

8. évfolyam

1. KÜLÖNSZÁM

2001. január 10.

JOHAN BÉLA ORSZÁGOS EPIDEMIOLÓGIAI KÖZPONT

Epinfo

Epidemiológiai Információs Hetilap

A JOHAN BÉLA ORSZÁGOS EPIDEMIOLÓGIAI KÖZPONT

MÓDSZERTANI LEVELE

A 2001. ÉVI VÉDŐOLTÁSOKRÓL

JOHAN BÉLA ORSZÁGOS EPIDEMIOLÓGIAI KÖZPONT

főigazgató főorvos: Dr. Straub Ilona

**MÓDSZERTANI LEVÉL
A 2001. ÉVI VÉDŐOLTÁSOKRÓL**

Összeállította:

Dr. Straub Ilona

Közreműködtek:

Dr. Melles Márta főigazgató-helyettes főorvos

Dr. Csohán Ágnes osztályvezető főorvos

Dr. Lontai Imre mb. főosztályvezető

Készült: a Fodor József Országos Közegészségügyi Központ
házi nyomdájában 15500 példányban, Tsz.: 323/2001.

**Budapest
2001**

ELŐSZÓ

A védőoltások szabályozása 2001-ben hatodik alkalommal jelenik meg **Epinfo** különszámként is az Egészségügyi Közlönyben való megjelentetés mellett.

A Módszertani Levél a 2000. évi kiadványhoz hasonlóan nem csupán az Állami Népegészségügyi és Tisztiorvosi Szolgálaton keresztül beszerezhető oltóanyagok kötelező és önkéntes oltásairól ad tájékoztatást, hanem a gyógyszerertári forgalomban kapható oltóanyagokról is.

A Módszertani Levelet összeállító és szerkesztő szakértői csoportot az a cél vezette, hogy az oltásokat végző klinikus orvosok és védőnők, továbbá az Állami Népegészségügyi és Tisztiorvosi Szolgálatban tevékenykedő munkatársak számára hasznos és fontos információkat adjon közre.

Jelenleg az ország járványügyi biztonságát elsősorban a tradicionálisan kitűnő védőoltási tevékenység adja. A gyermekkori átoltottság csökkenése, vagy az oltások elhúzódása - figyelembe véve a nemzetközi epidemiológiai helyzetet - drámaian befolyásolná a védőoltásokkal megelőzhető fertőző betegségek hazai járványügyi helyzetét.

**A JOHAN BÉLA ORSZÁGOS EPIDEMIOLÓGIAI KÖZPONT
MÓDSZERTANI LEVELE
A 2001. ÉVI VÉDŐOLTÁSOKRÓL**

I. BEVEZETÉS

Jelen módszertani levél a fertőző betegségek megelőzése céljából szükséges védőoltások 2001. évre érvényes hazai gyakorlatát, továbbá az oltásokkal kapcsolatos általános és specifikus indikációkat, kontraindikációkat, az oltóanyagok beszerzésére, tárolására, felhasználására, az oltási nyilvántartásokra, jelentésekre vonatkozó ajánlásokat, illetve kötelezettségeket foglalja össze.

A hazai és nemzetközi tapasztalatok alapján kialakított oltási rend érvényesülését az egészségügyről szóló 1997. évi CLIV. törvény, továbbá annak a járványügyre vonatkozó rendelkezései [a 18/1998.(VI.3.) NM rendelet] biztosítják.

OLTÁSOKKAL KAPCSOLATOS KONTRAINDIKÁCIÓK

Összességében kevés az a betegség vagy állapot, mely esetében az oltás kontraindikált. **A védőoltásoknak abszolút kontraindikációja nincs.** A kontraindikációk figyelembevételét a járványügyi helyzet, valamint az oltással kivédhető betegség veszélyessége határozza meg.

Általános oltási kontraindikációk:

1. Lázás betegség

2. Immunológiai károsodás

Élő vírus tartalmú vakcina, illetve BCG nem adható:

- immundeficiens betegségben (celluláris és humorális immundeficienciában: kombinált immundeficiencia, agammaglobulinaemia, illetve hypogammaglobulinaemia, stb.) szenvedőknek,
- malignus betegség (lymphoma, Hodgkin-kór és más RES-t érintő tumorok, leukémia, stb.) következményes immunszuppressziójánál;
- terápiás immunszuppresszió esetén (nagy dózisú szisztémás kortikoszteroid kezelés, sugárkezelés).

3. Súlyos oltási szövődmény korábbi előfordulása

Amennyiben egy oltott személynél az oltás következtében anafilaxiás reakció, kollapszus, sokk, encephalitis/encephalopathia, vagy nem lázas konvulzió alakult ki, nem szabad ugyanazzal az oltóanyaggal a későbbiekben védőoltásban részesíteni.

4. A gyermek neurológiai rendellenességei

Pertussis komponenst tartalmazó vakcina nem adható progresszív idegrendszeri betegségben szenvedő gyermeknek (nem kontrollált epilepsia, csecsemőkori görcsök, progresszív encephalopathia).

5. Terhesség

Terhes nőknél csak a legindokoltabb esetben végezhető oltások, akkor, ha a fertőzés lényegesen jelentősebb veszélyt jelent, mint az oltással összefüggő fokozott oltási reakció, vagy esetleges szövődmény. **Élő vírus tartalmú vakcinák nem adhatók terhes nőnek**, mivel e vakcina-vírusok magzatkárosító hatása még nem kellően ismert. Ezen indokból orális poliovírus vakcina (OPV) is csak feltétlenül indokolt esetekben adható.

A gyakorta lázas reakciót okozó vakcinák (pl. tífusz vakcina) használata egyedi elbírálást igényel.

6. Tojásfehérje és antibiotikum iránti hiperszenzitív, anafilaxiás reakciók

- Azok, akiknek anamnézisében **tojás** fogyasztása után fellépő anafilaxiás reakció (generalizált urticaria, a száj és torok duzzanata, nehézlégzés, gégeödéma, hipotenzió, sokk) szerepel, tojás-eredetű vakcinával csak az oltóanyaggal történt előzetes bőrpróba után olthatók.

Előzetes bőrpróba: A vakcina fiziológiás sóoldattal történő 1:100 hígításából 0,02 ml adandó be intrakután. A reakció 15-20 percen belül következhet be. 5-10 mm átmérőjű hólyag, illetve 10-20 mm átmérőjű erythema jelenti a pozitív reakciót. Amennyiben reakció nem észlelhető, a teszt megismétlendő a vakcina 1:10 hígításával. Az oltóanyag csak negatív bőrpróba esetén adható be. A bőrpróba végzésekor adrenalint és szteroidot készenlétben kell tartani az esetleges hiperszenzitív, illetve anafilaxiás reakciók elhárítására.

- Ha valamely oltóanyag olyan **antibiotikumot** tartalmaz, mely iránt az oltandó súlyos hiperszenzitivitással rendelkezik, az oltás nem végezhető el.

Az 1-6. pontban felsorolt kontraindikációk egy része átmeneti (láz, terhesség), mások (immundeficiencia, korábbi súlyos oltási szövődmény, neurológiai rendellenesség, tojásfehérje, vagy antibiotikum iránti anilaxiás reakció) állandóak.

A kontraindikációk 2. pontjában leírtakkal ellentétben a HIV pozitív személyek (akár tünetmentesek, akár tünetesek) általában olthatók élő vírus tartalmú vakcinával, mivel náluk az esetleges betegség lényegesen nagyobb rizikót jelent, mint az oltás. **BCG-vel azonban tünetes HIV pozitív (AIDS beteg) személyek nem olthatók.** A HIV pozitív személyek szükséges oltásaiban, az oltás időzítésében a klinikai védőoltási szaktanácsadás orvosa dönt.

Az életkorhoz kötött, folyamatos oltások esetében lehetőség van az átmeneti kontraindikációk miatt elmaradt oltások pótlására. A folyamatos oltási rendszer lehetőséget ad arra is, hogy a gyermeket optimális egészségi állapotában immunizáljuk: az oltások végzése nem korlátozódik egészen szűk időtartamra, mint kampányoltás esetében.

Ennek megfelelően a folyamatos oltási rendszerben több lehetőség van mérlegelésre, illetve relatív kontraindikációk figyelembevételére, mint a kampányoltások esetében. Kétségtelenül fontos az indokolt kontraindikációk figyelembevétele, azonban legalább ilyen fontos, hogy a védőoltások időben megtörténjenek, tehát **ha kontraindikáció nincs, minden oltható gyermeket a megadott időben oltásban kell részesíteni.**

Az oltási kontraindikációk megítélése sokat változott az elmúlt években. **A korábban oltási kontraindikációk közé sorolt állapotok egy részénél jelenleg inkább a védőoltások elvégzésének fokozott jelentősége hangsúlyozott.** Ledált egészségi állapot esetén ugyanis egy fertőzés, fertőző betegség kialakulása lényegesen nagyobb veszélyt jelent az esetleges oltási reakciónál.

Fentieknek megfelelően az **alábbiakban felsorolt állapotok/betegségek nem tekinthetők kontraindikációknak**, tehát az oltásokat el kell végezni:

- allergia, asztma vagy más atópiás manifesztációk nyugalmi szakasza;
- konvulziók a családi anamnézisben;
- lokális szteroid kezelés;
- dermatózisok, ekcéma vagy más lokalizált bőrbetegség;
- krónikus szív-, tüdő- és vesebetegség;
- neurológiai betegségek stabil állapota (pl. központi idegrendszeri bénulás) és Down-szindróma;
- újszülöttkori sárgaság;
- újszülöttkori kis súly;
- alultápláltság;
- a gyermek anyatejes táplálása;
- az oltandó anyjának terhessége;
- betegség inkubációs ideje.

