

سلامة التطعيم

مقدمة:

إن الغرض من التطعيم هو حماية الأطفال من أمراض الطفولة و بالتالي خفض نسبة الأمراض والوفيات بينهم وتوفير صحة أفضل لهم .

في عام 1986م منظمة الصحة العالمية واليونسيف وضعتا إرشادات وسياسات للوصول لهدف سلامة الحقن ومنذ ذلك الحين حدث تقدم ملحوظ وما زالت توفر خدمات برنامج التحصين فرصة جيدة لجعل التطعيم أمن من حيث إعطاء لقاح أمن وباستعمال معدات حقن جديدة حسب ما موصى من منظمة الصحة العالمية والهدف هو الوصول الي تقديم خدمة عالية الجودة ذلك لعدم إيذاء المستفيد، وعدم تعريض مقدم الخدمة والمجتمع الي مخاطر لان الممارسات الغير امنية وسليمة للتطعيم من أهم مسببات انتقال أمراض الدم مثل التهاب الكبد الفيروسي (ب) و(سي) والإيدز.

مكونات سلامة التطعيم:

1. سلامة اللقاحات
2. الحقن الأمن
3. التخلص السليم من مخلفات التطعيم
4. الآثار الجانبية التي تعقب التطعيم

سلامة اللقاحات:

تصنع اللقاحات بصورة عامة من الميكروبات المسببة للمرض في صورة حية، ضعيفة أو سموم ولذلك فان نوعية كل تشغيلة تختلف عن الأخرى عليه يتطلب ذلك إجراءات حفظ وسلامة بالغة الدقة والتنظيم منذ بدء عملية تصنيع اللقاح وحتى مراحل الترحيل إلي حقن وصوله للمستفيد وتتميز اللقاحات بحساسيتها الشديدة تجاه درجة الحرارة لذلك يجب حفظها في سلسلة تبريد وهناك بعض اللقاحات التي تتأثر وتلف بفعل التجمد والضوء وحتى في أفضل ظروف التخزين فان اللقاحات عمر محدد تنتهي بعدة فترة صلاحيتها

☑ سياسة القارورة المفتوحة:

كانت سياسة منظمة الصحة العالمية سابقا تقضى بالتخلص من جميع اللقاحات بعد نهاية جلسة التطعيم ، مما كان يزيد من نسبة الفاقد من اللقاحات .

السياسة الجديدة تقضى باستمرار استخدام فتايل لقاحات الشلل ، التتanosis توكسويد ، الثلاثي والتهاب الكبد البائي التي تم فتحها واستخدام جزء منها في جلسات تطعيم قادمة لفترة أقصاها 4 أسابيع من تاريخ فتحها طالما توفرت الشروط التالية:

- لم تتجاوز تاريخ انتهاء الصلاحية
 - أن يتم تخزين هذه اللقاحات في درجات الحرارة الموصى بها (2 - 8 درجة مئوية).
 - ان يكون قد تم استخدام حقن جديدة عند سحب اللقاح أثناء الجلسة.
 - أن لا يكون مراقب فتيل اللقاح (V.V.M) قد وصل للمرحلة الثالثة من التغيير (أن يكون في مرحلة أقصاها الثانية).
- أما اللقاحات غير السائلة (السل ، الحصبة ، الحمى الصفراء) فلا تخضع لهذه السياسة ويجب التخلص من هذه اللقاحات عقب الجلسة مباشرة أو بعد فترة أقصاها 6 - 8 ساعات من حلها.
- الحقن الآمن :**

☑ كقاعدة اساسية للهيجهب استخدام حقنه جديدة لكل مستفيدالله

الحقن السليم يؤدي إلي

عدم إيذاء المستفيد

يجنب مقدم الخدمة أخطار الإصابة بأمراض الدم.

لا تنتج عنه مخلفات تشكل ضررا أو خطرا على البنيه والناس.



☑ معدات الحقن المستخدمة ببرنامج التحصتن

- المحاقن ذاتية التدمير AD syringes (0.5 مل ، 0.1 مل).
- محاقن الحل أحادية الاستعمال (5 مل للقاح الحصبة ، 2 مل للقاح بى سى جى).
- صناديق الامان

☑ موجهات الممارسة السليمة للحقن

تحضير اللقاح بشكل سليم

- استخدام مكان نظيف للتطعيم
- استخدام المذيب الصحيح للقاح
- التأكد من قراءة ديباجة المذيب والقاح وتاريخ انتهاء الصلاحية
- التأكد بأن المذيب مبرد وبنفس درجة حرارة اللقاح عند الحل
- استخدام حقنة جديدة (احادية الاستعمال) عند حل كل فتيل لقاح
- استخدام الكمية الصحيحة من المذيب لحل اللقاح
- التخلص من اللقاح المحلول بعد انتهاء الجلسة (6 ساعات ، 8 ساعات)
- استخدام حقنة جديدة عند سحب اللقاح أثناء الجلسة
- عدم ترك راس الابرة مثبتة في غطاء فتيل اللقاح

