



T.C.
Sağlık Bakanlığı
Eskişehir İl Sağlık Müdürlüğü
Eskişehir Şehir Hastanesi

Doküman No	YD.FR.28.00
Yayın Tarihi	15.04.2019
Revizyon No	0
Revizyon Tarihi	
Sayfa	1 / 2

YENİDOĞAN AŞI UYGULAMALARI İÇİN BİLGİLENDİRME FORMU

Sayın Anne - Baba, Bu belgeyi lütfen dikkatlice okuyunuz. Bu form önerilen aşı uygulamalarına yönelik sizi ayrıntılı olarak bilgilendirmek amacıyla hazırlanmıştır. Anlamadığınız noktaları doktorunuza sorabilirsiniz. Yasal ve tıbbi zorunluluk taşıyan durumlar dışında ve doğabilecek olumsuz sonuçların sorumluluğu size ait olacaktır.

Genel Bilgi

(...)Yeni doğan bebeklerde K Vitamini aşısı: Yeni Doğanın Kanama (Hemorajik) hastalığı, K vitamini eksikliği sonucu ortaya çıkan bir tablodur. K vitamini eksikliğinde vücutta oluşan kanamaların durdurulması ve kontrol altına alınmasını sağlayan pıhtılaşma faktörleri üretilemez. Bu nedenle K vitamini eksikliğinde kanamaya eğilim olur. Düşük K vitamini depoları nedeniyle normal yeni doğanlarda bile bu eksikliğe ve kanamaya bir eğilim vardır. Eğer bebeğe doğumda K vitamini verilmemişse koagülasyon (pıhtılaşma) mekanizmasında gelişebilecek bozukluklar nedeniyle yaşamsal organlara, özellikle de kafa içine kanamalar olabilmektedir. Doğumdan sonraki ilk 48-72 saatte barsak mikroflorasının oluşmamasına bağlı, faktör II, VII, IX, X gibi vitamin K'ya bağımlı faktörlerin düzeyinde bir düşüklük olmaktadır. Bu durum 7-10. günde düzelmekteyse de, özellikle prematürelerde daha uzun ve daha şiddetli seyreder. Göbekten sızıntı biçiminde kanaması olan ya da topuk kanı alındıktan sonra kanaması durmayan bebeklerde bu tanı olasılığı düşünülmelidir. **Yeni doğan bebeklere doğumu takiben yapılacak 1 mg intramusküler (kas içi) K vitamini, bu vitaminin eksikliğine bağlı kanamaları önleyecektir.** K vitamini aşısı uygulanmaması durumunda; yeni doğanın hemorajik hastalığı görülme sayısı ve kafa içi kanamalar sonucunda ölüm görülme oranı (mortalite) istatistiksel olarak belirgin düzeyde artmaktadır.

