

دانشنامه واكسيناسيون سالمندان

تنظيم كننده و مترجم
رضا پوردستگردان



مطالب موجود در این دانشنامه

مقدمه

واکسن بوتولیسم

واکسن آبله مرغان

واکسن دیفتری

واکسن هپاتیت آ

واکسن هپاتیت ب

واکسن سرخک

واکسن کزاز

سالمندی دوره ای از زندگی است که از ۶۰ تا ۶۵ سالگی شروع می شود. در تعریف سالمندی نمی توان زمان خاصی را مشخص کرد، بلکه سالمندی را می توانیم با ویژگی های خاصی که فرد در زمانی از زندگی خود پیدا می کند بشناسیم

معمولا سالمندی با کاهش یا افت توانایی های جسمی، فکری، اجتماعی و... شناخته می شود. برخی از این تغییرات در جسم روی می دهد به عنوان مثال در سالمندی ۵۰ درصد از سلول های قشر مخ تحلیل می رود، به خصوص نورون های عصبی که ارتباط مستقیمی با بینایی، شنوایی و اعصاب حرکتی دارند. این تحلیل در بخش هایی از مخ که مربوط به نظم بخشی اطلاعات، قضاوت و تفکر است کمتر اتفاق می افتد. به سبب این که قلب با نیروی کمتری پمپاژ می کند، بیماری های قلبی و عروقی نیز پیش می آید. حداکثر ضربان قلب کاهش می یابد و دستگاه گردش خون کندتر کار می کند. ضعف دستگاه ایمنی هم باعث می شود سالمندان نسبت به جوانان زودتر بیمار شوند و دیرتر بهبود یابند

عده ای نیز به طور کلی پیری را امری نسبی، درونی، روانی، اجتماعی و جسمی می دانند و می گویند یک شخص ممکن است در 80 سالگی هم تحرک و جنب و جوش و فعالیت کافی داشته باشد و سیمایش چنان باشد که آثار پیری بر آن غالب نباشد در حالی که فرد دیگری که در سن 40 تا 50 سالگی احساس ضعف و سستی و پیری نماید با این اوصاف پیری زمانی آغاز

می شود که فعالیت قوای انسانی نظیر توان عضلانی، دستگاه عصبی و سایر دستگاه های حیاتی خارج از علل بیماری کاهش چشم گیر پیدا کند یعنی پیری وابسته به ارگانیزم هر فرد است

اما نکته مهم این است که وضع سلامت جسمی سالخوردگان بسیار متفاوت از یکدیگر است و پیری برخلاف آن غالب تصور می شود همراه با آن گونه مشکلاتی نیست که به سر زبان ها افتاده و پیران را مردمی خسته و بیمار و افسرده و بی حافظه و جدا مانده و دل نازک و عجیب و غریب به حساب می آورند. البته ممکن است اقلیتی از پیران چنان باشند ولی این گونه اندیشه های نادرست در مورد پیران باعث رنجیدن افراد سالمند می وشد و حتی گروهی از آنان را به قبول این باورها نادرست در مورد خود وامی دارند

سالخوردگی یا پیری (بعد از 65 سالگی) یکی از مراحل رشد انسان در زندگی است که با کاهش تدریجی عملکرد سیستم های مختلف بدن خود را نشان می دهد

عوامل مختلف ارثی، ژنتیک، اشعه، مواد شیمیایی و فرآورده های غذایی هم این تغییرات را باعث می شوند. ولی به هر حال نتیجه این تغییرات و افزایش سن کاهش اعمال سیستم های مختلف بدن است

این تغییرات در همه افراد به یک میزان و همزمان و بطور یکنواخت بوجود نمی آید

فصل اول واکسن بوتولیسم

واکسن استنشاقی آزمایشی برای مقابله با سم بوتولیسم تولید شده است که نتایج امیدوارکننده‌ای داشته است

این واکسن که به صورت اسپری بینی مورد استفاده قرار می‌گیرد در مرحله آزمایشی برای محافظت در برابر سم بوتولیسم، کاربرد مطلوب و امید بخشی داشته است

