



Çocuğunuz için aşılar

Ulusal Aşılama Programı

Neden aşı olmalı?

Hollanda'da çocuklar yaklaşık 70 yıldır ciddi enfeksiyon hastalıklarına karşı aşılanmaktadır. Bu sayede, bu hastalıklar burada neredeyse tamamen ortadan kalkmıştır. Aşılama hâlâ önemlidir, çünkü aşılama durdurulursa hastalıklar geri dönebilir.

Sistem nasıl işler?

Aşılar, çocuğunuzun vücudunda hastalığa neden olan virüs ve bakterilere karşı bağışıklık oluşmasını sağlar. Bu sayede çocuğunuz hasta olmaz veya çok daha az hastalanır. Ayrıca, çocuğunuzun hastalığı başkalarına bulaştırma olasılığı da düşer. Bu durum henüz aşı olmamış çocuklar için büyük önem taşır. Bu durum örneğin, çok küçük oldukları için veya bir hastalık nedeniyle aşılanamayan çocuklar için böyledir.

Çoğu durumda bebeklere her seferinde iki aşı yapılır. Aşılar üst bacak veya üst kola yapılır.

Kapsamlı bir şekilde test edildi

Bir aşının, diğer ilaçlar gibi, kullanıma sunulmadan önce kapsamlı bir şekilde test edilmesi zorunludur. Aşı, yalnızca etkili ve güvenli olduğu kanıtlandığında çocuklara uygulanabilir. Kullanım sırasında da aşılarda güvenliği izlenir. Bu yalnızca Hollanda'da değil, dünya çapında yapılır.

Aşı ve prospektüs

Çocuğunuza uygulanan aşılarda içeriğini öğrenmek ister misiniz? Ulusal Aşılama Programı'nın (Rijksvaccinatieprogramma) web sitesinde farklı aşılarda prospektüslerini bulabilirsiniz. Daha fazla bilgi için rijksvaccinatieprogramma.nl/bijsluiters adresini ziyaret edebilirsiniz.

Hangi hastalıklar bu kapsama girer?

Hollanda'da çocuklar, 13 ciddi enfeksiyon hastalığına karşı aşılanmaktadır. Aşağıda bu hastalıklar hakkında daha fazla bilgi bulabilirsiniz.

Kabakulak

Kabakulak, özellikle tükürük bezlerini etkileyen bir enfeksiyondur. Bu nedenle kabakulak olan çocuklarda yanaklar ve boyun şişer. Bazen beyin zarı iltihabı (menenjit) gelişebilir. Kabakulak, erkek çocuklarda bazen kısırlığa yol açabilir ve ilerleyen yıllarda çocuk sahibi olmayı zorlaştırabilir.

Difteri

Difteri, ciddi bir boğaz enfeksiyonudur. Çok bulaşıcıdır. Aşı, uygulanmaya başlamadan önce birçok çocuk difteriden ölüyordu.

Hepatit B

Hepatit B, karaciğerin iltihaplanmasıdır. Bazen virüs vücutta kalabilir. Bu durum karaciğer kanserine yol açabilir.

Hib hastalığı

Hib bakterisi, kan zehirlenmesi, beyin zarının iltihaplanması, gırtlak iltihaplanması, zatürre veya eklem iltihaplanması gibi ciddi enfeksiyonlara neden olabilir.

HPV

HPV, Human Papilloma Virüsü'nün kısaltmasıdır. Bu virüs, erkeklerde ve kadınlarda çeşitli kanser türlerine yol açabilir. Örneğin, ağız, boğaz, penis, anüs ve rahim ağzı kanseri. Sekiştir kişide dört kişi hayatlarında bir kez HPV ile enfekte olur.

Boğmaca

Boğmaca, aylarca sürebilen şiddetli öksürük nöbetlerine yol açar. Bu, özellikle bebekler için tehlikelidir. Bebekler tükenebilir, beyin hasarı yaşayabilir ve hatta ölebilir.

Kızamık

Kızamık, yüksek ateş ve deri döküntüsüyle seyreden bir döküntü hastalığıdır. Çoğu durumda kulak iltihabı gelişir. Bazen çocuklar, zatürre veya beyin iltihabı (ensefalit) nedeniyle hayatını kaybedebilir. Kızamık son derece bulaşıcıdır.

Menenokok hastalığı

Menenokok hastalığı, beyin zarının iltihaplanmasına ve kan zehirlenmesine yol açabilir. Ayrıca ölümle sonuçlanabilir. Ulusal Aşılama Programı'ndaki aşılama, dört farklı menenokok bakterisine karşı koruma sağlar: A, C, W ve Y. Ancak, menenokok tip B'ye karşı koruma sağlamaz.