(...)Yeni doğan bebeklerde Hepatit B aşısı: Hepatit B Hastalığı (HBV), Hepatit B virüsünün neden olduğu, bulaşıcı bir hastalıktır. Enfeksiyon ilerlediğinde; karaciğer sirozu, karaciğer kanseri, karaciğer yetmezliği ve ölüm ile sonuçlanabilir. En yaygın bulaşma yolları; kontrol edilmemiş kan nakli ya da kan ürünlerinin kullanımı, sterilize edilmemiş araçlarla tıbbi ya da diş müdahaleleri, anneden bebeğe doğum sırasında, kullanılmış enjektör paylaşımı, tıraş bıçağı, diş fırçası gibi eşyaların paylaşımı, sterilize edilmemiş araçlarla dövme ya da vücut takılarının uygulanması, güvenli olmayan cinsel ilişkide bulunulmasıdır. Hastalığın belirti ve bulguları; halsizlik, yorgunluk, iştahsızlık, bulantı, kusma, karın ağrısı, ateş, baş ağrısı, kas ve eklem ağrıları / artrit, deri döküntüleri, koyu renkli idrar, gözlerde ve ciltte sararmadır. Yenidoğan bebeklerin acil temas sonrası tedavi gerekliliğinin belirlenebilmesi için, tüm gebe kadınlara doğum öncesi HBsAg tetkiki bakılmalıdır. HBV enfeksiyonu için risk altında olan kadınlar veya HBV enfeksiyonu geçiren kadınlar, doğum için hastaneye başvurdıkları dönemde de tekrar test edilmelidirler. **Bebeklerde ilk dozu doğumda ilk 72 saat tercihan 24 saat içinde uygulanmalıdır. 1. ayın sonunda 2. doz ve 6. ayın sonunda da 3. dozu uygulanır.** Annesi hepatit B taşıyıcısı olan bebeklere, 12 saat içinde Hepatit B aşısı 1.dozu ile birlikte HBIG (Hepatit B İmmün Globulini) de uygulanmalıdır. 2.doz 1.ayın sonunda ve 3.doz 6. ayın sonunda uygulanır. Bebeğe son aşı dozundan dört-sekiz hafta sonra anti-HBs ve HBsAg testleri bakılmalıdır. Bu şekilde hem aktif (aşı ile) ve hem de pasif (Hepatit B İmmün Globulini ile) bağışıklanan bebeklerin yaklaşık % 95'inde HBV enfeksiyonlarını önlemek mümkün olmaktadır.

(...)Yeni Doğan Bebeklerde Tetanoz Profilaksisi Aşısı: Tetanoz aşısı, klostridium tetani bakterisinin neden olduğu tetanoz hastalığına karşı koruma sağlamaktadır. Tetanoz mikrobu; vücuda açık yaralardan girerek sinir sistemini tahrip eder, tedavi edilmezse ölümle sonuçlanacak ciddi rahatsızlıklara neden olur. Yenidoğan tetanozu (neonatal tetanoz), yaşamın ilk ayı içerisinde görülen jeneralize tetanoz formudur. Neonatal tetanoz, anneden çocuğa transplasental olarak geçen antitoksin düzeylerinin yetersiz olduğu yenidoğanlarda steril olmayan doğum ve umbikal kord kesisi sonucunda gelişir. Hastalığın belirtileri doğumdan sonraki 3 ile 10 gün arasında değişmekte, ortalama 7 gün sonra ortaya çıkmaktadır. Öncü belirtiler; emme gücü ve ağlamadır, sonrasında çene kaslarında kilitlenme (trismus), yutkunma gücü, kasların kasılması sonucu gövdenin yay şeklini alması (opisthotonus) ve kas kasılmasının sürekli olması (tetanik spazm) devam eder. Akciğer hastalıkları (pronkopnömoni ya da atelektazi) ve



T.C.
Sağlık Bakanlığı
Eskişehir İl Sağlık Müdürlüğü
Eskişehir Şehir Hastanesi

Doküman No	YD.FR.28.00
Yayın Tarihi	15.04.2019
Revizyon No	0
Revizyon Tarihi	
Sayfa	2 / 2

YENİDOĞAN AŞI UYGULAMALARI İÇİN BİLGİLENDİRME FORMU

aspirasyon pnömonisi sık görülen komplikasyonlardır. Ölüm, yaşamın 6-10. günlerinde, semptomların başlamasından 2-3 gün sonra genellikle solunum yetmezliği nedeniyle olmaktadır. Yeni doğan tetanoz olgularının %60-90'ı ölümlü sonuçlanır. Hastalık bulaşıcı olmayıp, tek tek ölümlere neden olmaktadır. Hastalığın önlenmesinde en etkili yöntem aşı tedavisidir. Aşılamada öncelikli hedef gebe kadınların tespit edilmesi ve ilk aşılarının (iki doz) tamamlanmasıdır. Gebe kadınların aşılanmasındaki amaç, anneyi uzun dönemde, yeni doğanı yaşamının ilk haftalarında tetanoza karşı korumaktır. **Yeni doğan bebeklerde, bebek dünyaya geldikten sonra sırayla 2., 3. ve 4. aylarında 3 doz tetanoz aşısı uygulanır.** 16. ve 24. ayında 4. doz uygulanır. İlköğretim 1. sınıfta da aşının 5. dozu tamamlanır. Bu şekilde hastalığa karşı uzun sürede koruma sağlanır. Tetanoz aşısının en büyük faydası ölümcül olan bu hastalığa karşı uzun yıllar koruma sağlamasıdır.

