlerde doz, çocuk yaş grubu rutin dozunun iki katıdır. Bu gruba aşı yapılmadan önce tarama yapılması önerilir.*



* Ayrıntılı bilgi için [tıklayınız](#)

- Tetanoz-difteri (Td) aşısı:***

Daha önce aşılanmamışsa ya da aşı durumu bilinmiyorsa primer aşılama şeması uygulanmalıdır.



Primer aşı serisi tamamlanan tüm erişkinler;



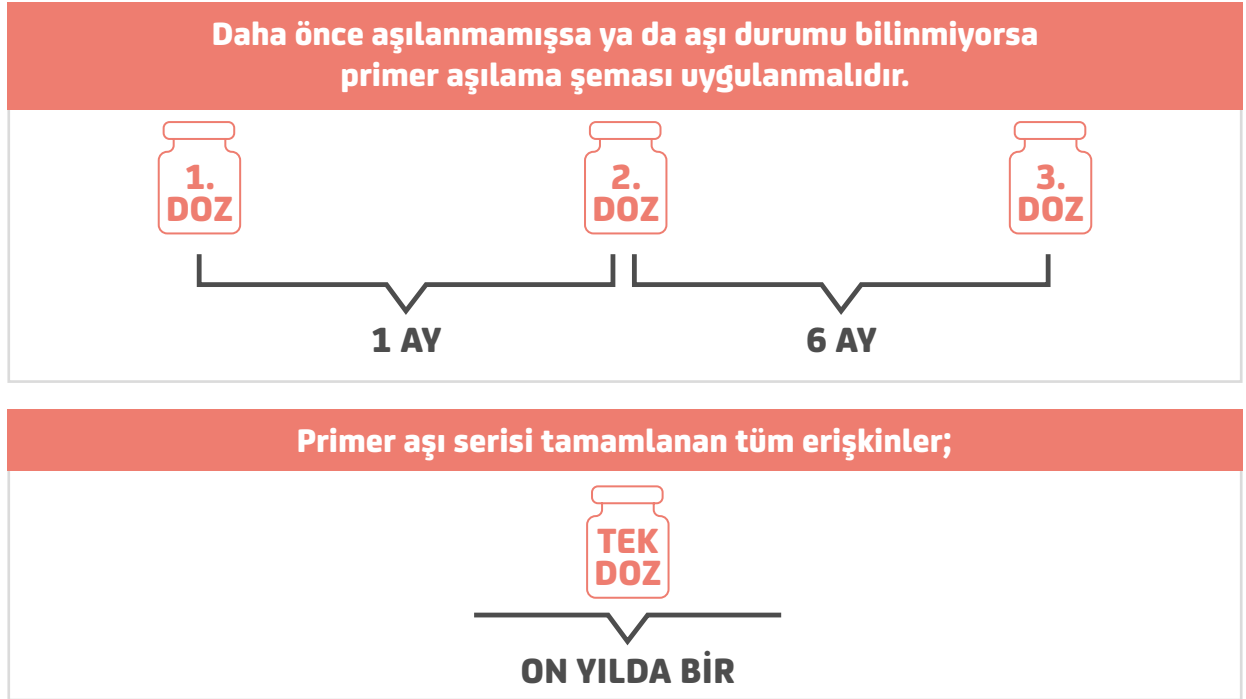
* Ayrıntılı bilgi için [tıklayınız](#)

ÇOK SAYIDA CİNSEL EŞİ OLAN VE PARA KARŞILIĞI CİNSEL İLİŞKİDE BULUNAN KİŞİLER

- **Hepatit B aşısı:**



- **Tetanoz-difteri (Td) aşısı:***



* Ayrıntılı bilgi için [tıklayınız](#)

CEZAEVLERİNDE VE ISLAH EVLERİNDE BULUNAN HÜKÜMLÜLER

- **Hepatit B aşısı:**

Bağışıklık sistemini zayıflatan durumu olmayan 20 yaş ve üzeri erişkinlerde doz, çocuk yaş grubu rutin dozunun iki katıdır.*



* Ayrıntılı bilgi için [tıklayınız](#)

- **Tetanoz-difteri (Td) aşısı:***

Daha önce aşılanmamışsa ya da aşı durumu bilinmiyorsa primer aşılama şeması uygulanmalıdır.



Primer aşı serisi tamamlanan tüm erişkinler;



* Ayrıntılı bilgi için [tıklayınız](#)

PIERCING, KALICI DÖVME YAPTIRMAYI PLANLAYANLAR

- Hepatit B aşısı:**

Bağışıklık sistemini zayıflatan durumu olmayan 20 yaş ve üzeri erişkinlerde doz, çocuk yaş grubu rutin dozunun iki katıdır.*



* Ayrıntılı bilgi için [tıklayınız](#)

- Tetanoz-difteri (Td) aşısı:***

Daha önce aşılanmamışsa ya da aşı durumu bilinmiyorsa primer aşılama şeması uygulanmalıdır.



Primer aşı serisi tamamlanan tüm erişkinler;



* Ayrıntılı bilgi için [tıklayınız](#)

ZİHİNSEL ENGELLİ BAKİMEVLERİNDE BULUNANLAR

- **Hepatit B aşısı:**

Bağışıklık sistemini zayıflatan durumu olmayan 20 yaş ve üzeri erişkinlerde doz, çocuk yaş grubu rutin dozunun iki katıdır.*



* Ayrıntılı bilgi için [tıklayınız](#)

- **Tetanoz-difteri (Td) aşısı:***

Daha önce aşılanmamışsa ya da aşı durumu bilinmiyorsa primer aşılama şeması uygulanmalıdır.