Zatürre (pnömokok) hastalığı

Pnömokok bakterileri, kan zehirlenmesi, ciddi zatürre ve beyin zarının iltihaplanması gibi hastalıklar oluşturabilir. Ayrıca, bir çocuk sağır olabilir. Aşı, en yaygın pnömokok tiplerine karşı koruma sağlar.

Polio

Polio, çocuk felci olarak da bilinir. Bu hastalık, bacaklarda, kollarda veya solunum kaslarında kalıcı felçlere yol açabilir.

Kızamıkçık (Rubeola)

Kızamıkçık, kızamıktan daha az ciddi bir döküntü hastalığıdır. Hamilelik sırasında, fetüs için tehlikeli olabilir. Bebek, ciddi doğumsal anormalliklerle doğabilir. Çocukların, hamile kadınları enfekte etmesini önlemek üzere kızamıkçığa karşı aşılanır.

Rotavirüs

Rotavirüs, mide ve bağırsakları etkileyen bir iltihaba neden olur. Bulaşıcıdır ve küçük çocuklarda sıkça görülür. Çocuklar ateş, (şiddetli) ishal ve kusma yaşayabilirler.

RS virüsü

RS virüsü, solunum yollarında enfeksiyona neden olabilir. Özellikle bebekler bu virüs nedeniyle çok ciddi şekilde hastalanabilir. Örneğin nefes darlığı yaşayabilirler veya zatürre geçirebilirler.

Tetanos

Tetanos, kaslarda kramplaşmalara yol açar. Tedavi edilmezse, tetanos ölümcüldür. Tetanos bulaşıcı değildir. Bir çocuk, bir (evcil) hayvanın ısırmasıyla veya bir yaraya sokak pisliği girmesiyle tetanos olabilir.

Yan etkiler

Aşılar yan etkilere yol açabilir. Bu çoğu durumda, aşılardan vücudun savunma sistemini harekete geçirmesinden kaynaklanır. Bu yan etkiler çoğunlukla hafif olup kendiliğinden geçer.

Aşı sonrasında, kısa süreli hafif ateş (yaklaşık 38 derece) en sık görülen yan etkiler arasındadır. Ayrıca, aşı yerinde kızarıklık veya şişlik görülebilir. Rotavirüs aşısı sonrasında, çocuğunuz ishal veya kusma yaşayabilir.

Ciddi yan etkiler nadirdir. Endişeleriniz olduğunda, örneğin çocuğunuz çok hasta olmuşsa veya birkaç gün boyunca halsiz ve ateşliyse, aile hekiminizle iletişime geçin. RS virüsü aşısı, neredeyse hiçbir yan etkiye neden olmaz. Bebeğiniz aşıdan sonra ateşlenirse, aile hekiminizle (ev doktoru) iletişime geçin.

Ağrıyı hafifletmek için bazı ipuçları:

Ateş, ishal veya kusma durumunda yeterince sıvı almak çok önemlidir.

- Küçük bebeklerde, halsizlik durumunda sarılmak ve dikkatini dağıtmak yardımcı olabilir.
- Eğer çocuk ağrı çekiyorsa veya kendini gerçekten rahatsız hissediyorsa, parasetamol faydalı olabilir. Çocuğunuza ne kadar verilebileceğini prospektüsten kontrol edin.
- Aşı yapılan kol veya bacağa çok fazla dokunulmamaması daha iyi olur. Aksi takdirde ağrı artabilir.

Yan etkilerin bildirilmesi

Aşıdan kaynaklanan yan etkileri, aşığı yapan doktor veya hemşireye bildirebilirsiniz. Onlar, yan etkiyi Bijwerkingencentrum Lareb'e bildirirler. Yan etkileri, Lareb'e www.lareb.nl adresinden kendiniz de bildirebilirsiniz.

Çocuğuma hangi aşılar yapılacak?

Aşı takvimini burada inceleyebilirsiniz:

rijksvaccinatieprogramma.nl/en/brochures-national-immunisation-programme#Vaccination-schedule

Bilmenizde fayda var

Boğmaca aşısı

Anne hamilelik sırasında boğmacaya karşı aşılanmamışsa, bebeğe 6 ila 9 haftalıkken ek bir aşı önerilir. Veya özel nedenler varsa da önerilebilir. Bu konuyu çocuk doktoru sizinle görüşecektir.

Rotavirüsüne karşı aşı

Rotavirüs aşısı bir enjeksiyon değil, küçük bir tüp içinde sıvı şeklindedir. Çocuklar aşığı ağızdan damla şeklinde alır.