این سم خطرناک می‌تواند در موارد نادر باعث بروز بیماری فلج شدید شود

محققان خاطرنشان کردند که واکسن بوتولیسم در واقع یک دیوار محافظ ثانویه در برابر تماس با ماده سمی بوتولینوم نوروتوکسین ایجاد می‌کند

این دیوار دفاعی در ابتدا در سلولهای مبارزه کننده با بیماری در غشاهای مخاطی بافت بینی ایجاد می‌شود که اولین ناحیه در تماس با ماده سمی هستند و پس از آن از سلولهای دفاعی بدن در خون محافظت می‌کند

قدرت کشندگی توکسین و توانایی انتشار سریع آن ، بوتولیسم را در زمره بیماریهایی قرار داده است که در مقوله بیوتروریسم مطرح می شوند



References

1. CDC, Botulism . Centers of Disease Control and Prevention 2017, 1600 Clifton Road Atlanta, GA 30329–4027 USA. CDC, Botulism; Atlanta, GA, USA: 2017.
2. Gill D.M. Bacterial toxins: A table of lethal amounts. *Microbiol. Rev.* 1982;46:86–94.
3. Hill K.K., Smith T.J., Helma C.H., Ticknor L.O., Foley B.T., Svensson R.T., Brown J.L., Johnson E.A., Smith L.A., Okinaka R.T., et al. Genetic diversity among Botulinum Neurotoxin-producing clostridial strains. *J. Bacteriol.* 2007;189:818–832. doi: 10.1128/JB.01180-06.
4. Schiavo G., Matteoli M., Montecucco C. Neurotoxins affecting neuroexocytosis. *Physiol. Rev.* 2000;80:717–766.
5. Montecucco C., Schiavo G. Tetanus and botulism neurotoxins: A new group of zinc proteases. *Trends Biochem. Sci.* 1993;18:324–327. doi: 10.1016/0968-0004(93)90065-U.

فصل دوم واکسن زونا

اگر شما مصونیت در برابر عفونت بافتی ندارید و در معرض افرادی که این بیماری را دارند قرار دارید، با پزشک خود در مورد گرفتن واکسن زونا صحبت کنید

شما باید در عرض 3 تا 5 روز در معرض واکسن قرار بگیرید

یکی از نکات مهم درباره این واکسن این است که باید قبل از دریافت، از عوارض جانبی آن مطلع شوید و خود را برای رویارویی با آن‌ها آماده کنید. توصیه‌ی پزشکان به افرادی که قصد دریافت آن را دارند این است که از دو روز قبل از تزریق، هیچ فعالیت سنگینی انجام ندهند

بیماری شینگل یا زونا، یک بیماری ویروسی است که توسط همان ویروس بیماری شینگل آبله‌مرغان یعنی ویروس واریسلا زوستر ایجاد می‌شود. زمانی که یک فرد به آبله‌مرغان دچار می‌گردد، پس از بهبودی نیز این ویروس به طور مخفی در سلول‌های عصبی باقی می‌ماند و ممکن است بعدها به علت یک سری عوامل تحریک‌کننده، بروز پیدا کرده و یک بیماری موضعی شامل تاول‌های کوچک دردناک ایجاد نماید

اکثریت قریب به اتفاق مردم، 80 درصد، درد در محل تزریق را در روز یا دو روز پس از واکسیناسیون و بسیاری نیز قرمزی یا تورم را تجربه می‌کنند. در درصد کوچکی از افراد، تورم یا قرمزی می‌تواند به بیش از 4.5 اینچ (حدود 11 سانتی‌متر) گسترش یابد

علاوه بر درد بازو، این واکسن نیز با علائم عمومی شبیه علائم آنفولانزا مانند درد عضلانی، خستگی، سردرد، لرز، تهوع و تب همراه است

برای یک نفر از هر شش نفر، احتمال تجربه ترکیبی از آن عوارض جانبی، که به اندازه کافی شدید است و موجب اختلال در فعالیت روزانه‌شان می‌شود، وجود دارد. استفاده از داروهای ضد درد برای تسکین، یک اقدام منطقی برای کمک به این شرایط است

افراد سالمی که 50 سال و یا بیشتر سن دارند دو دوز از واکسن جدید را دریافت می‌کنند که بیش از 90 درصد در پیشگیری از لانه‌گزینی مؤثر است

شما باید دوز دوم را دو تا شش ماه پس از اولین تزریق دریافت کنید و این ممکن است دور دیگری از عوارض جانبی را به همراه داشته باشد. چگونگی واکنش به اولین تزریق، لزوماً نوع واکنش به دوز بعدی را پیش‌بینی نمی‌کند

Indication use of
Herpes zoster vaccine
موارد کاربرد واکسن زونا

Allergy آلرژی

Immune disorder اختلالات ایمنی

HIV ایدز

cancer سرطان

References

1.