Primer aşı serisi tamamlanan tüm erişkinler;



* Ayrıntılı bilgi için [tıklayınız](#)

YETİŞTİRME YURTLARINDA BULUNANLAR

- **Hepatit B aşısı:**

Bağışıklık sistemini zayıflatan durumu olmayan 20 yaş ve üzeri erişkinlerde doz, çocuk yaş grubu rutin dozunun iki katıdır.*



* Ayrıntılı bilgi için [tıklayınız](#)

- **Tetanoz-difteri (Td) aşısı:***

Daha önce aşılanmamışsa ya da aşı durumu bilinmiyorsa primer aşılama şeması uygulanmalıdır.



Primer aşı serisi tamamlanan tüm erişkinler;



* Ayrıntılı bilgi için [tıklayınız](#)

KAZALARDA VE AFETLERDE İLK YARDIM UYGULAYANLAR

- **Hepatit B aşısı:**

Bağışıklık sistemini zayıflatan durumu olmayan 20 yaş ve üzeri erişkinlerde doz, çocuk yaş grubu rutin dozunun iki katıdır.*



* Ayrıntılı bilgi için [tıklayınız](#)

- **Tetanoz-difteri (Td) aşısı:***

Daha önce aşılanmamışsa ya da aşı durumu bilinmiyorsa primer aşılama şeması uygulanmalıdır.



Primer aşı serisi tamamlanan tüm erişkinler;



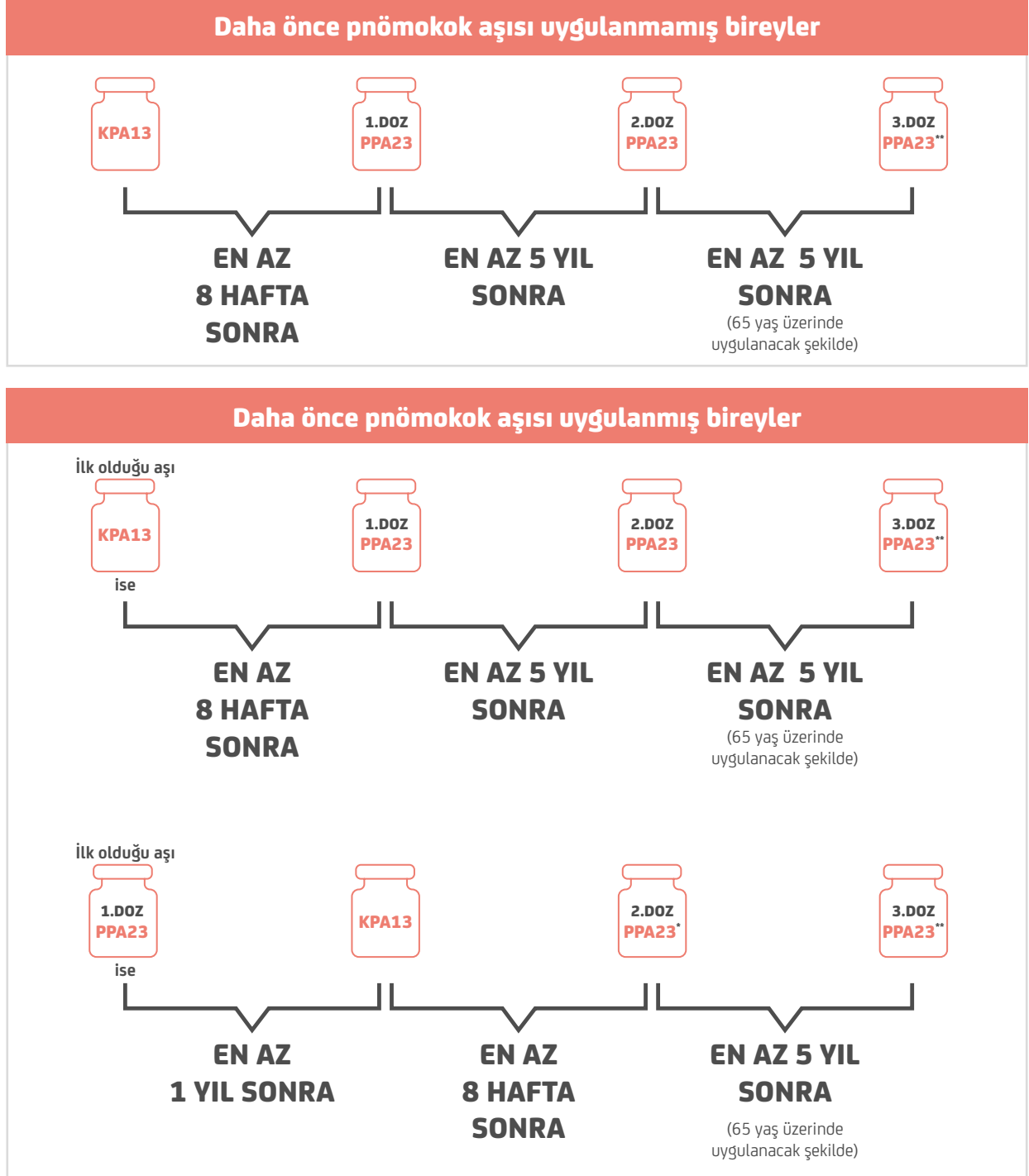
* Ayrıntılı bilgi için [tıklayınız](#)

ALKOL BAĞIMLILARI

• Pnömonokok aşısı:*

65 yaş ve üzeri bireyler aşılama şeması için [tıklayınız](#)

18-64 yaş arası risk grubundaki bireyler için uygulanması gereken aşılama şemasıdır.