Amennyiben az oltóorvos bizonytalan egy esetleges oltási kontraindikáció megítélésében, célszerű, ha a klinikai védőoltási szaktanácsadás, vagy a megyei epidemiológus segítségét veszi igénybe.

**ÉLETKORHOZ KÖTÖTT KÖTELEZŐ OLTÁSOK:
OLTÁSI NAPTÁR, 2001**

Oltás	Életkor	Megjegyzés
Folyamatos oltások		
BCG	0–6 hét	Általában szülészeti intézményben
Hib	2 hónap	
DPT I/a + IPV	3 hónap	
DPT I/b + OPV + Hib	4 hónap	
DPT I/c + OPV + Hib	5 hónap	
MMR + OPV + Hib	15 hónap	
DPT II + OPV	3 év	
Kampányoltások*		
DPT III + OPV	6 év	október hónapban az általános iskolák I. osztályában
dt	11 év	szeptember hónapban az általános iskolák VI. osztályában
MMR revakcináció	11 év	október hónapban az általános iskolák VI. osztályában
Hepatitis B	14 év	október-november hónapban az általános iskolák VIII. osztályában

*Az oltások végzésénél nem elsősorban az életkor, hanem az iskolai osztályok az irányadóak

BCG = Bacillus Calmette-Guérin/tuberculosis elleni oltóanyag

DPT = diftéria-pertusszisz-tetanusz

Hib= Haemophilus influenzae

IPV = inaktivált poliovírus vakcina

OPV = orális poliovírus vakcina

MMR = morbilli+mumpsz+rubeola

dt = diftéria-tetanusz emlékeztető oltás céljára

II. ÉLETKORHOZ KÖTÖTTEN KÖTELEZŐ VÉDŐOLTÁSOK

A./ BCG OLTÁSOK ÉS TUBERKULIN SZŰRŐVIZSGÁLATOK

1. Az újszülöttek BCG oltását a szülészeti intézményben, illetőleg a születést követő 6 héten belül folyamatos oltás keretében kell elvégezni.
2. A születést követő 6 héten belül BCG oltásban részesített csecsemőket 6 hónapos koruk betöltésekor ellenőrizni kell. **Azoknál a csecsemőknél, akiknél a BCG oltás helyén beszűrődés, vagy heg nem látható, a BCG oltást - tuberkulin próba nélkül - meg kell ismételni.**
3. **A későbbi BCG oltásokat csak a tuberkulin vizsgálat eredménye alapján lehet elvégezni.** A tuberkulin vizsgálatot a nemzetközi standard tuberkulin próba alkalmazásával (5 TE tisztított tuberkulin - PPD - ic.) kell elvégezni. Újraoltandók mindazok, akik a standard tuberkulin próbára 10 mm-nél kisebb indurációval reagálnak.
4. **2001 folyamán a naptári év első felében a 14 éves gyermekeknél (az általános iskola VIII. osztályát az 2000/2001-es tanévben végző tanulóknál) kell a szűrővizsgálatot és a negatívak újraoltását a tüdőgondozó által tervezett és az illetékes megyei tisztifőorvos által jóváhagyott időpontban elvégezni.**
14 évesnél idősebbek közösségében tuberkulin szűrővizsgálatokra nem kerül sor.
5. A 2. - 4. pontban felsoroltak tuberkulin szűrővizsgálatát, illetve BCG oltását a házi gyermekorvos, iskolaorvos, illetve Calmette nővér egyaránt elvégezheti. **Javasolt, hogy egy-egy területen (megyében) egységes rend szerint történjenek ezen vizsgálatok, illetve a BCG oltások. Az egy-egy területre vonatkozó egységes kialakítás tekintetében a megyei/fővárosi (továbbiakban: megyei) pulmonológus szakfőorvos és a megyei epidemiológus főorvos javaslata alapján az illetékes megyei tisztifőorvos döntése szerint kell eljárni.**
6. A Johan Béla Országos Epidemiológiai Központ (a továbbiakban: OEK) 2001 első felében az előző évek gyakorlatának megfelelően adja ki a BCG oltóanyagot. **A BCG oltóanyag 2. félévben érvényes új igénylés- és kiküldési rendjéről a későbbiekben körlevél intézkedik.**

7. A BCG oltások és a tuberkulin szűrővizsgálatok szervezése, végrehajtása, illetőleg nyilvántartása tekintetében a 18/1998. (VI. 3.) NM rendeletben, illetve az Országos Korányi TBC és Pulmonológiai Intézet által 1990-ben kiadott "A tuberkulin szűrővizsgálatok és BCG oltások elvégzésének és értékelésének módja" c. módszertani levélben foglaltak az irányadók.
8. Nem szükséges megszervezni és elvégezni a II. 4. pontban felsoroltak közül azoknak a személyeknek a tuberkulin szűrővizsgálatát, illetőleg BCG oltását, akik ilyen szűrővizsgálaton, illetőleg oltáson 2000. év folyamán átestek.

B/ FOLYAMATOS OLTÁSOK

1. **A b típusú Haemophilus influenzae (Hib)** fertőzés elleni védőoltások első részletét 2 hónapos korban, a második és a harmadik részletét 4 illetve 5 hónapos korban kell adni.
2. **Diftéria-pertusszisz-tetanusz védőoltások** (a továbbiakban: **DPT**), **poliomyelitis elleni védőoltások inaktivált poliomyelitis vakcinával, illetve orális poliomyelitis vakcinával** (a továbbiakban: **IPV**, illetve **OPV**) és **Haemophilus influenzae elleni oltások**
 - a) betöltött 3, 4 és 5 hónapos korban "**Tisztított és adszorbeált diftéria-pertusszisz-tetanusz oltóanyag alapimmunizálásra**" vakcinát; betöltött 36 hónapos korban kötelező DPT II oltásra pedig a "**Tisztított és adszorbeált diftéria-pertusszisz-tetanusz oltóanyag újraoltásra**" elnevezésű, 0,5 ml letöltésű, HUMAN RT. által gyártott vakcinákat kell alkalmazni. (Az év második felében 3 hónapos korban DPT+ IPV [TETRACOQ] használandó).
 - b) 3 hónapos korban a DPT I/a vakcina beadásával egyidejűleg más testtájékra IPV-t kell beadni. (Az év második felében 3 hónapos korban DPT+ IPV [TETRACOQ] használandó).
 - c) A **DPT I/b, I/c** oltással egyidejűleg **OPV-t ("Polio Sabin"** elnevezésű, 10 adagos kiszerelésű, a SmithKline Beecham (SKB) cég által gyártott, orális élő poliomyelitis vakcinát) és Hib vakcinát kell adni. A **DPT II** oltással egyidejűleg **OPV** szintén adandó.

d) Azoknál a csecsemőknél, akiknél az orális poliovakcina adása állandóan kontraindikált (immundeficiens betegségben szenvedők), IPV vakcinát kell használni. Az oltási sémát a használati utasításnak megfelelően egyedileg kell megtervezni az OEK, illetve az ÁNTSZ megyei intézetei szakosztályaival történt konzultációt követően.

Miután a DPT, a Hib, illetve a poliomyelitis elleni oltások kontraindikációja minimális, illetve igen ritka az olyan állapot, mely az egyik oltást lehetővé teszi, míg a mások esetében kontraindikáció áll fenn. Ennek megfelelően az oltási naptár szerint azonos hónapban esedékes vakcinákat egyidejűleg kell beadni. Egy esetleges elmaradás esetében az oltás-pótlás általában valamennyi oltásra egyaránt és egyidejűleg vonatkozik.

e) Azon csecsemőknél és kisgyermekeknél, akiknél a pertussis komponens adása tartósan kontraindikált, a csecsemőkori alapimmunizálásra és a 3, továbbá a 6 éves korban szükséges (DPT-t helyettesítő) ismételt oltásra a Di-Te Forte oltóanyagot kell használni.

3. Egyadagos kiszerezésű morbilli-mumpsz-rubeola (MMR) trivalens oltóanyaggal kell oltani a 15 hónapos korukat betöltött kisgyermekeket. A trivalens oltóanyag adásával egyidőben OPV oltásban és Hib emlékeztető oltásban is kell részesíteni a gyermekeket.

C/ KAMPÁNYOLTÁSOK

Iskolai kampányoltások

Az életkorhoz kötött kötelező oltásokat 6 éves kortól iskolai oltások keretében kell elvégezni. Bár számos előnye van a folyamatos oltásnak, ennek ellenére 6-14 éves korban a gyermekek sokkal eredményesebben utolérhetők iskolában, mint egyedileg. Ugyanakkor kampányoltás keretében egy közösség számára rövid időn belül lehet biztosítani a megfelelő védettséget, s ennek igen nagy jelentősége van.

A kampányoltások iskolai osztályokra és nem a tanulói életkorokra vonatkoznak. A megadott iskolai osztályon kívüli (alsóbb osztályok) tanulók csak abban az esetben oltandók, ha igen nagy valószínűséggel feltételezhető, hogy sohasem érik el az oltásra kijelölt iskolai osztályt. (pl. az általános iskola III. osztályába járó 14 éves gyermek hepatitis B ellen oltandó, hiszen joggal feltételezhető, hogy időközben kimarad az iskolából.)

Az alábbi életkorhoz kötöten kötelező védőoltásokat kampányoltások keretében kell végezni:

1. DPT III oltás + OPV oltás

A "**Tisztított és adszorbeált diftéria-pertusszisz-tetanusz oltóanyag újraoltásra**" elnevezésű vakcinával a **2001/2002-es tanévben** általános iskolai tanulmányukat megkezdő **I. osztályos tanulók** részesülnek védőoltásban

2001. október első felében.