الحقن السليم

- استخدام حقنة جديدة لكل طفل وكل طعنة
- التخلص من الإبرة التي لامست أى سطح غير معقم
- التأكد من إن جرعة اللقاح صحيحة
- التأكد من إن موضع الحقن صحيح
- عدم اعادة غطاء الإبرة بعد الحقن.
- التخلص السليم من مخلفات التطعيم:
- التأكد من وجود صندوق امان فى غرفة التطعيم
- وضع المحاقن المستعملة فى صندوق الأمان مباشرة بعد عملية الحقن
- عدم ملئء صندوق الأمان لأكثر من ثلاثة أرباعه
- عدم وضع فتايل اللقاحات الفارغة والقطن المستعمل فى صندوق الأمان
- التأكد من اغلاق صندوق الامان تماما (بعد امتلائه ثلاثة أرباعه)
- التأكد من تخزينها بطريقة سليمة فى مكان منفصل بعيدا عن متناول الايدي
- التخلص من صناديق الأمان المخزنة بحرقها حتى الرماد فى حفرة معدة خصيصا للحرق (بعيدا عن المساكن) ثم دفنها

الآثار الجانبية للتطعيم:

- هي أعراض مرضية تظهر عقب التطعيم ، ويعتقد أنها ناتجة عن التطعيم من النادر حدوث أعراض جانبية خطيرة بعد التطعيم ويمكن تصنيف مسبباتها
- استجابة الجسم للقاح.
 - أخطاء متعلقة بالبرنامج
 - مصادفة إصابة الجسم بمرض مع تلقى التطعيم
 - أسباب غير معروفة
 - ☑ استجابة الجسم للقاح.
 - احمرار والم خفيف مكان الحقنة
 - ارتفاع خفيف فى درجة الحرارة بعد الحقنة
 - يمكن تخفيض هذه الأعراض باستخدام البندول واعطاء سوائل اضافية

☑ الأخطاء المصاحبة للبرنامج

تعتبر من أكثر الأسباب المؤدية إلى الآثار الجانبية للتطعيم ويمكن السيطرة عليها بمنع حدوثها عن طريق التدريب وتوفير الإمداد الكافي والإشراف المنتظم وتشمل اخطاء فى تحضير، تداول واعطاء اللقاح

الآثار الجانبية المتوقعة	أخطاء البرنامج
<ul style="list-style-type: none"> خراج في موضع الحقن متلازمة الصدمة السامة أمراض الدم مثل الإيدز، التهاب الكبد البائي، ونادرا الوفاة 	<p>عمليات الحقن غير المعقم</p> <ul style="list-style-type: none"> إعادة استعمال الحقن مرة أخرى استعمال لقاح أو محلول ملوث إعادة استخدام لقاحات محلولة مرة أخرى بعد انتهاء 6 ساعات
<ul style="list-style-type: none"> خراج موضع الحقن فقدان فعالية اللقاح والوفاة الآثار السالبة للدواء (الأنسولتن) 	<p>أخطاء حل اللقاحات</p> <ul style="list-style-type: none"> حل اللقاح بغير المحلول المخصص له عدم تبريد المحلول قبل استعماله في حل اللقاح استبدال اللقاح بدواء عن طريق الخطأ
<ul style="list-style-type: none"> خراج موضع الحقن تفاعل موضعي حاد تلف عرق النسا 	<p>الحقن في غير الموضع الصحيح</p> <ul style="list-style-type: none"> إعطاء أل بي سى جى تحت الجلد بدلا عن داخل الجلد إعطاء الثلاثي والتتانوس توكسويد في السطح بدلا عن في عمق العضل الحقن في المؤخرة
<ul style="list-style-type: none"> فقدان فعالية اللقاح 	<p>النقل والتخزين غير سليمين للقاح (تلف اللقاح بالتجمد أو الحرارة)</p>

- ☑ قواعد أساسية لتجنب الأخطاء المصاحبة للبرنامج
- استخدام حقنة جديدة (ذاتية التدمير) لكل طعنة
 - استخدام حقنة جديدة (احادية الاستعمال) لحل كل فتيل لقاح
 - يتم حل اللقاح بالمحلول المخصص له.
 - التخلص من اللقاحات المحلولة بعد انتهاء الجلسة (6- 8 ساعات) مباشرة وعدم إعادة استخدامها
 - عدم حفظ أي أدوية أو مواد كيميائية أو لقاحات أخرى (غير المعمول بها في البرنامج) في سلسلة التبريد الخاصة باللقاحات