* Ayrıntılı bilgi için [tıklayınız](#)

KPA13: 13 valanlı Konjuge Pnömonokok Aşısı. **PPA23:** 23 valanlı Polisakkarid Pnömonokok Aşısı

*1. PPA23 ve 2. PPA23 dozu arasında 5 yıl olmalıdır.

** Birey 2. doz PPA23 uygulaması sırasında 65 yaş üzerindeyse, 3. doz PPA23 uygulaması gerekli değildir.



- **Tetanoz-difteri (Td) aşısı:***

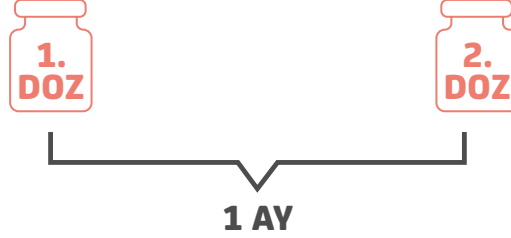


* Ayrıntılı bilgi için [tıklayınız](#)

ALTTA YATAN HASTALIĞI NEDENİYLE İMMÜNMODÜLATÖR TEDAVİ ALANLAR

- Su çiçeği aşısı:**

Altta yatan hastalığı nedeni ile immünmodülatör (anti-TNF'ler gibi) tedavi kullanacak olan, daha önce suçiçeği geçirmemiş ya da suçiçeği aşısı uygulanmamış olan 13 yaş üzeri kişilere tedaviye başlanmadan önce;*



* Ayrıntılı bilgi için [tıklayınız](#)

- Meningokok aşısı:**

Kronik inflamatuvar hastalığı nedeni ile immünmodülatör tedavi kullanan 18-55 yaş grubu erişkinlerde;



- Tetanoz-difteri (Td) aşısı:***

Daha önce aşılanmamışsa ya da aşı durumu bilinmiyorsa primer aşılama şeması uygulanmalıdır.



Primer aşı serisi tamamlanan tüm erişkinler;



* Ayrıntılı bilgi için [tıklayınız](#)



MESLEK GRUPLARI



SAĞLIK ÇALIŞANLARI

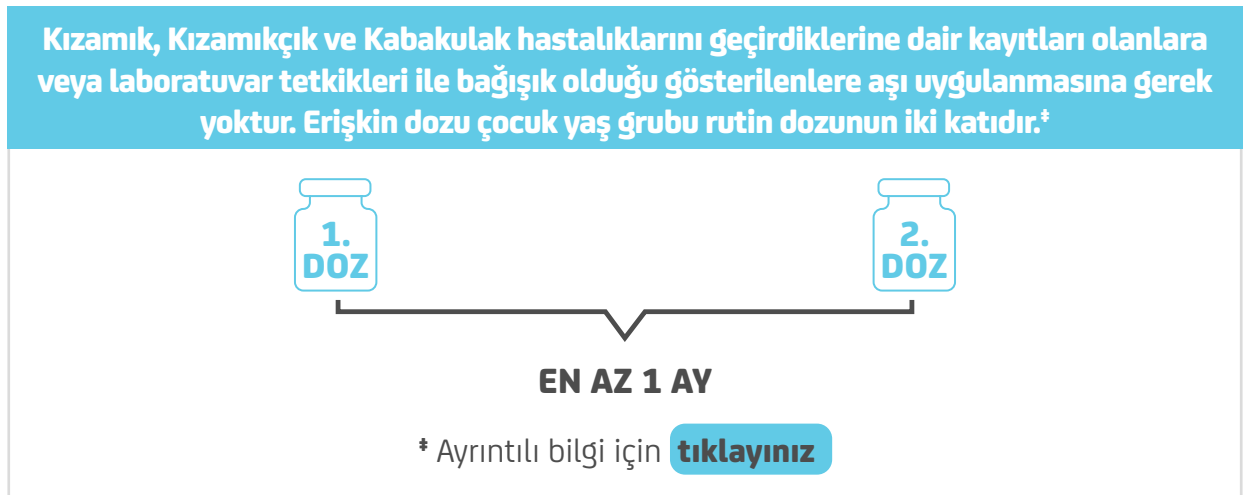
- **Hepatit A aşısı:**



- **Hepatit B aşısı:**



- **Kızamık-Kızamıkçık-Kabakulak (KKK) aşısı:**



- **Su çiçeği aşısı:**

Su çiçeği geçirdiğine ilişkin öyküsü bulunmayan veya aşı kaydı olmayan kişilerin aşılamaya başlamadan önce antikor düzeylerinin değerlendirilmesi gereklidir.*



EN AZ 1 AY

Su çiçeği geçirdiğine ilişkin öyküsü olanlara aşı uygulanmasına gerek yoktur.

* Ayrıntılı bilgi için [tıklayınız](#)

- **İnfluenza aşısı:**

İnfluenza dönemi olan Ekim ayı başından itibaren uygulanmaya başlanır.*



HER YIL

* Ayrıntılı bilgi için [tıklayınız](#)

- **Tetanoz-difteri (Td) aşısı:***

Daha önce aşılanmamışsa ya da aşı durumu bilinmiyorsa primer aşılamaya şeması uygulanmalıdır.