A beiskolázási rendnek megfelelően általában az **1994. június 1 - 1995. május 31.** közötti időben születettek kerülnek oltásra, de fenti születési dátumtól függetlenül oltandó valamennyi I. osztályos tanuló, aki ezen védőoltásban nem részesült. A DPT oltással egyidejűleg poliomyelitis elleni védőoltásban (OPV) is részesíteni kell a gyermekeket.

2. Diftéria-tetanusz emlékeztető oltás (dt)

Az 1989. június 1 - 1990. május 31. között születettek (azaz az **általános iskolák VI. osztályát a 2001/2002-es tanévben végzők**) oltása

2001. szeptember hónapban történik meg.

(Értelemszerűen azon gyermekek, akik ehhez a korosztályhoz tartoznak, de valamilyen ok miatt már a 2000/2001-es tanévben dt emlékeztető oltásban részesültek, 2001-ben nem oltandók.)

Az oltásokat "**Diftéria-tetanusz tisztított és adszorbeált oltóanyag emlékeztető oltás céljára**" elnevezésű vakcinával kell végezni.

3. MMR újraoltások

Élő attenuált kanyaró-mumpsz-rubeola vírust tartalmazó vakcinával újraoltásban részesülnek az

1989. június 1 - 1990. május 31.

között születettek (azaz az **általános iskola VI. osztályát a 2001/2002-es tanévben végzők**) iskolai oltások keretében

2001. október hónapban.

4. Hepatitis B elleni védőoltások

a) Azok a VIII. osztályos tanulók, akik az alapimmunizálás első két részletét 2000. október–november hónapban kapták meg, a harmadik részletet

2001. áprilisában kapják.

b) Hepatitis B elleni védőoltásban részesülnek az

1987. június 1 - 1988. május 31.

között születettek (azaz az **általános iskola VIII. osztályát a 2001/2002-es** tanévben végzők) iskolai oltások keretében.
Az oltássorozat első részlete

2001. októberben kerül beadásra.

Az oltássorozat további részleteinek beadásáról később történik intézkedés.

Egyéb kampányoltások

Hepatitis B

A felsőfokú egészségügyi képezést adó oktatási intézmények első éves hallgatói számára **kötelező** a **hepatitis B** elleni védőoltás.

Az oltások első részletét **2001 szeptemberében** kell biztosítani, **október** hónapban kerül sor az alapimmunizálás 2. részletének beadására.

A szeptember-október hónapban oltott hallgatók 3. oltása **2002 első negyedévében** történik.

Diphtheria-tetanus

1. Az orvostudományi egyetemek V. éves hallgatói, a felső- és középfokú egészségügyi oktatási intézmények utolsó éves hallgatói/tanulói **diphtheria-tetanus** elleni védőoltásban részesíthetők önkéntes alapon.

Az oltások elvégzésének ideje: **április - május.**

2. **Békés, Borsod-Abaúj-Zemplén, Csongrád, Hajdú-Bihar, Heves, Jász-Nagykun-Szolnok és Szabolcs-Szatmár-Bereg** megyében az egészségügyben, a közlekedésben és a kereskedelemben dolgozók számára önkéntes alapon diphtheria-tetanus elleni oltásokat kell szervezni. Az oltás azok számára javasolt, akik 10 éven belül diphtheria elleni védőoltásban nem részesültek. Az **oltáskampányokat április-június hónapban** javasolt szervezni, de indokolt esetben az év második felében is lehet oltásokat végezni.

Az oltásokat a HUMAN RT. által gyártott **“Diftéria-tetanusz tisztított és adszorbeált oltóanyag emlékeztető oltás céljára”,** illetve a **“Tisztított és adszorbeált diftéria-tetanusz oltóanyag felnőttek részére”** elnevezésű vakcinákkal kell végezni.

Az egészségügyi képesítést adó oktatási intézményekben az előbbi, míg az ország keleti felében munkakörökhöz kötötten az utóbbi oltóanyag használata javasolt.

D/ KÜLÖNBÖZŐ VÉDŐOLTÁSOK ADÁSA KÖZÖTT BETARTANDÓ LEGRÖVIDEBB IDŐKÖZÖK

Különböző inaktivált oltóanyagok (pl. tetanusz, influenza, DPT, stb.) egyszerre, vagy meghatározott időköz tartása nélkül bármikor beadhatók.

Ugyancsak egyidejűleg, vagy időköz tartása nélkül adható **inaktivált kórokozó tartalmú és élő vírus tartalmú vakcina**, vagy a BCG is.

Különböző élő vírus vakcinák egyszerre is adhatók (pl. morbilli és rubeola). **Ha azonban nem egyszerre történt a beadásuk, az élő vírus vakcinák adása között legkevesebb 4 hét intervallumot kell tartani.**

Ugyancsak **4 hét intervallum tartandó az élő vírus vakcinák és BCG, illetve BCG és élő vírus vakcinák beadása között.**

Egyidejűleg beadott oltóanyagok nem szívhatók össze azonos fecskendőbe, az oltásokat különböző beadási helyre kell adni (pl.: jobb és bal felkar, stb.).

A **tuberkulin** érzékenységi próba eredményét az OPV nem befolyásolja, tehát szükség esetén a DPT+OPV oltásokkal egyidejűleg, illetve előtte vagy utána korlátozás nélkül végezhető.

Morbilli, vagy morbilli komponensű (MMR) vakcina beadását követően egyhónapos intervallum után végezhető el a tuberkulin próba. (Morbilli fertőzés/vakcináció hatására az egyébként tuberkulin pozitív egyének reakciója negatív lehet a morbilli vírus immunszuppresszív hatása következtében.)

Élő vírus tartalmú vakcinák - az OPV kivételével - **gamma-globulinnal egyszerre nem adhatók. Gamma-globulin oltást követően ezen vakcinák csak 3 hónap intervallum után adhatók be.** Az élő vírus vakcinák adását követő 2 héten belül - megbetegedési veszély elhárítása céljából - adott gamma-globulin az előző oltás hatékonyságát kedvezőtlenül befolyásolja, ezért ebben az esetben az élő vírus tartalmú oltóanyag adását a gamma-globulin beadását követő 3 hónap múlva meg

kell ismételni. Gamma-globulin az élő poliovírus vakcinával végzett oltások eredményességét nem befolyásolja, tehát fertőzés veszélye (pl. hepatitis) miatt adott gamma-globulin, a korábban adott, vagy bármikor később esedékes OPV adását nem befolyásolja, azt megismételni nem szükséges.

Oltások közötti intervallumok (hetekben)

	I. O.	É. v. v.	OPV	BCG	T	GG
I. O.	0	0	0	0	0	0
É. v. v.	0	0/4 hét	0/4 hét	4 hét	4 hét	2 hét
OPV	0	0/4 hét	4 hét	0/4 hét	0	0
BCG	0	4 hét	0/4 hét	.	.	0
T	0	0	0	0	.	0
GG	0	3 hó	0	0	0	3 hó

I. O. = inaktivált oltóanyag (beleértve a DPT, a dt, az IPV, a hepatitis A, B, a Haemophilus influenzae, a pneumococcus, meningococcus, a kullancsencephalitis és influenza vakcinákat is)

É. v. v. = Élő vírus vakcina

OPV = Orális poliovakcina

T = Tuberkulin próba

GG = Gamma-globulin

0 = Nem szükséges intervallumot tartani

0/4 hét = Egyidejűleg, vagy 4 hét intervallum betartásával adható

E/ ÉLETKORHOZ KÖTÖTTEN KÖTELEZŐ VÉDŐOLTÁSOK PÓTLÁSA

Azoknál a gyermekeknél, akiknél bármelyik kötelezően előírt védőoltás elmaradt, azt a legrövidebb időn belül pótolni kell. Azok az orvosok, akik bölcsődébe, óvodába vagy általános iskolába, illetőleg

egyéb gyermekközösségbe, továbbá oktatási intézménybe kerülő gyermekek/tanulók vizsgálatát végzik, az életkor szerint esedékessé vált oltások megtörténtét ellenőrizni, a hiányzó oltásokat pedig pótolni kötelesek. Gyermekközösségbe, továbbá alsófokú (<15 év) oktatási intézménybe csak az előírt oltásokkal rendelkező gyermekek vehetők fel.

1. Azokat a gyermekeket, akik 36 hónapos koruk betöltéséig a kötelező DPT és IPV/OPV oltásaikat egyáltalán nem, vagy hiányosan kapták meg, **“Tisztított és adszorbeált diftéria-pertusszisz-tetanusz oltóanyag alapimmunizálásra”** elnevezésű vakcina 0,5 ml-es adagjával és IPV ill. OPV beadásával kell immunizálni a következők szerint:
 - ha egyetlen oltást sem kaptak, DPT + IPV vakcinát kell adni, melyet 4-6 hetes időközzel 2 alkalommal DPT + OPV oltás követ;
 - ha csak egy oltást kaptak, abban az esetben 2 alkalommal 4-6 hetes időközzel DPT + OPV oltásban kell részesíteni;
 - ha két oltást kaptak, egy alkalommal DPT + OPV oltást kell adni;
 - amennyiben a DPT oltásban még nem részesült gyermek poliomyelitis elleni védőoltásban legalább egy alkalommal már részesült, az első DPT oltással egyidejűleg is OPV-t kell adni.
2. Ha DPT III + OPV oltás idején megállapítható, hogy az oltandó gyermek egyetlen DPT oltást sem kapott, vagy csak egyetlen alkalommal részesült DPT oltásban, a DPT III oltás helyett 4-6 hetes időközzel kétszer kell **“Diftéria-Tetanusz Forte”**, alapimmunizálásra szolgáló vakcinával oltani. Az ilyen gyermeket egy év múlva ugyancsak Di-Te Forte vakcinával emlékeztető oltásban kell részesíteni.

