

AŞI TAKVİMİ

Sprache: Türkisch

Aşılamaya mümkün olduğu kadar erken başlatılmalıdır.

Her yaş grubu ile ilgili aşı testleri yapılabilir. Geçerli yaş grubu aşı testi sonucuna göre eksik olan aşilar hemen yapılmalıdır.

Tavsiyeler: Yetkili Aşı Komisyonu -
Ständige Impfkommision
(STIKO), 2019/20. www.stiko.de

ROBERT KOCH INSTITUT



| AŞI | YAŞ | (hafta) | Bebekler (ay) | | | Küçük Çocuklar | | Çocuklar (yıl) | | | Gençler | | Erişkinler | | | |
|-------------------------------------|-----|-----------------|---------------|-----------------|----|-----------------------|-------|----------------|-----|-----------------|-----------------|----------------|---------------------------------------|---------|-----------------|-----------------|
| | | 6 | 2 | 3 | 4 | 11-14 | 15-23 | 2-4 | 5-6 | 7-8 | 9-14 | 15-16 | 17 | 18 üstü | 60 üstü | |
| | | | U4 | | | U6 | U7 | U7/8 | U9 | U10 | J1 | | | | | |
| Rota virüsleri | | G1 ^a | G2 | (G3) | | | | | | | | | | | | |
| Tetanos | | | G1 | G2 | G3 | G4 | N | A1 | N | A2 | N | A | (gerektiğinde, arayı kapatma aşıları) | f | | |
| Difteri | | | G1 | G2 | G3 | G4 | N | A1 | N | A2 | N | A | (gerektiğinde, arayı kapatma aşıları) | f | | |
| Boğmaca Pertussis | | | G1 | G2 | G3 | G4 | N | A1 | N | A2 | N | A3 | (gerektiğinde, arayı kapatma aşıları) | f | N | |
| Hib Haemophilus influenzae Tip b | | | G1 | G2 ^b | G3 | G4 | N | | | | | | | | | |
| Çocuk felci Polyomyelit | | | G1 | G2 ^b | G3 | G4 | | N | | A1 | N | N | (gerektiğinde, arayı kapatma aşıları) | | | |
| Hepatit B | | | G1 | G2 ^b | G3 | G4 | | N | | | | | | | | |
| Pnömonok ^c | | | G1 | | G2 | G3 | N | | | | | | | | S ^g | |
| Menengokok C | | | | | | G1 (12 ay ve üstü) | | | | N | | | | | | |
| Kızamık | | | | | | G1 | G2 | | | N | | | S ^e | | | |
| Kabakulak Kızamıkçık | | | | | | G1 | G2 | | | N | | | | | | |
| Suçiçeği Varisella | | | | | | G1 | G2 | | | N | | | | | | |
| HPV Insancıl Papilom Virüsleri | | | | | | | | | | G1 ^d | G2 ^d | N ^d | | | | |
| Herpes Zoster | | | | | | | | | | | | | | | G1 ^h | G2 ^h |
| Grip Enflüanza | | | | | | | | | | | | | | | S | (her yıl) |

AÇIKLAMALAR

G TEMEL AŞILAR (4'e kadar kısmi aşılamaya G1 – G4)

S STANDART AŞILAR

A TEKRARLANAN AŞILAR

N TELAFİ AŞILARI (bütün aşılanmamış veya eksik aşı dizileri için temel aşı programı)

U Erken tanı araştırmaları

J Gençler için araştırmalar (J1 12–14 yaşları arasında)

a Birinci aşı altıncı haftadan itibaren yapılmalıdır. Kullanılan aşı maddesine bağlı olarak en az dört haftalık aralıklarla ikinci ve üçüncü dozların uygulanması gerekmektedir.

b Tek değerli aşı kullanıldığında bu dozdan vazgeçilebilir.

c Erken doğan bebeklere 3 aylıkten ek bir aşı yapılır. Yani toplamda 4 doz alınır.

d 9 ila 14 yaşları arasındaki kız ve erkek çocukları için standart aşılamaya. Devam aşılı ve aşı dozlarının sayısı için aşı takvimine bakınız.

e 1970 yılından sonra doğmuş, 18 yaşından büyük ve aşılanma durumu şüpheli olan, aşılanmayan veya çocukluk çağında sadece bir defa aşılanmış tüm bireyler için bir defaya mahsus aşılamaya. Tercihen MMR aşı maddesi ile.

f Td tekrar aşısı her 10 yılda bir. Bir sonraki Td aşısı ilgili endikasyonda bir defaya mahsus olmak üzere Tdap-IPV kombine aşısı olarak uygulanmalıdır.

g Polisakkarit aşı ile aşılamaya, tekrar aşısı sadece belli endikasyonlarda önerilmektedir.

h Adjuvan Herpes Zoster aşı maddesi ile en az 2 en fazla 6 ay aralıklarla iki kere aşılamaya yapılır.

Sonraki aşılamaya tarihleri