1 AY

6 AY

Primer aşı serisi tamamlanan tüm erişkinler;



ON YILDA BİR

* Ayrıntılı bilgi için [tıklayınız](#)

- **Meningokok aşısı:**

Mikrobiyoloji laboratuvarında meningokok ile çalışan laboratuvar personeli için;*



2 AY

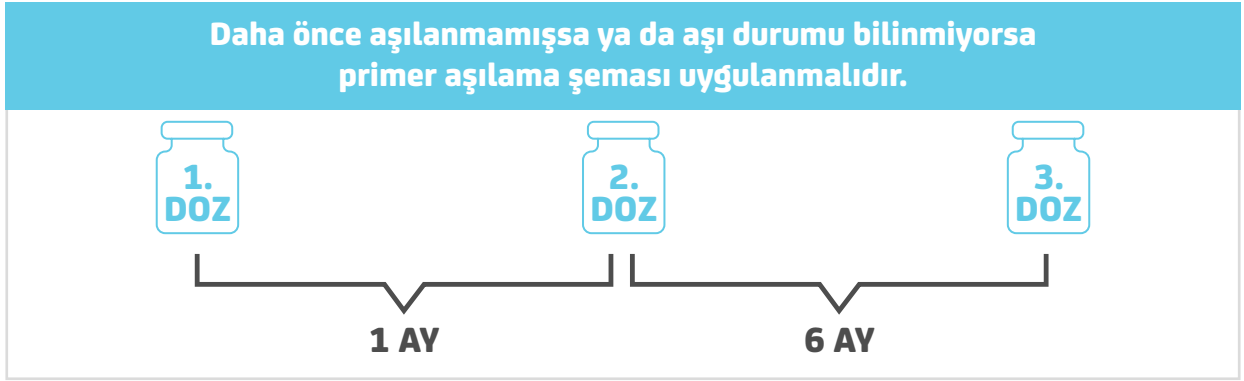
Temasın devam etmesi durumunda her üç aşı da 5 yılda bir tekrarlanır.

KANALİZASYON İŞÇİLERİ

- **Hepatit A aşısı:**



- **Tetanoz-difteri (Td) aşısı:***



* Ayrıntılı bilgi için [tıklayınız](#)

TIBBİ ATIK YÖNETİMİNDE ÇALIŞANLAR

- **Hepatit A aşısı:**



- **Hepatit B aşısı:**



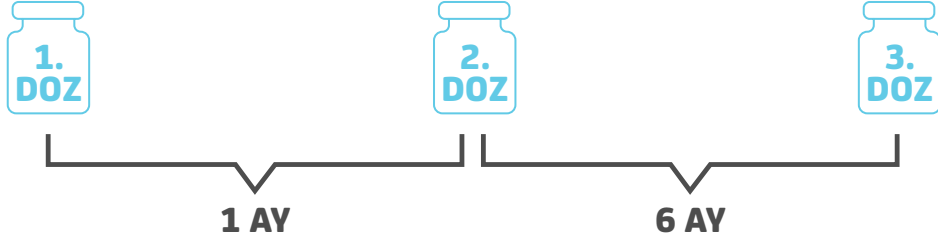
- **İnfluenza aşısı:**





- **Tetanoz-difteri (Td) aşısı:***

**Daha önce aşılanmamışsa ya da aşı durumu bilinmiyorsa
primer aşılama şeması uygulanmalıdır.**



Primer aşı serisi tamamlanan tüm erişkinler;



* Ayrıntılı bilgi için [tıklayınız](#)

CEZAEVLERİNDE VE ISLAHEVLERİNDE ÇALIŞANLAR

- Hepatit B aşısı:**

Bağışıklık sistemini zayıflatan durumu olmayan 20 yaş ve üzeri erişkinlerde doz, çocuk yaş grubu rutin dozunun iki katıdır.*



* Ayrıntılı bilgi için [tıklayınız](#)

- Tetanoz-difteri (Td) aşısı:***

Daha önce aşılanmamışsa ya da aşı durumu bilinmiyorsa primer aşılama şeması uygulanmalıdır.



Primer aşı serisi tamamlanan tüm erişkinler;



* Ayrıntılı bilgi için [tıklayınız](#)

BERBERLER-KUAFÖRLER, MANİKÜR-PEDİKÜRCÜLER

- Hepatit B aşısı:**

Bağışıklık sistemini zayıflatan durumu olmayan 20 yaş ve üzeri erişkinlerde doz, çocuk yaş grubu rutin dozunun iki katıdır.*



* Ayrıntılı bilgi için [tıklayınız](#)

- Tetanoz-difteri (Td) aşısı:***

Daha önce aşılanmamışsa ya da aşı durumu bilinmiyorsa primer aşılama şeması uygulanmalıdır.



Primer aşı serisi tamamlanan tüm erişkinler;



* Ayrıntılı bilgi için [tıklayınız](#)

GÜVENLİK PERSONELLERİ

- Hepatit B aşısı:**

Bağışıklık sistemini zayıflatan durumu olmayan 20 yaş ve üzeri erişkinlerde doz, çocuk yaş grubu rutin dozunun iki katıdır.*



* Ayrıntılı bilgi için [tıklayınız](#)

- Tetanoz-difteri (Td) aşısı:***

Daha önce aşılanmamışsa ya da aşı durumu bilinmiyorsa primer aşılama şeması uygulanmalıdır.



Primer aşı serisi tamamlanan tüm erişkinler;



* Ayrıntılı bilgi için [tıklayınız](#)



SIK SORULAN SORULAR VE CEVAPLAR



A. Hepatit B Aşısı

1. Hepatit B aşılama şeması nasıldır, aşı dozları arasındaki süre ne kadar olmalıdır?

Hepatit B aşı şeması 0, 1, 6 ay şeklinde 3 dozdur. 0-1-6 ay şemasında aksama olduğunda aşağıdaki süreler dikkate alınarak aşı şeması uygulanır. Hepatit B'nin birinci ve ikinci dozu arasında en az 1 ay, Hepatit B'nin ikinci ve üçüncü dozu arasında en az 2 ay, Hepatit B'nin birinci ve üçüncü doz arasında en az 4 ay olmalıdır. Hepatit B aşısı diğer aşılarla birlikte aynı gün veya birkaç gün ara ile uygulanabilir.