Ha a DPT III oltás idején azt állapítják meg, hogy az oltandó gyermek a korábban kötelező DPT oltásait hiányosan, de legalább két alkalommal megkapta, az alapimmunizálásra szolgáló Di-Te Forte vakcina 0,5 ml-es adagjával kell védőoltásban részesíteni.

Fenti oltás-pótlások keretében végzett DPT vagy Di-Te Forte oltásokkal egyidejűleg OPV-t is kell adni.

3. Óvodai, általános- és középiskolai, továbbá főiskolai és egyetemi felvételt megelőzően azt a gyermeket illetőleg fiatalt, aki az oltási dokumentációk szerint kanyaró-mumpsz-rubeola elleni aktív immunizálásban (illetve életkora szerint szükséges revakcinációban) nem részesült, s akinél oltási kontraindikáció nem áll fenn MMR oltásban kell részesíteni.

F/ NYILVÁNTARTÁSOK ÉS JELENTÉSEK AZ ÉLETKORHOZ KÖTÖTTEN KÖTELEZŐ VÉDŐOLTÁSOKRÓL

1. A II. A/ - C/ pontokban felsorolt védőoltásokat a **Gyermek-egészségügyi Kiskönyvbe** (ISBN 963 04 3330 3), valamint a **Gyermek-egészségügyi Törzslapra** (C. 3341-24/A) kell feljegyezni. A 6 éven aluliak oltásait a **Védőoltási Kimutatás** (C. 3334-5/a/új) megnevezésű nyomtatványon is nyilván kell tartani. Az oktatási intézményben (általános iskola, középiskola, főiskola, egyetem) tanulók oltásait a **"Kimutatás iskolás korú gyermek védőoltásairól"** (C. 3334-19/új) című nyomtatványon is regisztrálni kell a Gyermekegészségügyi Kiskönyvbe való bejegyzés mellett.
2. A 14 évesnél idősebb személyek védőoltásainak egyedi nyilvántartása céljából a védőoltások megtörténtét a **"Védőoltási könyv 14 év feletti személyek részére"** című oltási könyvbe is be kell jegyezni.
3. Az oltóorvosnak a folyamatos oltásokról havonta, a kampányoltásokról annak befejezését követően azonnal jelentést kell tenni az ÁNTSZ városi intézetének. Az ÁNTSZ városi intézete a folyamatos oltások összesített adatait havonta, a kampányoltások adatait az oltás befejezését követően küldi meg az ÁNTSZ megyei intézetének.

Az ÁNTSZ megyei intézeteinek a 2001. évről készítendő jelentéséhez mellékelnie kell a megyében végzett folyamatos oltások teljesítését és átoltási ütemét tartalmazó június és december havi táblázatokat. Az évi jelentéshez előírt táblázat megfelelő rovatainak kitöltésével meg kell adni az alábbi időszakokban született gyermekek oltásainak teljesítésére vonatkozó adatokat a következő csoportosítás szerint:

Védőoltás	Jelentendő korcsoportok (születési idő szerint)
BCG	2000. I. 1 – 2000. XII. 31.
Hib I/a	2000. I. 1 – 2000. XII. 31.
DPT I/a + IPV	2000. I. 1 – 2000. XII. 31.
DPT I/b + OPV + Hib I/b	2000. I. 1 – 2000. XII. 31.
DPT I/c + OPV + Hib I/c	2000. I. 1 – 2000. XII. 31.
MMR + OPV	1999. I. 1 – 1999. XII. 31.
DPT II. + OPV	1997. I. 1 – 1997. XII. 31.

A fentiekén kívül az itt fel nem tüntetett iskolai kampányoltásokra (DPT III.+OPV, dt, MMR, hepatitis B) vonatkozó adatokat is jelenteni kell.

Az újszülöttkori BCG oltások 6 hónapos korban történő ellenőrzésének eredményéről 3 havi összesítő jelentést kell készíteni, melyet az oltóorvos az ÁNTSZ városi intézetének, ez az összesítést követően a megyei intézetnek, ezen utóbbi pedig az OEK Immunbiológiai készítmények minőségellenőrző főosztályának küldi meg.

III. MEGBETEGEDÉSI VESZÉLY ESETÉBEN KÖTELEZŐ VÉDŐOLTÁSOK

1. Akut fertőzési veszély esetében a legrövidebb időn belül

a) Aktív immunizálásban kell részesíteni:

- a hastífuszos beteg környezetéhez tartozókat;
- a diftériás beteg környezetében élőket;
- a pertusszisos beteg környezetében a 6 éven aluli gyermekeket;
- a kanyarós beteg környezetében;
- a rubeolás beteg környezetében;
- a mumpszos beteg környezetében élő veszélyeztetetteket;
- a tetanusz fertőzési veszélynek kitett személyeket;
- a veszettség expozíciónak kitett személyeket.

- * A **hastífusz** fertőzési veszélynek kitett személyeket, liofilezett, tisztított tífusz vakcinával kell oltani.

A hastífusz kórokozóhordozó környezetében élő veszélyeztetett személyeket márciusban, idényoltás keretében hastífusz elleni védőoltásban kell részesíteni.

- * A **diftériás,** illetve **pertusszisos** beteg környezetében a 6 éven aluli gyermekek szükséges oltását az OEK Járványügyi, vagy Bakteriális oltóanyagellenőrző osztályával történt megbeszélés alapján egyedileg kell mérlegelni.

A **diftériás** beteg környezetében a 6 évesnél idősebbeket a “Diftéria-tetanusz tisztított és adszorbeált oltóanyag emlékeztető oltás céljára”, illetve 25 éves kortól a “Tisztított és adszorbeált diftéria-tetanusz oltóanyag felnőttek részére” megnevezésű oltóanyaggal (0,5 ml) kell oltani.

- * **Kanyaró** megbetegedés előfordulása esetén a beteg környezetében élő, 15 hónaposnál idősebb, 31 évesnél fiatalabb, oltási dokumentációval nem rendelkező, továbbá a korábban újraoltásra kötelezett, de revakcinációban nem részesült személyeket élő, attenuált kanyaróvírus tartalmú oltóanyaggal kell oltani. Gyermekek és ifjúsági közösségekben kanyaró megbetegedés előfordulása esetén a revakcináció szükségességében illetve annak kiterjesztésében az OEK Járványügyi osztályával történt előzetes egyeztetést követően kell dönteni. Az oltásokat MMR trivalens vakcinával kell elvégezni.
- * **Rubeolás** beteg környezetében élő 15 hónaposnál idősebb, 26 évesnél fiatalabb, oltási dokumentációval nem rendelkező személyeket MMR trivalens vakcinával kell védőoltásban részesíteni.
- * **Mumpszos** beteg környezetében a 15 hónaposnál idősebb, 17 évesnél fiatalabb, oltási dokumentációval nem rendelkező személyeket **MMR** trivalens vakcinával kell védőoltásban részesíteni.
- * **Hepatitis B** elleni védőoltás **kötelező** a HbsAg pozitív gravidák újszülöttjeinek az alábbi séma szerint:

Védőoltás	Az oltás ideje
Hepatitis B immunglobulin 0,5 ml	születést követő 12 órán belül
HB vakcina (0,5 ml) 1. oltás	születést követő 12 órán belül
HB vakcina (0,5 ml) 2. oltás	az 1. oltást követő 1 hónap múlva
HB vakcina (0,5 ml) 3. oltás	az 1. oltást követő 6 hónap múlva

Azon anyák újszülöttjeinél, akiknél a hepatitis B szűrővizsgálat eredménye a szülés időpontjában nem áll rendelkezésre, a hepatitis B aktív immunizációt meg kell kezdeni, és az anya szerológiai státuszától függetlenül a fenti séma szerint kell folytatni.

- * A **tetanusz fertőzésre gyanús sérülések** alkalmával a sebészi ellátáson kívül a sérülteket az **alábbiak szerint kell védőoltásban részesíteni:**
 - a korábban alapimmunizálásban és emlékeztető oltásban részesült (1940. december 31. után születettek, ill. az ennél idősebbek közül főként az 1986. évtől megkezdett kampányoltások során oltottak) sérültek számára elegendő **0,5 ml adszorbeált tetanusz toxoid adása**. (Azoknál a személyeknél, akik 10 éven belül diphtheria

elleni védőoltásban nem részesültek, ajánlott a “Tisztított és adszorbeált diftéria-tetanusz oltóanyag felnőttek részére” oltóanyag adása.) Ha a seb súlyosan roncsolt, földdel szennyezett, idegen test maradt bent, fejsérülés fordult elő, sokk, kivérzés, súlyos égési sérülés, radioaktív sugárzás esete áll fenn, akkor a toxoid mellett 1 ampulla **500 NE “TETIG 500”**-at (HUMAN RT.), ennek hiányában **1500 NE “Tetanusz elleni lóvérsavót”** (HUMAN RT.) kell adni. Ha az alapimmunizálásban és emlékeztető oltásban részesült személy utolsó oltását egy éven belül kapta és sérülése nem súlyos, nem szükséges tetanusz toxoidot sem adni.

11 évesnél fiatalabb sérült esetében tetanusz toxoid helyett a védőoltási naptár szerint soron következő tetanusz toxoid tartalmú oltóanyag (DPT vagy dt) adása ajánlott.