K Vitamini – Hepatit B – Tetanoz Aşuları Uygulanması İle Ne Tür İstenmeyen Etkiler (Komplikasyonlar) Olabilir? Uygulamaların Riskleri Nelerdir?

- K-Vitamini aşısı sonrası görülebilecek yan etkiler; enjeksiyon yerinde ağrı, enjeksiyon yapılan bölgede enfeksiyon gelişmesi, işlem bölgesinde geçici kanama ve renk değişikliği (morarma), çok nadir olarak enjeksiyon bölgesinde sinir hasarı gelişmesine bağlı geçici ya da kalıcı uyuşma ve bacak güçsüzlüğü görülmektedir.
- Hepatit B aşısının bildirilen yan etkileri; enjeksiyon yerinde ağrı ve hafif ateştir. Halsizlik, baş ağrısı ve huzursuzluk gelişebilir. Ölümcül olabilecek düzeyde allerji (anafilaksi) aşı yan etkileri raporlarına göre her 600.000 kişide bir görülen nadir bir yan etkidir.
- Tetanoz aşısının en sık görülen yan etkisi; aşı yapılan bölgenin kızarması, şişmesi, ağrması ve nadiren aşının uygulandığı kolun tamamen şişmesidir. Şişlik geçici olmakla birlikte bazen 2-3 gün kalabilir. Aşı sonrası; halsizlik, iştahsızlık, hafif ateş ve ateşlenmeye bağlı kasılma nöbetleri de gözlemlenebilir. Bu durum ateş düşürücü ilaçlarla önlenebilmektedir.

Aşıların Uygulanmaması Durumunda Olabilecekler;

- K-vitamini aşısı uygulanmaması durumunda; koagülasyon (pıhtılaşma) mekanizmasında bozulma gelişmesi, yaşamsal organlara, özellikle de kafa içine kanamalar oluşması görülebilir.
- Hepatit B aşısı uygulanmaması durumunda; Hepatit B virüs enfeksiyonlarının kronikleşmesi ve ilerleyici sonuçlar doğurması görülebilir. Özellikle anneden HBV virüsü alan bebeklerin % 90'ı, 1-5 yaş arası HBV ile enfekte çocukların ise % 30- 50'si kronik olarak enfekte olur. Bu nedenle bebeklik ve çocukluk dönemi aşılaması daha da önem kazanmaktadır.
- Tetanoz aşısı uygulanmaması durumunda; bebekte gelişebilecek tetanoz hastalığı ölümlü sonuçlanmaktadır.

Bu Bölüm Anne – Baba Tarafından Doldurulacaktır.

Yukarıdaki açıklamaları okudum ve/veya bana anlatıldı. Yapılacak K vitamini aşısı-Hepatit B Aşısı-Tetanoz Aşısı hakkında bana gerekli bilgi verildi. Aşıları yaptırmadığım durumlarda ortaya çıkabilecek tehlikeli durumlar doktorum tarafından açıklandı. Aşıları yaptırmadığım durumlardan doğacak tüm yasal ve tıbbi sorumlulukları üstlenmeyi kabul ediyorum. Lütfen aşağıdaki kutu içine kendi el yazınızla **“OKUDUM, ANLADIM. BU BELGENİN BİR NÜSHASINI TESLİM ALDIM”** yazınız.

AD-SOYAD-TARİH-İMZA:

Bilgilendirmeyi Yapan Doktor
Ad-Soyad

Tarih-Saat

İmza

NOT: Bu form iki nüsha düzenlenir ve bir nüshası bebeğin ailesine verilir. Hastanemizde kalan nüsha bebek dosyasında arşivlenir