2. Aşı sonrası antikor düzeyleri ve koruyuculuk nasıl belirlenir?

Üçüncü doz Hepatit B aşısı uygulamasından 8 hafta (en erken 4 hafta) sonra Anti-HBs yanıtı değerlendirilmelidir. Anti-HBs en az 10 mIU/mL ise kişi bağışıktır. Düzey 10 mIU/mL'nin altında ise üç dozluk bir seri ile tekrar aşılanmalıdır. Tekrarlanan şemadan 1-2 ay sonra Anti-HBs yanıtı değerlendirilmeli, altı doz aşılamadan sonra halen negatif olan kişi Hepatit B aşısına yanıtı kabul edilmelidir.

3. Aşılı bir bireyde önceden Anti-HBs 10 üzerinde olup daha sonra Anti-HBs düzeyleri saptanabilir düzeyin altına inince tekrar aşılanma yapılmalı mıdır?

Yaşın 40 yaş üstü olması, sigara içme, şişmanlık, genetik faktörler ve immün baskılanma gibi konağa ait diğer faktörler aşı yanıtını azaltmaktadır. Üçüncü aşıdan 8 hafta (en erken 4 hafta) sonra 10 mIU/mL veya daha üzerinde Anti-HBs yanıtı elde edilmesi durumunda immün sisteminde sorun olmayanlara rapel doz gerekmemekte, zamanla Anti-HBs düzeyleri saptanabilir düzeyin altına inse bile immün hafızaya bağlı olarak klinik hastalık tablosu oluşmamaktadır.

Ancak immünsüpresyonu olan kişilerde (diyaliz hastaları, kemoterapi görenler, HIV/AIDS olguları gibi) zamanla Anti-HBs düzeyleri saptanabilir düzeyin altına indiğinde, çift doz ya da tekrarlayan dozlarda aşılama yapılması gerekebilmektedir.

4. HBsAg pozitif kişi ile temas sonrası profilaksi nasıl yapılmalıdır?

Deri ve mukoza yoluyla HBsAg pozitif kişiden seronegatif kişiye temas/bulaş sonrası ilk 6-24 saat içerisinde Hepatit B immunoglobulini (HBIG) 0.06 mL/kg dozda intramüsküler olarak uygulanmalı ve eş zamanlı olarak aşılama başlanmalıdır.

Akut veya kronik hepatit B enfeksiyonu olan kişilerle cinsel ilişkiye girilmesi halinde, en geç 14 gün içinde HBIG ve aşı uygulaması yapılmalıdır.

HBsAg pozitif annenin bebeğine doğumdan sonra ilk 6-12 saat içerisinde aşıya ek olarak HBIG uygulaması da yapılmalıdır.

B. Pnömonokok Aşısı

1. 13 valanlı konjuge pnömonokok aşısının (KPA13) koruyuculuğu aşı yapıldıktan ne kadar süre sonra başlar?

Aşı uygulandıktan yaklaşık 30 gün sonra başlar.

2. Çocuk ve erişkinlere uygulanan KPA13 aşısı aynı mı?

Hem çocuk hem de erişkinlere uygulanan KPA13 aşısı tek formdur. Sadece pozolojileri farklıdır.

3. KPA13 ile influenza aşısı birlikte uygulanabilir mi?

Evet iki aşı da birlikte ayrı bölgelerden uygulamak kaydıyla uygulanabilir.

50-93 yaş arasındaki erişkinlerde yürütülen çalışmada KPA13'ün mevsimsel kuadrovalan influenza aşısı (QIV) ile birlikte kullanılabildiği gösterilmiştir.

4. KPA13 aşısı uygulandıktan sonra 23 valanlı polisakkarid pnömonokok aşısı (PPA23) aşısı uygulanmazsa aşılama yarım mı kalır?

Konjuge aşının uygulanması polisakkarit aşıyla bağımlı değildir. Bu nedenle ertelenmemelidir. KPA13 uygulaması, 13 pnömonokok serotipine karşı koruma sağlar. Bu koruma ardışık PPA23 aşılamasından bağımsızdır.

5. Gebelik ve emzirme durumlarında pnömonokok aşılaması yapılabilir mi?

KPA13:

- Gebelik kategorisi: B
- KPA13 için gebeliklerde maruz kalmaya ilişkin klinik veri mevcut değildir. Hayvanlar üzerinde yapılan çalışmalar, gebelik/embriyonal/fetal gelişim/doğum ya da doğum sonrası gelişim ile ilgili olarak doğrudan ya da dolaylı zararlı etkiler olduğunu göstermemektedir. Gebe kadınlara verilirken tedbirli olunmalıdır.
- Bu aşının anne sütüne geçip geçmediği bilinmemektedir. Birçok ilaç anne sütü ile atıldığı için KPA13, emziren annelere uygulanırken dikkatli olunmalıdır.

PPA23:

- Gebelik kategorisi: C
- Hayvanlar üzerinde yapılan çalışmalar, gebelik ve/veya embriyonal/fetal gelişim ve/veya doğum ve/veya doğum sonrası gelişim üzerindeki etkiler bakımından yetersizdir.
- İnsanlara yönelik potansiyel risk bilinmemektedir. PPA23 gebelik sırasında açıkça bir gereklilik olmadıkça ve potansiyel yararları fetus üzerindeki potansiyel risklerinden daha önemli olmadığı sürece kullanılmamalıdır
- Aşının insan sütüne geçip geçmediği bilinmemektedir. PPA23 emziren bir anneye uygulanırken dikkatli olunmalıdır.