- alapimmunizálásban és emlékeztető oltásban nem részesült (vagy ezt igazolni nem tudó) sérültet 500 NE TETIG 500 immunoglobulin, ennek hiányában 1500 NE tetanusz elleni lóvérsavó és 0,5 ml adszorbeált tetanusz toxoid egyidejű beadásával kell aktív/passzív immunizálásban részesíteni. **A sérülés ellátása és az ehhez társuló aktív/passzív immunizálás után a sérült aktív immunizálását folytatni kell a tetanusz elleni teljes védettség (2 oltásból álló alapimmunizálás és legalább 1 emlékeztető oltás) eléréséig.**

Tetanusz elleni lóvérsavót csak érzékenységi próba után szabad beadni.

- * **Veszettség**re gyanús sérülés esetén az oltásokat haladéktalanul meg kell kezdeni (posztexpozíciós oltás). A gyermekeknek és a felnőtteknek a 0., 3., 7., 14. és a 30. napon kell beadni egy-egy adagot.

(Az indikáció felállításához, illetve az oltások esetleges elhagyásához szakmai anyagok [OEK: Tájékoztató a vesztségfertőzésre gyanús sérülésekkel kapcsolatos eljárásokról], ill. a használati utasításban leírtak figyelembe vétele szükséges.)

b) Passzív immunizálásban részesítendők**a HUMAN RT. által gyártott gamma-globulinnal:**

- **járványos májgyulladásos** beteg környezetéhez tartozó személyek minél hamarabb, de feltétlenül az expozíciót követő 14 napon belül, testsúly-kilogrammonként 0,02 ml (16 %-os oldat) adásával;
- a **kanyarós** beteg fogékonynak tekinthető környezetéből, az expozíciót követő 6 napon belül 0,25 ml/tskg (16%-os oldat) adásával: a 15 hónaposnál fiatalabb, ezért aktív immunizálásban még nem részesíthető kisgyermek, illetve azon 31 évesnél fiatalabb, kanyarón át nem esett, kanyaró ellen nem oltott személyek, akiknél az aktív immunizálás ellenjavallt.

**IV. MEGBETEGEDÉSI VESZÉLY ELHÁRÍTÁSA CÉLJÁBÓL
TÉRÍTÉSMENTESEN VÉGZENDŐ EGYÉB VÉDŐOLTÁSOK**

- 1. Tetanusz** elleni aktív immunizálásban részesíthetők önkéntes alapon: az 1941. január 1. előtt született, korábban tetanusz elleni aktív immunizálásban nem részesült személyek abban az esetben is, ha aktuálisan tetanuszra gyanús sérülés náluk nem fordult elő. A védőoltások az év során korlátozás nélkül végezhetők.
- 2. Influenza** elleni térítésmentes védőoltásban részesíthetők körét a 2001-ben kiadásra kerülő influenza körlevél foglalja magában.
- 3. Hepatitis B** elleni védőoltás javasolt:
 - a hepatitis B akut beteg, ill. a krónikus HBV hordozó szexuális partnereinek és fertőzési veszélynek kitett családi kontakjainak;
 - dializált betegeknek és hemofiliásoknak.

A hepatitis B elleni immunizáció 3 oltásból áll: 0, 1 és 6. hónapban kell beadni az egyes oltásokat. Bizonyos esetekben (pl. dializálandó betegek) a gyors immunválasz elérése érdekében ún. gyorsított séma (0, 1, 2 hónap) is alkalmazható, azonban ilyenkor egy év múlva emlékeztető oltásra is szükség van.

V. MUNKAKÖRÖKHÖZ KAPCSOLÓDÓ VÉDŐOLTÁSOK

A 18/1998. (VI. 3.) NM rendelet 9. §-a értelmében a munkáltató köteles a munkavállalók egészségét és biztonságát veszélyeztető biológiai kockázatokat, a munkahelyi expozíciót (veszélyeztetettséget) felmérni. Ennek csökkentése érdekében a foglalkoztatás feltételeként biztosítani kell az adott veszélyeztető munkakörben foglalkoztatott dolgozók hastífusz, kullancsencephalitis, hepatitis A és B, veszettség, diftéria és tetanusz elleni védőoltását.

1. **Hastífusz** elleni védőoltásban kell részesíteni azon munkavállalókat, akiknek folyamatos, vagy időszakosan végzett munkája során a **S.typhi**-vel való fertőződésük nem zárható ki. Ezen munkavállalók közé tartoznak azok, akik munkájuk révén szennyvízzel, emberi ürülékkel rendszeresen kontaktusba kerülhetnek (csatornamunkások, mély-építők, laboratóriumok és kórházi fertőző osztályok munkatársai, stb).

A védőoltást a III.1.a) szerinti oltóanyaggal kell elvégezni.

2. **Kullancsencephalitis** elleni védőoltásban kell részesíteni azt a munkavállalót, akinél a munkavégzés alkalmával a kullancsencephalitis fertőzés kullancs expozíció révén nem zárható ki (pl. erdőgazdasági dolgozók, olajmunkások, stb).

3. **Hepatitis B oltás szükségessége az egészségügyi dolgozóknál:** A hepatitis B fertőzést a vér, szövetnedvek és testváladékok közvetítik. Azoknál az egészségügyi dolgozóknál szükséges a hepatitis B oltás, akik egészségügyi intézményben olyan tevékenységet végeznek, melynek során rendszeresen kontaminálódhatnak vérrel, vérkészítményekkel, szövetnedvekkel, váladékokkal, testfolyadékokkal, illetve az ezekkel szennyezett eszközökkel, műszerekkel.

4. **Hepatitis A oltás szükségessége egészségügyi dolgozóknál:** A fertőzés fekáli-orál terjedésű, a kórokozót a széklet közvetíti. Az egészségügyben a fertőződési veszély minimális, mivel a higiénés szabályok betartása a normál populációban szokásos standardoknál erőteljesebb. **A lakossági átlagnál magasabb kockázat azon ellátások során feltételezhető igen szűk körben, amelyeknél hepatitis A vagy arra gyanús betegeket látnak el.** Megjegyzendő azonban, hogy a

munkavédelmi szabályok betartásával a fertőzés általában megelőzhető. **Kérdéses esetekben ajánlható egyes munkakörökben vagy tevékenységek végzése esetén az egészségügyi dolgozók hepatitis A átvészeltési vizsgálatának elvégzése a munkáltató költségére, és a vizsgálatok eredményének ismeretében kizárólag a fogékonnyak oltása.**

- 5. Veszettség elleni védőoltás: Veszettség vírusával foglalkozó laboratóriumi munkatársakat, ebrendészeti dolgozókat, meghatározott állatorvosokat szükséges megelőző (preexpozíciós) oltásban részesíteni.** A veszettség vakcina preexpozíciós oltási sémája a következő: 0., 28. és 56. nap + 1 év múlva a 4. dózis, vagy 0., 7. és 21. nap + 1 év múlva a 4. dózis. Immunszupprimált személyek oltása nem javasolt. Az oltást követően a veszettség elleni titer évenkénti meghatározása szükséges. Abban az esetben, ha a titerérték 0,5 NE alatt van, javasolt 1 adag vakcina beadása. Emlékeztető oltásokra általában 2-5 évenként van szükség.
- 6. Diftéria elleni oltás:** Fertőző osztályokon dolgozó vagy humán eredetű vizsgálati anyagok feldolgozásával foglalkozó mikrobiológiai laboratóriumok munkatársai számára szükséges a diftéria elleni védőoltás abban az esetben, ha az életkorhoz kötött kötelező oltásokban részesült személy 10 évnél régebben kapta utolsó diftéria elleni védőoltását. Az oltásokat a **“Tisztított és adszorbeált diftéria-tetanusz oltóanyag felnőttek részére”** elnevezésű vakcinával kell elvégezni.
- 7. Tetanusz elleni védőoltás:** Azon személyek számára, akik olyan munkakört látnak el, melynek esetében földdel szennyezett sérülések előfordulhatnak (mélyépítés, mezőgazdasági tevékenység, állatgondozás, stb.) tetanusz toxoid adása szükséges. Ha a munkavállaló az életkorhoz kötött kötelező valamennyi tetanusz elleni oltásban részesült, az utolsó oltást követő 10 év múlva szükséges oltani, s hasonló munkakör ellátása esetén az oltásokat 10 évenként kell ismételni. Az oltások végezhetőek monovalens tetanusz, vagy diftéria-tetanusz oltóanyaggal. **(25 évesnél fiatalabbak esetében: “Diftéria-tetanusz tisztított és adszorbeált oltóanyag emlékeztető oltás céljára”; 25 évesnél idősebbek esetén: “Tisztított és adszorbeált diftéria-tetanusz oltóanyag felnőttek részére”.)**

8. Meningococcus betegség elleni védőoltás:

Az egészségügyi dolgozók általában az átlag lakosoknál nincsenek jelentősebben kitéve a meningococcus fertőzés veszélyének, azonban bizonyos speciális munkakörökben, ellátásoknál felmerül a specifikus védelem/és vagy antimikrobiális profilaxis szükségessége. A nemzetközi ajánlásokat is figyelembe véve egészségügyi ellátás/tevékenység esetében védőoltás javasolt:

- Mikrobiológiai laboratóriumok azon munkatársainak, akik purulens meningitisben vagy septicaemiában szenvedő beteg liquorát és/vagy haemokultúráját **rendszeresen** vizsgálják;
- Mikrobiológiai laboratóriumok azon munkatársainak, akik a **N.meningitidis** törzsek további részletes vizsgálatával **rendszeresen** foglalkoznak;
- Fertőző agyhártyagyulladásos betegek ellátására **kijelölt kórházi fertőző és/vagy intenzív osztályok** munkatársainak, akik ezen betegek ellátása révén (resuscitáció, intubálás, stb.) **rendszeresen** fokozott fertőzőes expozíciónak vannak kitéve.