Walker TY, Elam-Evans LD, Yankey D, Markowitz LE, Williams CL, Mbaeyi SA, Fredua B, Stokley S. National, Regional, State, and Selected Local Area Vaccination Coverage Among Adolescents Aged 13-17 Years - United States, 2017. MMWR Morb. Mortal. Wkly. Rep. 2018 Aug 24;67(33):909-917.

2.

Gray SJ, Cathie K. Fifteen-minute consultation: Chickenpox vaccine-should parents immunise their children privately? Arch Dis Child Educ Pract Ed. 2019 Jun;104(3):120-123.

3.

Ong CY, Low SG, Vasanwala FF, Baikunje S, Low LL. Varicella infections in patients with end stage renal disease: a systematic review. BMC Nephrol. 2018 Jul 24;19(1):185.

4.

Lo Presti C, Curti C, Montana M, Bornet C, Vanelle P. Chickenpox: An update. Med Mal Infect. 2019 Feb;49(1):1-8.

فصل سوم واکسن دیفتری در سالمندان

دستگاه تنفسی انسان به‌عنوان یکی از مجراهای حیاتی انسان گاه دستخوش بیماری‌های گوناگونی می‌گردد که بعضی از این بیماری‌ها غیر از سلامتی جان بیمار را نیز به مخاطره می‌اندازد

یکی از انواع این بیماری‌های پر مخاطره دستگاه تنفسی بیماری دیفتری است که یک بیماری حاد باکتریایی دستگاه تنفسی محسوب می‌شود

این بیماری مسری خطرناک که به واسطه باکتری کورینه باکتریوم دیفتریا ایجاد می‌شود معمولاً در میان کودکان و افراد سالمند شایع‌تر است. تا به حال روش‌های مبارزه زیادی در علم پزشکی برای مقابله با دیفتری بنیان‌گذارده شده است که از جمله آنها واکسیناسیون کردن در مقابل دیفتری است.

از نظر پزشکی بیماری دیفتری را می‌توان تحت کنترل در آورد اما حالات شدید آن مانند تورم در گلو و مشکلات تنفسی و بلع و مشکلات مرتبط با غدد لنفاوی باید سریعاً تحت مداوا قرار گیرد. جدای از اینکه بیمار مبتلا به دیفتری باید تحت نظر پزشک باشد، پیشنهادهای گیاه درمانگران نیز در این زمینه قابل‌توجه است

دیفتری حنجره: در این نوع دیفتری مجرای تنفسی مسدود می‌شوند و این نوع بیماری به تدریج ایجاد شده و پیشرفت می‌کند صدای بیمار می‌گیرد و سرفه‌هایی شدید همانند سیاه سرفه می‌کند در عرض ۲۴ ساعت اختلالات تنفسی پیشرفت کرده و مشخص می‌گردد که به ریه بیمار هوای کافی وارد نمی‌شود و بیمار سیانوزه می‌شود. در صورتیکه با استفاده از تراکئوستومی راه تنفسی باز نشود بیمار بعد از تقلای زیاد از حال رفته و در اثر خفگی خواهد مرد

دیفتری لوزه: در ابتدای بیماری فقط در روی یکی از لوزه‌ها و در یک نقطه کوچک وجود دارد که به رنگ سفید متمایل به زرد می‌باشد

البته یکی دیگر از انواع دیفتری نوع پوستی است که در اثر رعایت نکردن بهداشت پدید می‌آید. از انواع نادر این بیماری نوع دیفتری چشمی می‌باشد