6. Pnömonokok aşılarının kullanılmaması gereken Hastalar / Hastalıklar/ Durumlar var mıdır?

PPA23: Etkin maddeye ya da yardımcı maddelerin herhangi birine karşı aşırı duyarlılık halinde kontrendikedir. Önemli herhangi bir febril hastalık, başka bir aktif enfeksiyon varsa veya sistemik bir reaksiyonun önemli bir risk oluşturacağı gibi bir durum söz konusu ise aşının kullanımı ertelenmelidir, aşı ancak erteleme daha büyük risk getirecekse yapılmalıdır.

KPA13: Etkin maddeye ya da yardımcı maddelerin herhangi birine karşı aşırı duyarlılık halinde kontraendikedir. Diğer aşılar da olduğu gibi, orta veya ağır şiddette akut bir ateşli hastalık geçirmekte olan kişilerde KPA13 uygulaması ertelenmelidir.

Behçet hastalarında patogeneze de yer alan streptokok duyarlılığına bağlı olduğu düşünülen şekilde PPA23 aşısı sonrası ciddi inflamatuvar sendrom geliştiği bildirilmiştir. Bu nedenle Behçet hastalarında pnömonokok aşısı planlanırken dikkatli olunmalıdır.

7. Hastanın pnömonokok aşı geçmişi bilinmiyorsa yaklaşım nasıl olmalıdır?

Aşı geçmişi bilinmiyor ise hiç pnömonokok aşısı ile aşılanmamış gibi değerlendirilmelidir.

C. Hepatit A aşısı

1-Hepatit A aşısının koruyuculuğu nedir?

İlk dozdan sonra koruyuculuk %90 ve en az 10 yıllık koruyuculuk sağlamaktadır. İkinci doz ile ise minimum 25 yıl koruyucudur. Bu nedenle rapel dozuna gerek yoktur. Aşılama yarım kaldığında kaldığı yerden devam edilebilir.

2. Hepatit A'nın pasif bağışıklaması var mıdır?

İmmun globülin uygulamasının bulaşı %90 azalttığı literatürlerde bildirilmiş olup; temas öncesi ve sonrası profilakside kullanılmaktadır. 0,1-0,2 ml/kg intramüsküler uygulanır.

3. Hepatit A aşısının uygulama şeması nasıldır?

16 yaş ve üstünde çocuk dozunun iki katı iki doz şeklinde (0,6 ay) uygulanır.

D. İnfluenza aşısı

1. İnfluenza aşısının içeriği nedir? Kimlere uygulanmalıdır/uygulanmamalıdır?

İnaktif aşı, saf yumurtada üretilen virüslerden yapılır ve yüzey antijeni olan hemaglutinin ve az miktarda da olsa yumurta proteinleri içerir. Ülkemizde T.C Sağlık Bakanlığı tarafından risk grubu değerlendirmesi sonucu onay alan bireyler ve sağlık çalışanlarına ücretsiz olarak uygulanmaktadır.

Grip aşısı 6 aylıktan küçük çocuklara, hamileliğin ilk 3 ayının içinde bulunanlara ve ciddi yumurta alerjisi ya da aşı içeriğinde bulunan herhangi bir maddeye karşı ciddi alerji öyküsü olanlara, daha önce herhangi bir mevsimsel influenza aşısı ile ciddi (hayatı tehdit eden) alerji öyküsü olanlara uygulanmamalıdır.

2. İnfluenza aşısı ne zaman yapılmalıdır?

Aşının koruyucu etkisi, uygulamadan 1–2 hafta sonra başlar. Bu yüzden, aşının en uygun zamanı, gribin en sık görüldüğü ayların hemen öncesi, yani güz ayları olup Ekim ve Kasım ayları tercih edilmekle beraber influenza sezonu boyunca (Ekim başı mart sonu arasında) aşı yapılabilir. Aşılama zamanı aşının etkinliği açısından önemlidir.

3. İnfluenza aşısının koruyuculuğu nasıldır?

Dolaşımda saptanan virüslerle antijenik benzerlik varsa aşı %50-80 korunma sağlayabilir. Sağlıklı erişkinlerde aşı ile sağlanan koruyucu antikor düzeyi İnfluenza A için %80'in üzerinde bildirilmiştir. Yaşlılarda koruyuculuk daha düşük olmakla birlikte komplikasyonları ve ölümleri azalttığı bilimsel yayınlarla gösterilmiştir. Aşının koruyuculuğu çalışmalar sınırlı olmakla birlikte sağlıklı erişkinlerde koruyuculuk 6-8 ay veya daha uzun sürer.

4. Temas sonrası profilakside aşının yeri var mıdır?

Temas sonrası mevsimsel aşı yaptırmamış kişiler aşılanabilir. Antiviral başlanması inaktif aşı yapılması açısından kontrendikasyon oluşturmaz. Antiviral başlanmışsa canlı aşı yapılmamalıdır.

E. Tetanoz ve erişkin tip difteri toksoid (Td) aşısı

1. Tetanoz şüpheli yaralanmalarda temas sonrası profilaksi nasıl olmalıdır?

Yaralanmalarda yara tipleri temiz, minor yaralanmalar (cerrahi insizyon, yaralanmadan sonra 2 saat içinde başvurulmuş olan temiz yaralar) ve diğer bütün yaralanmalar (kirli, dışkı, toprak veya tükrükle kontamine olmuş, delinme yaralanmaları, sıyrılma veya ezilme yaralanmaları, ateşli silah yaralanmaları, soğuktan donma, yanma, vb) olmak üzere iki grup altında incelenir.