VI. A GYÓGYSZERTÁRAKBÓL BESZEREZHETŐ EGYÉB OLTÓANYAGOKKAL TÖRTÉNŐ OLTÁSOK

AKTÍV IMMUNIZÁLÁS CÉLJÁRA HASZNÁLANDÓ OLTÓANYAGOK

Az oltás beadása előtt az oltóanyaghoz mellékelt alkalmazási leíratot át kell tanulmányozni, s az abban foglaltaknak megfelelően kell a vakcinát használni. Különösen érvényes ez a gyógyszertárakból beszerezhető vakcinák esetében, melyekkel kapcsolatban az oltóorvosoknak kevesebb gyakorlatuk és tapasztalatuk van, mint a már évtizedek óta használatos térítésmentes vakcinákkal.

A gyógyszertárakból beszerezhető vakcinák és azok alkalmazása röviden a következőkben foglalható össze:

1. B típusú Haemophilus influenzae fertőzés elleni oltóanyag (Hib)

A Hib vakcinák a b típusú **H.influenzae** okozta megbetegedések, vagy ezen fertőzésekkel kapcsolatosan esetlegesen kialakuló meningitis, illetve egyéb, ún. invazív kórképek (epiglottitis, pneumonia, laryngobronchitis, sepsis) ellen nyújtanak védelmet.

Magyarországon négy Hib vakcina került törzskönyvezésre, és kapott forgalomba hozatali engedélyt. Az oltóanyagok oltási sémája nem azonos. **Ezen vakcinák vényre történő felírása esetén figyelembe kell venni, hogy 1999. április 1-jétől a csecsemők - 2 hónapos kortól - folyamatos oltás keretében kötelezően részesülnek térítésmentesen Hib oltásban.**

a) Act-HIB (Pasteur Mérieux)

Fél évesnél fiatalabb csecsemők alapimmunizálása 3 oltásból áll, az oltások közötti intervallum 1-2 hónap. 6-12 hónapos csecsemők alapimmunizálásához két oltás elegendő, ugyancsak 1-2 hónapos intervallummal. A csecsemőkorban végzett alapimmunizálások befejezését követően 1 év múlva egy emlékeztető oltás szükséges. Amennyiben az oltást 1-5 éves gyermeknél kezdik meg, egyetlen oltás elegendő az immunitás kialakításához.

Oltási séma

OLTÁS	É L E T K O R		
	2-5 hónap	6-12 hónap	1-5 év
Alapimmunizálás (oltások száma)	3 oltás*	2 oltás*	1 oltás
Emlékeztető oltás	s z ü k s é g e s 1 év múlva		-

* intervallum 1-2 hónap

b) Hiberix (SKB)

Az alapimmunizálás 3 oltásból áll, az oltások között legalább 4 hetes intervallumot kell tartani. A csecsemőkorban végzett alapimmunizálást követően a 2. életév során egy emlékeztető oltás adása szükséges.

**c) PedvaxHIB ill. PedvaxHIB adszorbeált likvid vakcina (MSD)
(továbbiakban PedvaxHIB)**

A 2-14 hónapos gyermekeknél 2 hónapos időközzel 2 oltásra van szükség. A 14 hónaposnál idősebb, 6 évesnél fiatalabb gyermekeknek egyetlen oltás elegendő.

Azoknak a csecsemőknek, akik a két-oltásos alapimmunizálást 12 hónapos koruk előtt kapták, 12-15 hónapos korban egy emlékeztető oltásra van szükségük.

Oltási séma

OLTÁS	É L E T K O R	
	2-14 hónap	>14 hónap
alapimmunizálás	2 oltás*	1 oltás
emlékeztető oltás	szükséges	-

* intervallum 2 hónap

d) Hibtiter (Lederle-Praxis Biologicals, Inc.)

- 2-6 hónapos korban megkezdett oltás esetén 3 oltásból álló alapimmunizálás + emlékeztető oltás szükséges.
- 7-11 hónapos korban megkezdett oltás esetén az alapimmunizálás 2 oltásból áll, emlékeztető oltás szükséges.
- 12-14 hónapos korban kezdett oltásoknál egy oltás és egy emlékeztető oltás szükséges.
- 15-71 hónapos korban egyetlen dózis elegendő.

2. Pneumococcus vakcinák

A **Streptococcus pneumoniae** okozta pneumóniák megelőzésében igen hatékonyak a pneumococcus vakcinák, melyek a pneumococcusok több mint 80 szerotípusa közül azt a 23-at tartalmazzák, melyek a pneumóniák döntő többségéért felelőssé tehetők. Természetesen a vakcina kizárólag azon 23 típus okozta fertőzés ellen nyújt védelmet, melyeket az oltóanyag tartalmaz.

Magyarországon két pneumococcus vakcina szerezhető be a gyógyszerárakból: a **Pneumo 23** (Pasteur Mérieux) és a **Pneumovax 23** (MSD).

A két oltóanyag alkalmazási módja, az oltás indikációja azonos: 2 évesnél idősebb, krónikus betegségben (kardiorespiratórikus rendszer, a máj vagy vese funkcióinak elégtelensége, diabetes mellitus, liquorcsorgás, alkohol abusus, stb.) szenvedők, 60 évesnél idősebb korúak, immunszupprimáltak, szociális intézményekben gondozottak, vagy krónikus kórházi osztályokon ápoltak.

A védettséget már egyetlen adag oltóanyag beadása is biztosítja.

3. Kullancsencephalitis elleni oltóanyagok

Inaktivált vírus tartalmú vakcinák az állandóan, vagy átmenetileg endémiás területeken tartózkodók védelmére szolgálnak. Az oltásokat a várható expozíció előtt kell elvégezni vagy megkezdeni. Magyarországon két gyártó cég által előállított oltóanyag van gyógyszerügyi forgalomban: az **Encepur** (Behringwerke Ag), továbbá az **FSME-IMMUN Inject** (IMMUNO AG).

a) Encepur

Az **Encepur** a 12 évesnél idősebb személyek oltására ajánlott.

Az alapimmunizálás 3 oltásból áll. Az első oltást követő 1-3 hónap múlva kell beadni a 2. oltást és az ezt követő 9-12 hónap múlva a harmadikat ("A" séma). Amennyiben gyors védettség kialakítása szükséges, akkor a 2. oltást az elsőt követő 7. napon, a 3-at pedig az oltás megkezdését követő 21. napon lehet beadni ("B" séma). A védettség legkorábban a második oltást követő 14 nap múlva alakul ki. **A hosszantartó védettség biztosítása érdekében 3 évenként emlékeztető oltás szükséges.**

Immunszuppresszív kezelés alatt, továbbá veleszületett, vagy szerzett immundeficiencia esetén az oltás hatásossága korlátozott, vagy kérdéses.

Oltási sémák

Oltások	"A" séma	"B" séma
1.	0. nap	0. nap
2.	1-3 hónap múlva	7 nap múlva
3.	9-12 hónappal a 2. oltás után	21 nap múlva

"A" séma = általános

"B" séma = gyorsított

b) FSME-IMMUN Inject

Felnőttek és gyermekek számára egyaránt használható oltóanyag. A védettség kialakításához 3 oltásra van szükség. A második oltást az első után 1-3 hónappal később, a 3. oltást a második oltás után 9-12 hónap múlva szükséges beadni. Amennyiben gyors védelem kialakítása szükséges, abban az esetben a 2. oltás az első után 14 nappal adandó.

Ha az oltandó személy immunkompetenciája csökkent vagy nem megfelelő, abban az esetben a 2. oltást követő 4-6 hét múlva egy újabb oltást kell adni. A következő oltás intervalluma változatlan, 9-12 hónappal az utolsó (2/a.) oltás után. 70 évesnél idősebbek oltása esetén ugyanez az oltási séma javasolt.

A tartós immunitás biztosítása érdekében 3 évenként emlékeztető oltás szükséges.

Ha kullancscsípést észlelnek az első oltást követő 4 napon belül, abban az esetben specifikus immunglobulin adása szükséges. Ha az expozíció 4 nappal az 1. oltás után fordult elő, a 2. oltást azonnal be kell adni. Ha kullancscsípés a 2. oltás után következett be, nincs teendő.

Oltási sémák

Oltások	"A" séma	"B" séma	"C" séma
1. oltás	0. nap	0. nap	0. nap
2. oltás	1-3 hónap múlva	14. nap	1-3 hónap múlva
2./a oltás	-	-	4-6 héttel a 2. után
3. oltás	9-12 hónappal a második (vagy 2./a) után		

"A" séma = általános

"B" séma = gyorsított

"C" séma = immunszupprimált, vagy idős személyek

4. Hepatitis B elleni oltások

(A közegészségügyi célzatú, központilag irányított oltásokon kívüli oltások)

Jelenleg Magyarországon a gyógyszerári forgalomban az SKB által előállított **“Engerix-B”** (10 µg/0,5 ml, illetve 20 µg/1 ml kiszerezésben) és az MSD által gyártott **“H-B-VAX II”** (5 µg/0,5 ml, illetve 10 µg/1 ml) hepatitis B vakcina áll rendelkezésre.

Az alapimmunizálás mindkét oltóanyagnál 3 oltásból áll gyermekeknél és felnőtteknél egyaránt. (A H-B-VAX II. 10 µg/1 ml-es kiszerezésű vakcinából azonban a 11-15 évesek számára 2 oltás elegendő). Egészséges oltottak (megfelelő oltási séma) esetében emlékeztető oltás egyik oltóanyag esetében sem szükséges.