علائم بیماری

نشانه‌های معمول بیماری

گلو درد و صدای گرفته

دشواری در بلع

بزرگ شدن غدد لنفاوی دور گردن

غشاء ضخیم خاکستری روی گلو و لوزه‌ها

مشکل در تنفس و سریع شدن نفس کشیدن

ترشحات بینی

تب و لرز

بی حالی

واکسیناسیون بهترین راه برای جلوگیری از دیفتری است. و هنگامی که مردم برای دیفتری واکسینه می شوند، کل اجتماع کمتر احتمال دارد که آن را دریافت کند. بنابراین هنگامی که شما و خانواده تان واکسینه می شوند، به شما کمک می کنند که سالم باشید



References

- 1. Weinberger B. Adult vaccination against tetanus and diphtheria: the European perspective. Clin Exp Immunol. 2017;187:93–99.**
- 2. Swanson KA, Schmitt HJ, Jansen KU, Anderson AS. Adult vaccination. Hum Vaccin Immunother. 2015;11:150–155**
- 3. Gautret P, Wilder-Smith A. Vaccination against tetanus, diphtheria, pertussis and poliomyelitis in adult travellers. Travel Med Infect Dis. 2010;8:155–160.**
- 4. Hamborsky J, Kroeger A, Wolfe S. Epidemiology and prevention of vaccine-preventable diseases. 13th ed. Washington, DC: Centers for Disease Control and Prevention; 2015**

فصل چهارم واکسن هپاتیت آ

واکسن هپاتیت آ شخص را در مقابل ویروس هپاتیت آ محافظت

میکند. این واکسن به تأیید اداره بهداشت کانادا رسیده است

چه کسی باید واکسن هپاتیت آ را دریافت کند؟

واکسن هپاتیت آ در دو نوبت به کودکان 6 ماهه و بزرگتر ارائه

میشود.

نوبت دوم دست کم 6 ماه پس از نوبت اول داده می شود

در 15 سال گذشته موارد فراوانی از شیوع هپاتیت آ در میان

جوامع بومیان در بی سی وجود داشته است، و به همین دلیل از

اول ژانویه 2012، واکسن هپاتیت آ به کودکان بومیانی که در مناطق

حفاظت شده یا خارج از آن زندگی می کنند داده می شود

واکسن هپاتیت آ به کسانی که در معرض خطر بالای آلودگی به این

ویروس هستند به رایگان ارائه می شود، از جمله به

کسانی که هموفیلی دارند یا مرتباً خون یا فرآوردههای خونی

دریافت میکنند

کسانی که مواد مخدر غیر قانونی تزریق می کنند یا از لوازم

استنشاق، دود کشیدن یا تزریق مشترک استفاده می نمایند

مردانی که با دیگر مردان تماس جنسی دارند

کسانی که اچ‌آی‌وی، هپاتیت ب یا هپاتیت سی یا بیماری

مزمن کبد دارند؛

کسانی که پیوند مغز استخوان داشته اند

کسانی که پیوند کبد داشته یا خواهند داشت

زندانیان

کسانی که با فرد مبتال به ویروس هپاتیت آ تماس نزدیک

دارند – مانند کسانی که در یک خانه زندگی می کنند،

این واکنشها بسیار بی خطر هستند. واکسن زدن بسیار کم خطرتر

از این است که به هپاتیت آ مبتلا شوید

واکنشهای احتمالی بدن به این واکسن میتواند احساس درد،

سرخ‌ی و ورم جای تزریق واکسن را شامل شود. سردرد،

کوفتگی، تب و ناراحتی معده نیز ممکن است روی دهد. این

واکنشها خفیف بوده و به طور معمول 1 تا 2 روز ادامه می یابند

ویروس هپاتیت آ در مدفوع افراد مبتال به آن یافت می شود. افراد مبتال به هپاتیت آ که دستهایشان را به درستی نمی شویند می توانند این ویروس را از طریق تهیه ی غذا یا سایر تماسهای دست با دهان به دیگران منتقل کنند. این بیماری همچنین می تواند از طریق تماس جنسی، یا استفاده ی مشترک از لوازم مصرف مواد مخدر غیر