RS virüsüne karşı aşı

2025 sonbaharından itibaren bebekler RS virüsüne karşı aşı olabilirler. RS virüsü özellikle sonbahar ve kış aylarında görülür. Bebeğinizin doğduğu mevsim, aşığı ne zaman olacağını belirler. Ekim ile Mart ayları arasında doğan bebeklere aşı, doğumdan sonraki 2 hafta içinde yapılır. Nisan ile Eylül ayları arasında doğan bebeklere aşı, Eylül veya Ekim ayında yapılır.

Çocuğum hasta oldu. Şimdi ne yapmalıyım?

Bir davet aldınız ama çocuğunuz hasta mı? Bu durumda çocuk doktoru veya hemşiresiyle görüşün. Bazı durumlarda aşığı ertelemek daha iyi olabilir. Çocuğunuzun ilaç kullanması halinde de önceden danışmak önemlidir.

Sorularınız mı var?

- Daha fazla bilgi için rijksvaccinatieprogramma.nl adresine bakabilirsiniz.
- Sorularınız için her zaman anne ve çocuk sağlık merkezi (consultatiebureau), Gençlik ve Aile Merkezi (Centrum voor Jeugd en Gezin) veya bölgenizdeki GGD'deki doktor veya hemşireye ulaşabilirsiniz.
- vaccinaties.steffie.nl adresinde kolay anlaşılır bilgiler bulabilirsiniz.
- Aşı konusunda tereddütlü müsünüz? O zaman Tereddüt Hattını (Twijfeltelefoon) arayabilirsiniz: 088 – 7 555 777.

Ulusal aşılama programı dışındaki aşılar

Ulusal Aşılama Programı'nda bulunmayan aşılar da mevcuttur. Bunlar suçiçeği ve meningokok B tipi aşılardır. Bu aşıları yaptırmak isterseniz, aile hekiminiz veya bir aşı merkezi ile görüşebilirsiniz. Bu durumda bu aşılardan masraflarını kendiniz karşılamamız gerekir. Anne ve çocuk sağlık merkezinde (consultatiebureau) bu aşıları yaptıramazsınız.

Çocuğunuzla birlikte (uzak bir) seyahate mi çıkıyorsunuz? O halde, ekstra aşılardan gerekli olup olmadığını öğrenmek için bir seyahat aşıları merkezine (GGD) danışın.

Tüberküloz

Tüberküloz riski yüksek olan çocuklara tüberküloz aşısı yapılır. Çocuğunuz bu aşığı uygunsa GGD'den bir davet alırsınız. Sorularınız için GGD ile iletişime geçebilirsiniz. Bu aşının masrafları sağlık sigortası tarafından karşılanır.

Aşıyla ilgili veriler

Çocuğunuz aşı olduktan sonra, Ergen ve Çocuk Sağlık Hizmetleri (jeugdgezondheidszorg) (JGZ) aşı bilgilerini JGZ sistemine ve aşı kartına kaydeder.

İzin

Eğer izin verirsiniz, JGZ bu bilgileri RIVM ile paylaşır. Bu bilgiler, aşılama verileri ve kişisel bilgileri içerir. JGZ'nin doktoru veya hemşiresi, JGZ ile RIVM arasında bilgi paylaşımı için sizin izniniz ister. Bu izin önemlidir. RIVM bazı görevleri ancak çocuğunuzun tam olarak hangi aşıları aldığını biliyor olduğunda (doğru bir şekilde) yerine getirebilir.

RIVM bu bilgilerle ne yapar?

RIVM bu bilgileri örneğin size bir hatırlatma göndermek için kullanır, böylece çocuğunuz Ulusal Aşılama Programı'ndaki tüm aşıları alıyor olabilir. Ayrıca, çocuğunuzun aşı bilgilerini MijRIVM (mijn.rivm.nl) üzerinden görüntüleyebilir ve yazdırabilirsiniz. Bu bilgiler, yurt dışına yapılacak bir seyahat için faydalı olabilir. Bunun yanı sıra, RIVM Hollanda'da kaç kişinin aşılandığını bilmek ister. Böylece, Hollanda'daki enfeksiyon hastalıklarının gelişimini yakından takip edebiliriz.

Daha fazla bilgi için rijksvaccinatieprogramma.nl/jouw-toestemming adresine bakabilirsiniz.

Bu yayın, aşağıdaki kuruma aittir:

Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu

Postbus 1 | 3720 BA Bilthoven

www.rivm.nl

Ađustos 2025

Yarın sunacağımız bakım, bugün başlar