ENGERIX-B

Gyermekeknek 15 éves korról bezárólag a 10 µg/0,5 ml, míg az ennél idősebb fiataloknak és felnőtteknek 20 µg/1 ml mennyiség beadására van szükség.

H-B-VAX II

- felnőtteknek 10 µg/1 ml;
- gyermekeknek és 20 év alatti fiataloknak 5 µg/0,5 ml;
- dializálandó (dializált) betegeknek 40 µg/1 ml.

Mindkét gyártó által előállított oltóanyag esetében az első oltást követően egyhónapos intervallummal kell adni a másodikat, majd az első oltást 6 hónappal követően a 3. oltást.

Az oltóanyagokat orvosi vényre lehet megvásárolni. A közegészségügyi érdekű és a Módszertani Levél korábbi fejezetében részletezett indikációkon kívül a következő személyek számára javasolt az oltás:

- szexuális szokásuk, magatartásuk, életvitelük miatt fokozott fertőzési veszélynek kitétek számára (szexuális partnereiket gyakran váltók, prostituáltak, nemi betegségben ismételten megbetegedettek, homoszexuális férfiak, stb.);
- kábítószerélvezők;
- azon külföldi országokba utazóknak, ahol a hepatitis B előfordulás jelentős és a látogató hosszabb időt tölt az adott országban.

5. Hepatitis A elleni aktív immunizálás:

Magyarországon 3 inaktivált vírust tartalmazó hepatitis A vakcinát törzskönyvezték. Ezek a következők:

a) AVAXIM Adult (Pasteur Merieux)

15 évesnél idősebb fiatalok és felnőttek oltására alkalmas hepatitis A vakcina. A védettség eléréséhez 2 oltás szükséges. A második oltást az első dózis beadása után 6 hónappal kell beadni.

b) HAVRIX (SKB)

* HAVRIX 720 JUNIOR

1 évestől betöltött 15 éves korig adható. A védettséghez szükséges emlékeztető oltást az első dózis beadása után 6-12 hónap múlva kell beadni.

* HAVRIX 1440

A 15 évesnél idősebb fiatalok és felnőttek immunizálására használatos oltóanyag. Az immunizálás sémája azonos a **HAVRIX 720 JUNIOR**-nál leírtakkal.

c) VAQTA (MSD)

* VAQTA gyermekek/serdülők részére:

2-17 év közötti gyermekek/fiatalok oltására használható,

* VAQTA felnőttek részére.

Az immunitás kialakításához az alapoltás, majd a 6-18 hónap múlva adott emlékeztető oltás szükséges.

Hepatitis A vakcinák adása javasolt:

⇒ endémiás/hyperendémiás országok látogatásakor, ha a kinttartózkodás hosszantartó;

⇒ alapbetegségük, vagy életmódjuk miatt különösen veszélyeztetettek (hemofiliások, krónikus májbetegségben szenvedők, intravénás kábítószer élvezők, homoszexuális személyek, stb.) részére.

Twinrix (SKB) Hepatitis A és B elleni kombinált oltóanyag

Twinrix gyermekeknek

Egy dózis 360 Elisa Egység hepatitis A vírus antigént és 10 µg rekombináns DNS hepatitis B vírus felületi antigént (HBsAg) tartalmaz.

Twinrix felnőtteknek

Egy dózis 720 Elisa Egység hepatitis A vírus antigént és 20 µg rekombináns DNS hepatitis B vírus felületi antigént (HBsAg) tartalmaz.

Az immunitás kialakításához mindkét vakcinából 3 dózis beadása szükséges.

6. Influenza

Forgalomba hozatali engedéllyel a **BEGRIVAC** (Chiron Behring GmbH), a **FLUARIX** (SKB), **FLUVAL AB** (OMNINVEST), **INFLUVAC** (SOLVAY) és a **VAXIGRIP** (Pasteur Mérieux) influenza oltóanyag rendelkezik. Valamennyi vakcina trivalens, inaktivált. A **BEGRIVAC**, a **FLUARIX** és a **VAXIGRIP** ún. "split" vakcina, az **INFLUVAC** ún. "alegység" vakcina, a **FLUVAL AB** pedig teljes vírus tartalmú oltóanyag.

A **BEGRIVAC**, a **FLUARIX**, az **INFLUVAC** és a **VAXIGRIP** 3 évesnél fiatalabb gyermekek oltására is alkalmazhatók. A **FLUVAL AB** **3 évesnél fiatalabb gyermekek számára nem ajánlott.**

Az influenza oltásokkal kapcsolatos aktuális indikációkat az 2001. évi influenza szezon megelőzően kiadásra kerülő ún. influenza körlevél tartalmazza.

Influenza vakcinák kizárólag egyetlen influenza szezonban használhatók fel. Felhasználhatósági idejük az adott influenza szezon követő június 30-ig tart.

7. Varicella elleni oltóanyag

VARILRIX™ (SKB) a varicella megelőzésére szolgáló élő, attenuált vírust tartalmazó vakcina. 9 hónaposnál idősebb csecsemők, kisgyermekek és serdülők aktív immunizálására alkalmas. Az oltás javasolt a

- leukémiás betegek,
- immunszupprimált betegek,
- szervtranszplantációra várók,
- krónikus betegségekben szenvedők,
- veszélyeztetettek környezetében élők számára.

8. GYNEVAC lactobacillus vakcina (Vakcina Bt)

Akut, szubakut és krónikus bakteriális, továbbá trichomonas okozta nőgyógyászati megbetegedések kezelésére szolgáló oltóanyag.

Alkalmazási lehetőségek:

- egyszeri,
- kúraszerűen 1-2 hetenként 1 dózis, összesen 5 alkalommal,
- szükség esetén 2 havonta emlékeztető oltás.

9. TYPHIM Vi - poliszacharid tífusz vakcina (Pasteur Mérieux Connaught)

Hastífusz megelőzésére szolgáló vakcina. Egyszeri adagja 0,5 ml subcutan vagy intramuscularisan beadott oltóanyag. 2 évesnél fiatalabb gyermekek oltása nem ajánlatos. 3 évenként újraoltás szükséges.

10. Meningococcus vakcinák

Az oltóanyagoknak kétféle típusa (az ún. poliszacharid és konjugált) ismeretes. Magyarországon mind poliszacharid, mind konjugált vakcinák engedélyezésre kerültek és gyógyszerértári forgalomban kaphatók.

Poliszacharid vakcinák

Az **A** és **C**, továbbá az **A,C,W₁₃₅Y** szerocsoportú **N.meningitidis**-t tartalmazó poliszacharid vakcinák biztonságosak és hatékonyak 2 évesnél idősebbek számára, használatuk speciális rizikócsoportok tagjainak is ajánlott. Ugyancsak ajánlott a vakcinák használata járványok előfordulása esetén a veszélyeztetett személyek számára.

A bivalens vagy tetraavalens (ACYW₁₃₅) vakcinák viszonylag rövid időre szóló immunitást biztosítanak a 2 évesnél idősebb oltottak 85-100%-ában.

Az ellenanyag az oltást követően 10-14 nap múlva alakul ki. Iskoláskorú gyermekeknél vagy náluk idősebb fiataloknál, felnőtteknél a vakcina biztosította védelem legalább 3 évre szól, azonban a 4 évesnél fiatalabb gyermekeknél az ellenanyag gyorsan (2-3 év) csökken.

Magyarországon engedélyezett készítmények:

MENCEVAX™ AC ; a MENCEVAX™ ACW₁₃₅Y;
(SmithKline Beecham Biologicals S.A.)

MENINGOCOCCAL POLYSACCHARIDE VACCINE A+C;
(Pasteur Merieux Sérums et Vaccins) és

MENPOVAX™ A+C (Chiron S.p.A)

A tetraavalens vakcina kivételével kb. 50%-os társadalom-biztosítási támogatásban részesülnek ezen vakcinák.

Konjugált vakcinák

A **Meningococcus C konjugált vakcinák** hatékonysága jobb a poliszacharid vakcinákénál, miután a meningococcus-antigén fehérjéhez van konjugálva. Ennek megfelelően a hatékonyság tartósabb, továbbá az antigén 2 évesnél fiatalabb kisgyermeknél is ellenanyag-választ indukál, tehát számukra is adható. Csecsemők esetében 3 dózis adása szükséges.

Magyarországon engedélyezett készítmények:

MENINGITEC® Konjugált Meningococcus C vakcina
(Wyeth Whitehall GmbH)

MENJUGATE™ Konjugált Meningococcus C-CRM 197 vakcina
(Chiron Behring GmbH & Co).

Társadalom-biztosítási támogatásban kizárólag a 2 évesnél fiatalabb gyermekek részesülhetnek. Csecsemőknél a támogatás 70%-os, 1 éveseknél 50%-os.

PASSZÍV IMMUNIZÁLÁSRA HASZNÁLATOS KÉSZÍTMÉNYEK

Specifikus immunglobulinok:

- a tetanusz fertőzésre gyanús sérülteket a korábbi fejezetben részletezettek szerint **“TETIG 500”**-zal szükséges oltani;
- **Hepatitis B specifikus immunglobulin (HBIG)**
 - * **AUNATIV** (gyártó: KABI-VITRUM) **intramuscularisan** alkalmazható HBIG. A járványügyi gyakorlatban térítésmentesen alkalmazható: a HBsAg pozitív anyák újszülöttjeinek a születést követő 12 órán belül 0,5 ml adandó. Ezen esetekben az immunglobulin

adása mellett az aktív immunizálást is el kell kezdeni és be kell fejezni.