قانونی مانند سرنگ یا پیپ منتقل شود

هپاتیت آ همچنین می تواند از طریق نوشیدن آب آلوده، یا خوردن

صدفهای خام یا نیم پز، مانند خرچنگ، صدف دو کفه، صدف

چروک یا صدف سیاه که به فاضالب آلوده شده اند نیز منتقل شود

اگر به نوبت قبلی واکسن هپاتیت آ یا هر یک از اجزای آن از قبیل

ننومایسین یا لاتکس حساسیتی مرگبار داشته اید، با مراقبتگر

بهداشتی خود صحبت کنید

نیازی نیست که به دلیل سرماخوردگی یا دیگر بیماریهای خفیف

دریافت واکسن را به تأخیر بیاندازید. با این حال، اگر در این مورد

نگرانی دارید، با مراقبتگر بهداشتی خود صحبت کنید.

Indication HAV vaccine
اندیکاسیون واکسن هپاتیت آ

Immune disorder اختلال ایمنی
هموفیلیا Hemophilia
ایدز Hiv
سالمندان Adult
رابطه جنسی متعدد Multiple sex partners

References

- 1. Hill H.A., Elam-Evans L.D., Yankey D., Singleton J.A., Kolasa M. National, state, and selected local area vaccination coverage among children aged 19–35 months—United States, 2014. *Morb. Mortal. Wkly. Rep.* 2015;64:889–896. doi: 10.15585/mmwr.mm6433a1.**
- 2. Lozano R., Naghavi M., Foreman K., Lim S., Shibuya K., Aboyans V., Abraham J., Adair T., Aggarwal R., Ahn S.Y., et al. Global and regional mortality from 235 causes of death for 20 age groups in 1990 and 2010: A systematic analysis for the Global Burden of Disease Study 2010. *Lancet.* 2012;380:2095–2128. doi: 10.1016/S0140-6736(12)61728-0.**
- 3. Thomas H.C., Lok A.S.F., Locarnini S.A., Zuckerman J.A. *Viral Hepatitis, Fourth Edition.* John Wiley & Sons, Ltd.; Oxford, UK: 2013.**
- 4. Jacobsen K.H., Wiersma S.T. Hepatitis A virus seroprevalence by age and world region, 1990 and 2005. *Vaccine.* 2010;28:6653–6665. doi: 10.1016/j.vaccine.2010.08.037.**

فصل پنجم واکسن هپاتیت ب

ویروس هپاتیت ب میتواند باعث بیماری دراز مدت کبد شود، مثل سیروز یا سرطان کبد. کودکانی که به هپاتیت ب آلوده شوند به احتمال 90% عفونت مزمن در طول عمرشان هپاتیت ب بسیار مسری است و میتواند به آسانی از راه. خواهند داشت های زیر منتقل شود

- انتقال به کودک در زمان تولد از طریق مادری که به

عفونت آلوده است

- خراش پوستی با اقالم ناپاک مثل سوزن و تیغ
- تماس مستقیم با خون کسی که آلوده است و یک زخم

باز، مثل خراشیدگی و بریدگی

- آمیزش جنسی با یک فرد آلوده

واکسن هپاتیت ب به تمام نوزادان در بدو تولد داده

میشود تا از پخش بیماری از مادر آلوده به نوزادش جلوگیری شود

بعضی وقت ها مادر ممکن است نداند که بیماری را دارد؛ و

از پخش بیماری در ماه های اول از افراد آلوده ای که در •

همان منزل زندگی میکنند یا کسان دیگری که ممکن

است آلوده باشند جلوگیری شود

گونه میتوان از ابتلا به هپاتیت بپیشگیری کرد

۱-

با دریافت واکسن هپاتیت.و همچنین تشویق دیگران به انجام واکسیناسیون

۲-

اجتناب از تماسهای جنسی حفاظت نشده (با افراد غریبه)

۳-

عدم استفاده مشترک از وسایل شخصی فرد آلوده به هپاتیت ب

حوله، ریش تراش، تیغ، مسواک، ناخن گیر

۴-

عدم استفاده مشترک از سوزن و سرنگ تزریق مواد مخدر

۵-

اعمال قوانین بهداشتی و رعایت اصول استریل کردن در مراکز درمانی و بهداشتی و مراکز دیگری که می توانند موجب سرایت بیماری شوند