	Temiz minör yaralanmalar		Diğer bütün yaralanmalar*	
	Td	TIG	Td	TIG
Bilinmiyor veya <3 doz	Evet	Hayır	Evet	Evet
>3 doz	Hayır**	Hayır	Hayır***	Hayır

2. Doğurganlık çağı (15- 49 yaş) ve/veya gebe kadınlardaki tetanoz aşı takvimi nasıldır?

16. hafta ila 36. hafta arası yapılır.

Doz sayısı	Uygulama zamanı	Koruma süresi
Td1	Gebeliğin 4. ayında- İlk karşılaşmada	Yok
Td2	Td1'den en az 4 hafta sonra	Aşıdan 15 gün sonra başlayan, 1-3 yıl
Td3	Td2'den en az 6 ay sonra	Aşıdan 15 gün sonra başlayan, 5 yıl
Td4	Td3'den en az 1 yıl sonra ya da bir sonraki gebelikte	Aşıdan 15 gün sonra başlayan, 10 yıl
Td5	Td4'den en az 1 yıl sonra ya da bir sonraki gebelikte	Doğurganlık çağı boyunca

Hiç aşılanmamış gebelerin en az iki doz Td aşısı almaları sağlanmalıdır. İkinci doz doğumdan en az iki hafta önce tamamlanmalıdır. Yeterli süre sağlanamadıysa tek doz Td almış gebenin ve bebeğinin tetanoz hastalığı açısından risk altında olduğu dikkate alınmalıdır. Temiz doğum şartlarının sağlanması ve bebeğin göbek bakımının doğru yapılması daha da önem kazanmaktadır. 5 doz Td uygulanmış olan kadınların da 10 yıl aralıklarla Td aşılmasına devam edilir. Gebelere de önceki tetanoz aşı durumlarına bakılmaksızın ve mümkünse bir dozu Tdap olmak üzere Td aşısı yapılması önerilmektedir. Bunun nedeni, postpartum dönemde 12 aydan küçük bebekle yakın temasta bulunmalarıdır. Gebelikte Tdap yapılması için ideal dönem 27-36. gebelik haftalarıdır.

Td= Tetanoz ve erişkin tip difteri toksoidi

TIG= Tetanoz İmmünglobulini (Profilakside insan tetanoz immünglobulini 250 IU IM yoldan uygulanır. İnsan tetanoz immünglobulini bulunamaz ise heterolog antiserum 3000-5000 IU IM yapılabilir.)

*Kirli, dışkı ve salya teması olan yaralanmalar, kesi yaraları, yanıklar, yabancı cisim batmaları, ısırıklar, donma, kurşun yarası.

**Evet, son dozun üzerinden geçen süre >10 yıl ise

*** Evet, son dozun üzerinden geçen süre >5 yıl ise (Daha sık rapel doza gerek yoktur)

F. Su çiçeği aşısı (Varicella Zoster)

1. Su çiçeği aşısının (Varicella Zoster) içeriği nedir?

Canlı attenüe aşıdır. Aşı çok az oranda neomisin ve jelatin içermektedir.

2. Su çiçeği aşısının (Varicella Zoster) uygulanma şekli ve koruyuculuğu nasıldır?

Suçiçeği aşısı en az 28 gün ara ile iki doz olarak uygulanmalıdır. İki doz uygulanan suçiçeği aşısı %90'dan fazla koruyuculuk sağlamaktadır. Erişkin ve çocuklar için aynı doz aşı kullanılmaktadır.

3. Temas sonrası profilaksi nasıl yapılır?

Varisellanın önemli risk oluşturduğu kişilere temastan sonraki 96 saat içerisinde mümkün olan en kısa sürede varisella-zoster immün globulin (VZIG) verilmelidir. Suçiçeği aşısı uygulanamayan, suçiçeği veya herpes zostere maruz kalan kişiler için, VZIG, suçiçeği hastalığının şiddetini azaltabilir veya önleyebilir.

G. Kızamık, Kızamıkçık, Kabakulak (KKK) Aşıları

1. KKK aşısının içeriği nedir?

Canlı aşılardır. Kızamık ve kabakulak aşıları civciv embriyonu hücre kültüründen, kızamıkçık aşısı ise insan diploid hücre kültüründen üretilir. Aşı neomisin ve jelatin içermektedir.

2. Temas sonrası profilaksi nasıl yapılır?

Kızamık geçiren hasta ile temas sonrası duyarlı kişilere ilk 72 saat içerisinde KKK aşısı yapılması korunmada yeterli olabilir. Ancak, ev içi yakın temaslarda bu süre içerisinde genellikle tanı konulamadığından, immünglobulin kullanılması gerekmektedir. Kabakulak ve kızamıkçık için temas sonrası profilakside KKK aşısı etkili olmaz.

H. Meningokok aşısı

1. Meningokok aşıları kaç tiptir?

Ülkemizde ruhsatlı meningokokların A,C,W,Y suşlarını içeren ve B suşunu içeren olmak üzere iki ayrı aşı tipi bulunur.

2. Hac ve Umre öncesi meningokok aşılama uygulaması nasıldır?

T.C. Sağlık Bakanlığı tarafından Hac ve Umre ziyaretine gidecek çocuk ve erişkinlerin dört bileşenli konjuge meningokok aşısının uygulanması önerilmektedir. Aşı (ACW135Y-Tetanoz Toksoidi), bakterinin A, C, Y, W135 tipleri ile oluşan hastalıklarına karşı etkilidir. Aşılama şeması; uygun aralıklarla yapılmış, 6 hafta – 7 ay arası bebeklerde 3 doz, 7-12 ay arasında iki doz, 12 aydan büyüklerde tek doz şeklindedir. Koruyuculuğun sağlanması için aşılama şemasının, Hac ve Umre ziyaretinden 10 gün öncesinde tamamlanması gerekmektedir.