- * Az **intravénás hepatitis B hyperimmunglobulin (HEPATECT, gyártó: BIOTEST)** a forgalmazótól szerezhető be. Posztexpozíciós profilaxisként 0,12-0,2 ml/tskg adandó. Tartós hepatitis B veszély fennállása esetén felnőtteknek 10 ml-t kell adni. (Újszülötteknek 0,4 ml/tskg adandó.)
- Az **FSME-Bulin** (gyártó: IMMUNO) azonnali védelmet nyújt a kullancsencephalitis-szel szemben. A specifikus immunglobulin a kullancscsípést követő 96 órán belül alkalmazható eredményesen. Az expozíciót követő 48 órán belül 0,1 ml/tskg; 48-96 órán belül 0,2 ml/tskg adandó.
- Varicella-zoster elleni hiperimmun gammaglobulin adható expozíciót követően profilaxisként; immunkomprimált betegek vagy súlyos varicella-zoster megbetegedés esetén pedig adjuváns terápiaként. A járványügyi gyakorlatban azon újszülötteknek javasolt, akiknek az anyja a szülést megelőző 5 napon belül vagy a szülést követő 2 napon belül betegedett meg varicellában. A BIOTEST **VARITECT** megnevezésű intravénás készítménye kizárólag fekvőbeteg-gyógyintézetekben alkalmazható.
- Cytomegalia fertőzések megelőzésére és gyógykezelésére adható hiperimmun gammaglobulin. Megelőzés céljából immunszupprimált betegeknél vagy szervátültetések után alkalmazható készítmény. A BIOTEST **CYTOTECT** megnevezésű intravénás készítménye kizárólag fekvőbeteg-gyógyintézetekben alkalmazható.

VIII. A KÜLFÖLDI UTAKKAL KAPCSOLATOS VÉDŐOLTÁSOK

A külföldre utazó magyar állampolgárok **sárgaláz** elleni védőoltása kötelező, ha olyan országba utaznak, ahol sárgaláz veszély van, illetőleg ha egy ország ezen oltást megköveteli.

Sárgaláz elleni védőoltásokat kizárólag a Johan Béla Országos Epidemiológiai Központ Nemzetközi Oltóközpontjában végeznek.

A volt Szovjetunió utódállamaiba utazó személyek számára - amennyiben utolsó **diphtheria elleni** védőoltásukat 10 évnél régebben kapták - javasolt a diphtheria elleni védőoltás. Az oltásokat "Diftéria-te-

tanusz tisztított és adszorbeált oltóanyag emlékeztető oltás céljára” vagy “Tisztított és adszorbeált diftéria-tetanusz oltóanyag felnőttek részére” oltóanyaggal kell végezni.

Cholera endémiás vagy epidémiás területre történő utazás esetén a **cholera oltás elvégzésével egyidejűleg az oltandó személyt az oltóanyag alacsony hatékonyságáról és a szükséges higiénés magatartásról fel kell világosítani.**

Fenti oltásokon kívül egyéb (hastífusz, gamma-globulin, poliomyelitis, hepatitis A és B, stb.) oltások is végezhetők a külföldi ország járványügyi helyzete és a kiutazó magyar állampolgár veszélyeztetettségének figyelembevétele alapján.

IX. OLTÓANYAGOK BESZERZÉSE, TÁROLÁSA ÉS FELHASZNÁLÁSA

A) Beszerzés

1. A **BCG** oltóanyagra vonatkozóan a II. A/6. pontjában foglaltak az irányadók. Az oltóanyagot az OEK térítésmentesen bocsátja az igénylők rendelkezésére.
2. A BCG-n kívül (az év második felében ezen vakcina is) valamennyi vakcina előzetes igénylést és kiértékelést követően, negyedévente központilag kerül kiszállításra az ÁNTSZ területi intézeteinek.
3. A **térítésmentes influenza** oltáshoz a vakcina igénylése külön rendezés szerint történik.
4. A veszettség elleni vakcina közvetlenül a szállítótól rendelhető (Tel/fax: (1) 326-3053). A vakcina beszerezhetőségére vonatkozó részletek az Országos Epidemiológiai Központ veszettség-fertőzésre gyanús sérülésekkel kapcsolatos eljárásokról szóló „Tájékoztató”-jában állnak rendelkezésre.
Sürgős szükség esetén az oltóanyag közvetlenül az ÁNTSZ megyei intézeteiből is igényelhető.
5. Aktuális sérülés esetén **tetanusz** megbetegedés megelőzésére az adszorbeált tetanusz toxidot, illetőleg, ha szükséges tetanusz elleni

immunsavót (humán immunglobulint, vagy tetanusz elleni lóvérsavót) a gyógyszerrendelési útmutató szerint kell beszerezni.

6. A VARITECT és a HEPATECT megnevezésű, kizárólag intravénásan adandó varicella és hepatitis B specifikus immunglobulin a BIOTEST Hungaria Kft-től (1118 Budapest, Beregszászi út 55/b) szerezhető be.

A munkakörökhöz kapcsolódóan szükséges oltóanyagok beszerzése a gyógyszerrendelési útmutató szerint kell, hogy történjen.

B) Tárolás és felhasználás

Az oltóanyagok különleges érzékenysége miatt a tárolás, szállítás és felhasználás különös figyelmet követel. Az **oltóanyagokat +2°C - +8°C hőmérsékleten** (hűtőszekrényben) **kell tárolni. A folyékony állapotban letöltött, alumíniumhidroxid vagy alumíniumfoszfát tartalmú vakcinákat lefagyasztani tilos.**

A hőérzékeny MMR vakcinát, illetve a monovalens élő vírus tartalmú vakcinákat ajánlatos +4°C alatt, a fagyasztótérben tárolni.

Különös gondot kell fordítani a liofilezett élő vakcinák reszuszpendálás utáni felhasználására:

- a) a reszuszpendált BCG-t 4 órán belül fel kell használni;
- b) a reszuszpendált kanyaró, rubeola, továbbá MMR trivalens vakcinát azonnal fel kell használni;

Az orális poliovakcinát +2°C - +8°C-on, illetve a fagyasztótérben kell tárolni. Amennyiben az OPV-t fagyasztótérben tárolták, azt közvetlenül a felhasználás előtt kell kivenni onnan, s néhány pillanat alatt kézben tartva olvasztható fel. A 10 adagos kiszerezésű vakcina 10 alkalommal olvasztható és használható fel ily módon, amennyiben a használat után azonnal visszakerült a fagyasztótérbe.

Az OPV vakcina a korábbi gyakorlatnak megfelelően adandó be: teáskanálban lévő teába az oltóanyagból 2 cseppet kell cseppenteni. Csecsemők kivételével a vakcina kockacukorra történő csepegtetéssel is beadható, ha annak lenyeléséről (elszopogatásáról) az oltást végző személy meggyőződik.

X. A VÉDŐOLTÁSOK LEBONYOLÍTÁSÁHOZ, NYILVÁNTARTÁSÁHOZ ÉS JELENTÉSÉHEZ SZÜKSÉGES FELTÉTELEK BIZTOSÍTÁSA

1. Az életkorhoz kötötten kötelező **BCG, DPT, IPV, Hib, MMR, dt és hepatitis B** védőoltásokhoz, illetve a tuberkulin próbához egyszerhasználatos tűket és fecskendőket kell biztosítani és használni.
2. Egyéb oltási segédanyagok beszerzéséről a korábbi gyakorlatnak megfelelően kell gondoskodni.
3. Biztosítani kell valamennyi védőoltás nyilvántartásához, jelentéséhez és az oltóanyagok megrendeléséhez szükséges - a korábbiakban rendszeresített - nyomtatványok beszerzését is.
4. **A védőoltásokat követő súlyos, vagy nagyobb gyakorisággal előforduló oltási reakciókat és oltási szövődeményeket be kell jelenteni** (akár gyermek, akár felnőtt oltottnál észlelték a reakciót, szövődeményt). Az ún. Bejelentőlapon az oltó-, illetve megfigyelő orvos az ÁNTSZ városi intézetének jelent. Ez utóbbi haladéktalanul jelenti az eseményt az OEK Immunbiológiai készítmények minőségellenőrző főosztályának. Az esemény előfordulását a városi intézet rövid úton jelenti a megyei intézet járványügyi osztályának is. Az elvégzett kivizsgálás részletes adatait az ún. Beszámoló lapon kell jelenteni az OEK Immunbiológiai készítmények minőségellenőrző főosztályának.

BEJELENTÉS*

a 87251/1978. számú kötelező adatszolgáltatáshoz immunbiológiai készítmények (vakcina, immunglobulin, állati savó) védőoltás beadása után kialakult nem kívánt eseményről (mellékhatásról)

Az adatszolgáltatást kérő szerv neve, címe: Az ÁNTSZ területileg illetékes városi intézete	Az adatszolgáltatók köre Észlelő orvosok	
Az adatszolgáltató intézmény, személy megnevezése: Címe: Telefonszáma:	A jelentés továbbításának módja	
	Példányszám 1 pld. az ÁNTSZ városi intézetének	Határidő azonnal

*Súlyos esetben, vagy halmozott előforduláskor az OEK Immunbiológiai Készítmények Minőségellenőrző Főosztálya közvetlen úton (**telefon: 476-1381; 476-1101, telefax: 476-1230**) azonnal értesítendő.

Oltott:

NÉV:.....
 Születési dátum: év hó nap
 Lakhely: (pontos cím)

Oltóanyag:

Megnevezése:.....
 Gyártási száma:
 Az oltás időpontja: év hó nap

Szövődmény/reakció:

Kezdetre: év hó nap
 Klinikai tünetek:

 Diagnózis:.....

Dátum:

PH

.....

aláírás