References

- 1. Zhang C, Zhong Y, Guo L. Strategies to prevent hepatitis B virus infection in China: immunization, screening, and standard medical practices. Biosci Trends. 2013;7:7–12**
- 2. Carneiro de Moura M, Marinho R. [Natural history and clinical manifestations of chronic hepatitis B virus] Enferm Infecc Microbiol Clin. 2008;26 Suppl 7:11–18.**
- 3. Luo Z, Li L, Ruan B. Impact of the implementation of a vaccination strategy on hepatitis B virus infections in China over a 20-year period. Int J Infect Dis. 2012;16:e82–e88.**

فصل ششم واکسن سرخک

در برخورد با فردی که دچار تب و ضایعات قرمز رنگی روی پوستش شده است، اولین چیزی که به ذهن می‌رسد این است که او "سرخک" گرفته است و ناخودآگاه سعی می‌شود از تماس نزدیک با او خودداری شود. تقریباً همه می‌دانند که سرخک یک بیماری به شدت مسری است که عوارض خطرناکی هم دارد

عامل بیماری سرخک یک نوع ویروس است که این ویروس در ابتدای بیماری و مدت کوتاهی بعد از بروز بثورات جلدی در ترشحات حلق و بینی، خون و ادرار دیده می‌شود و تا ۳۴ ساعت در درجه حرارت معمولی فعال و زنده می‌ماند

چون سرخک بیماری بسیار واگیرداری است، اگر کسی واکسینه نشده باشد و مصونیت نداشته باشد، در ۹۰ درصد موارد پس از تماس مبتلا خواهد شد

کسانی که نقص ایمنی (مادرزادی یا اکتسابی مثل ایدز - مصرف داروهای ضدسرطان) دارند یا به مدت طولانی و به میزان بالا کورتون مصرف می‌کنند

از نظر سن، شیرخواران زیر ۹ ماه به علت وجود آنتی‌بادی مادر در اثر تماس کمتر مبتلا می‌شوند. به نظر می‌رسد جنس هم تأثیری در میزان ابتلا داشته باشد. البته بعد از واکسیناسیون هم در بچه‌های قبل از سن مدرسه که واکسینه نشده‌اند و گاهی به صورت اپیدمی در جوانان و نوجوانان در دانشگاه، دبیرستان و سربازخانه‌ها دیده می‌شود

از طریق تنفس هوای حاوی ویروس در مرحله مقدماتی و شروع بیماری منتقل می‌شود. به‌طور معمول از ۳-۵ روز قبل از بروز بثورات سرخکی تا ۴-۵ روز پس از آن بیماری مسری تلقی می‌شود



Reference

¹State MMR Vaccination Requirements, CENTERS FOR DISEASE CONTROL AND PREVENTION, <http://www2a.cdc.gov/nip/schoolsurv/schimmrqmt.asp> (accessed Oct. 6, 2016) (in ‘State Vaccination Requirements’ box, choose ‘MMR-Measles, Mumps, Rubella’ from the dropdown menu labeled ‘Vaccine:’).

²Declan Butler, *Measles by the Numbers: A Race to Eradication*, 518.7538 NATURE 148–49 (2015), <http://www.nature.com/doi/10.1038/518148a> (accessed Oct. 6, 2016).

³Centers for Disease Control and Prevention, *Vaccines & Immunization: Possible Side-effects from Vaccines: MMR Vaccine Side-effects*, <http://www.cdc.gov/vaccines/vac-gen/side-effects.htm#mmr> (accessed Oct. 6, 2016).

⁴Andrew J. Wakefield et al., *RETRACTED: Ileal-lymphoid-nodular Hyperplasia, Non-specific Colitis, and Pervasive Developmental Disorder in Children*, 351.9103 THE LANCET 637–41 (1998), [http://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736\(97\)11096-0/fulltext](http://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736(97)11096-0/fulltext) (accessed Oct. 6, 2016).

فصل هفتم واکسن کزاز

بیماری کزاز از جمله بیماری‌های باکتریایی بسیار خطرناک است که منجر به گرفتگی شدید عضلات، بروز مشکلات تنفسی و در نهایت مرگ فرد بیمار خواهد شد.