I. Özel gruplar

1. Solid organ nakli aday ve alıcılarında inaktif ve canlı aşı uygulama zamanları nasıl olmalıdır?

İnaktif aşılar

Transplantasyondan önce aşı uygulanabilir. Transplantasyon öncesi başlanmış ancak tamamlanamayan aşı programlarına nakilden 3-6 ay sonra yeniden başlanabilir. Aşılama transplantasyondan sonra başlandıysa az 2 ay beklenmesi önerilmektedir. En kabul gören yaklaşım transplantasyondan 3-6 ay sonra aşılama başlamak yönündedir.

Canlı aşılar

Canlı virüs aşılarının uygulanması sonrası nakil için en az dört hafta beklenmesi ve genel olarak nakil sonrasında da canlı aşılardan kaçınılması önerilmektedir.

2. Kemoterapi alan hastalarda inaktif aşı uygulaması nasıldır?

İnaktif aşılar tedaviye başlanmadan önce yapılmalıdır. Aşıya yanıt oldukça düşük olacağından yoğun kemoterapi siklusları sırasında aşı uygulanmamalıdır. Kanseri olgularda, endikasyonu olan inaktif aşılar mümkünse kemoterapiden en az 2 hafta önce uygulanmalıdır.

Eğer inaktif aşı kemoterapiden önce uygulanmadıysa

- Rituximab ve alemtuzumab gibi anti-B hücre antikor kemoterapisi almamış hastalara, kemoterapi bitiminden en az üç ay sonra inaktif aşılar uygulanabilir
- Rituximab ve alemtuzumab gibi anti-B hücre antikor kemoterapisi alan hastalara aşı uygulaması kemoterapiden sonra en az altı ay sonraya ertelenmelidir.

3. Gebelikte aşılama önerileri nelerdir?

- **İnfluenza:** Gebeleri korumasının yanı sıra, oluşan maternal antikorlar plasentadan geçerek bebeği korur.
- **Hepatit A:** Gebelik esnasında rutin uygulama yapılmaz. Yüksek risk altında olanlara uygulanır. Uygulama şeması; 0,6-12. ay.
- **Hepatit B:** Hepatit B'ye bulaşıklığı yoksa uygulanabilir. Aşı hem anneyi, hem de doğumdan sonra bebeği korur. Uygulama şeması; 0,1,6. ay.
- **Meningokok:** Tıbbi endikasyon yoksa rutin olarak önerilmez.
- **İnaktif polio:** Tıbbi endikasyon yoksa rutin olarak önerilmez.
- **Kızamık-kızamıkçık-kabakulak (KKK):** Canlı virüs içerir, önerilmez. Yapılmışsa 4 hafta gebe kalmaması önerilir. Gebelik durumu bilinmeden yapılmışsa takip edilir.
- **Zona ve Suçiçeği:** Canlı atenué aşı önerilmez. Yapılmışsa 4 hafta gebe kalmaması önerilir.
- **Human Papilloma Virüs (HPV):** Gebelerde yapılmış çalışma azdır. Güvenli olduğu görülmüş olmasına rağmen hamilelik döneminde önerilmez.



Gebelikte önerilen aşılar	Gerektiği durumda gebelikte yapılabilecek aşılar	Gebelikte yapılmasından kaçınılması gereken aşılar	Gebelikte yapılması kontrendike olan aşılar
• Mevsimsel influenza aşısı • Hepatit B aşısı • Td aşısı	• Hepatit A • Pnömonokok aşısı • Meningokok aşısı (Men-ACWY) • Haemophilus influenzae TipB(Hib) aşısı • Sarı humma aşısı • İnaktif polio aşısı (IPV) • Tifo inaktif kapsüler polisakkarit aşısı • Kuduz aşısı ve immünglobulin	• HPV aşısı	• KKK aşısı • Suçiçeği aşısı

4. Bağışıklık yetmezliği olan bireyler ve onlarla aynı evde yaşayan bireylerde İnaktif Polio aşısı (İPA) uygulaması nasıl olmalıdır?

Bağışıklık yetmezliği olan bireyler ve onlarla aynı evde yaşayan ve rutin Oral Polio Aşısı (OPA) uygulanması önerilen bireylere (OPA yerine), daha önceki aşılama durumuna göre maksimum üç doz uygulanır.

Kaynaklar

1. Geniřletilmiř Bağışıklama Programı Genelgesi
<https://asirehberi.saglik.gov.tr/uploads/2017-genelgeler/risk/2-risk-grubu-asilamalari-ek-risk-grubu-asilamalari-1-2.html>
2. EKMUD-Erişkin Bağışıklama Rehberi 2019
<https://www.ekmud.org.tr/emek/rehberler/1-ekmud-rehberleri>
3. Klein NP et al. Long-term immune responses to pneumococcal conjugate vaccines in children previously vaccinated with 7-valent pneumococcal conjugate vaccine. *Pediatr Infect Dis. Sep;32(9):990.*
4. 13 valanlı Konjuge Pnömokok Aşısı Kısa Ürün Bilgisi
5. 23 valanlı Polisakkarit Pnömokok Aşısı Kısa Ürün Bilgisi
6. Prof .Dr. Cansun Demir Gebelikte Aşılanma <https://www.tjod.org/gebelikte-asilanma/>
7. Hac Ve Umre Aşılamaları (saglik.gov.tr)