باکتری مولد این بیماری در خاک و کود یافت می‌شود که از محل زخم وارد بدن شده و پس از تکثیر در بدن، سم این باکتری از طریق عصب‌ها به مراکز نخاعی و مغزی می‌رسد.

بنابراین می‌توان گفت خاک مهم‌ترین منبع انتشار این آلودگی محسوب می‌شود و این بیماری از جمله بیماری‌هایی است که نه تنها در کشورهای در حال توسعه و بلکه در کشورهای توسعه‌یافته نیز منجر به مرگ بیش از نیمی از افرادی خواهد شد که به باکتری مولد بیماری کزاز آلوده شده‌اند و وجود هر گونه زخم بسیار کوچک در هر قسمتی از سطح پوست بدن می‌تواند راهی برای نفوذ باکتری مولد بیماری به داخل بدن باشد.

بنابراین واکسن کزاز از جمله واکسن‌های مهمی است که تزریق آن در بزرگسالان هم ضروری است و در افرادی که این واکسن را در یک دوره 10 ساله تکرار نکرده باشند، احتمال ابتلا به بیماری کزاز وجود دارد و از آنجا که عامل مولد این بیماری خاک است،

افرادی که به باغبانی علاقه‌مند هستند بیش از دیگر افراد در معرض ابتلا به این بیماری هستند. حتی در صورت وجود یک زخم عمیق یا آلوده در سطح بدن اگر از آخرین تزریق واکسن بیش از 5 سال گذشته باشد، لازم است یک دوز واکسن کزاز تزریق شود.

حتی ابتلا به بیماری کزاز نیز موجب مصونیت در برابر این بیماری نخواهد شد و در افرادی که به این بیماری خطرناک مبتلا می‌شوند نیز توصیه می‌شود یک ماه پس از بهبودی به منظور عدم بازگشت مجدد بیماری، یک دوز واکسن کزاز تزریق شود.

در همه کشورهای دنیا برنامه‌هایی تحت عنوان ایمن‌سازی بالغین اجرا می‌شود و واکسن کزاز یکی از ضرورت‌های این برنامه برای ایمن‌سازی بزرگسالان است که تا پایان عمر افراد هر 10 سال یکبار باید تکرار شود.

علامت اولیه بیماری کزاز احساس ناراحتی و بی‌خوابی فرد بیمار است. پس از آن بیماری شدت یافته و منجر به آسیب‌دیدگی عضلات فک، زبان، سر و صورت و دست و پا خواهد شد.

دوره این بیماری ممکن است از چند روز تا چند هفته به طول انجامد که در نهایت با گرفتگی و ضعف عضلات تنفسی به مرگ فرد بیمار منتهی خواهد شد.

در صورتی که سم میکروب مولد بیماری به سلول‌های عصبی نرسیده باشد انجام واکسیناسیون و معالجه از طریق سرم ضدبیماری کزاز موثر خواهد بود. باید توجه داشت که زخم‌های ناشی از فرورفتن سوزن در داخل بدن، برش‌ها و زخم‌های عمیق پوستی، محل نیش حشرات و همچنین زخم‌های آلوده مانند زخم ناشی از گلوله، سوختگی یا زخم‌های آلوده به خاک از جمله عواملی هستند که شما را در گروه پرخطر ابتلا به عفونت کزاز قرار می‌دهند.

بنابراین اگر در 10 سال گذشته واکسن کزاز نزده‌اید بهتر است هر چه زودتر به پزشک مراجعه و برای تزریق این واکسن اقدام کنید



References

- 1. Ljungman P. Vaccination of immunocompromised hosts. In: Plotkin SA, Orenstein WA, Offit PA, editors. Vaccines. 6th edition. Elsevier Inc; Saunders: 2013. pp. 1243–56.]**
- 2. American Academy of Pediatrics . Immunization in special clinical circumstances. In: Pickering LK, Baker CJ, Kimberlin DW, Long SS, editors. Red Book 2012 Report of the Committee on Infectious Diseases. 29th edition. Elk Grove Village (IL): American Academy of Pediatrics; 2012. pp. 74–90.**
- 3. Rubin LG, Levin MJ, Ljungman P, et al. 2013 IDSA clinical practice guideline for vaccination of the immunocompromised host. Clin Infect Dis. 2014;58:309–18**