

M

خسرہ



M

کن پیڑے



R

خسرہ کاذب



ویکسینیشن

یہ لیف لیٹ خسرہ، کن پیڑے اور خسرہ کاذب (روبیلا) اور ایم ایم آر ویکسینیشن کی وضاحت کرتا ہے جو ان تمام بیماریوں کے خلاف محفوظ رکھنے میں مدد کرتی ہے۔

امیونائزیشن 

برکسی کو، برعمر پر محفوظ رکھنے میں مدد کرتے ہوئے



خسرہ کیا ہے؟

خسرہ ایک انتہائی وبائی وائرل بیماری ہے جو کھانسی اور چھینکوں سے پھیلتی ہے۔ اگر آپ کو محفوظ نہیں کیا گیا اور آپ کا کسی ایسے شخص سے مُنتقل کرنے والا رابطہ ہوا ہے جس کو خسرہ لاحق ہے، تو امکانات ہیں کہ آپ بھی خسرہ کا شکار ہو جائیں گے۔ اگر آپ کو خسرہ لاحق ہو جاتا ہے تو آپ شاید بہت کمزور محسوس کر سکتے ہیں آپ 10 دنوں کے لئے اسکول یا کام پر نہیں جاسکیں گے۔ خسرے کا کوئی علاج یا نجات کا کوئی طریقہ موجود نہیں ہے۔

خسرے کی **علامات** میں بُخار، دُکھتی ہوئی سُرُخ آنکھیں، اور چھپاکی شامل ہیں۔ کچھ لوگوں کے لئے یہ بہت سنگین انفیکشن ہو سکتی ہے۔

پیچیدگیاں پیدا ہونے کا بعض گروہوں میں زیادہ امکان ہے بشمول کمزور ہوجانے والے جسمانی مدافعتی نظام والے افراد، ایک سال سے کم عُمر شیرخوار بچے اور حاملہ خواتین۔ پیچیدگیوں میں چھاتی اور کان کے انفیکشن، دورے، اسپہال، اینسیفلائٹس (دماغ کی سوزش) اور دماغ کو پہنچنے والا نُقصان شامل ہیں۔ وہ جن میں پیچیدگیاں پیدا ہو جاتی ہیں، انہیں علاج کے لئے ہسپتال میں داخل کرانے کی ضرورت پیش آسکتی ہے۔

کیا یہ سنگین ہے؟ ہاں خسرے کا شکار ہونے والے 5000 افراد میں سے ایک کے قریب کا موت کا شکار ہونے کا امکان ہے اور 2006 سے انگلینڈ اور ویلز میں خسرے سے 3 اموات واقع ہوئی ہیں۔

M

خسرہ

M

کن پیڑے

R

خسرہ کاذب

خسرہ کاذب (روبیلا) کیا ہے؟

روبیلا ایک متعدی بیماری ہے، جسے اکثر جرمن خسرہ کہا جاتا ہے، ایم ایم آرویکسین کی وجہ سے یہ برطانیہ میں اب شاذ و نادر ہی پایا جاتا ہے۔ یہ اسی طریقے سے پھیلتا ہے جیسے کن پیڑے (ممپس) یا خسرہ پھیلتا ہے۔ زیادہ تر لوگوں کے لئے، یہ عام طور پر ایک خفیف شدت والی حالت ہوتی ہے جو 7 سے 10 دنوں میں بغیر کسی علاج کے بہتر ہوجاتی ہے۔ تاہم، اگر حاملہ خواتین روبیلا کا شکار ہوجاتی ہیں تو یہ ان کے نازائیدہ بچے کے لئے بہت سنگین ہوسکتا ہے۔

روبیلا کی علامات میں چھپاکی، ٹھنڈ لگنے کی علامات، اور جوڑوں کا درد ہیں۔

روبیلا میں شاذ و نادر ہی پیچیدگیاں پیدا ہوتی ہیں لیکن اگر کسی حاملہ عورت کو حمل کے دوران روبیلا لاحق ہوجاتا ہے، تو اس کے نازائیدہ بچے کے لئے اس کے تباہ کن نتائج ہوسکتے ہیں جو بچے کے موتیا بند (آنکھوں کی مُشکلات)، بہراپن، دل کی مُشکلات یا دماغ کے نقصان کے ساتھ پیدا ہونے کی طرف لے جاسکتا ہے۔

کن پیڑے (ممپس) کیا ہیں؟

کن پیڑے ایک وبائی بیماری ہے جو کھانسی اور چھینکوں یا کسی ایسے شخص کے ساتھ نزدیکی رابطہ ہونے کی وجہ سے پھیلتی ہے جسے انفیکشن لاحق ہے۔

ممپس کی علامات عام طور پر تقریباً دو ہفتوں کے لئے رہتی ہیں اور ان میں سردرد اور بخار شامل ہوسکتے ہیں لیکن عام ترین علامات چہرے کے اطراف پر غددوں کا سُوجنا ہے۔ یہ آپ کو ایک 'بیمسٹرکی طرح کے چہرے' کی شکل دے سکتا ہے اور تکلیف اور نکلنے میں مُشکل کا باعث بن سکتا ہے۔

ممپس کی پیچیدگیاں بہت تکلیف دہ ہوسکتی ہیں اور ان میں بچہ دانی، خُصیوں کی سوزش شامل ہوسکتی ہے، اور شاذ و نادر حالات میں لبلبے کی۔ ممپس وائرل سرسام (مینینجائٹس) اور اینسیفلائٹس (دماغ کی انفیکشن) کا بھی باعث بن سکتا ہے۔ اگرچہ ممپس کے بعد سماعت کی مُستقل کمزوری بہت کم واقع ہوتی ہے، وباء کا شکار ہونے والے 20 میں سے ایک شخص کو سماعت کی عارضی کمزوری لاحق ہوسکتی ہے۔

اس وقت ممپس کا علاج کرنے کے لئے کوئی دوا موجود نہیں ہے اور اس وجہ سے علاج علامات سے آرام دلانے پر مرکوز ہے۔ اگر آپ کو ممپس لاحق ہوجاتا ہے تو آپ کو اس وقت کے دوران شاید بستر پر کچھ عرصہ آرام کرنے اور درد سے آرام دینے والی ادویات لینے کی ضرورت ہوگی۔ آپ کو نرم غذا کھانے کی بھی ضرورت ہوگی جس کو بہت زیادہ چبانے کی ضرورت نہ ہو۔ ممپس کے زیادہ ترکیب سز کمسن بالغان میں واقع ہوتے ہیں جنہوں نے ایم ایم آرویکسین کی دو خوراکیں نہیں لی تھیں۔

ایک ویکسین

1

ایم ایم آر ایک سنگل انجکشن ہے جو کمسن بچوں کو ران پریا بڑے بچوں یا بالغان کو بازو کے اوپر کے حصے پر لگایا جاتا ہے۔ یہ ایک زندہ ویکسین ہے جس کا یہ مطلب ہے کہ یہ خسرہ، ممپس اور روبیلا وائرسز کے کمزور کئے گئے ورژنز پر مشتمل ہوتی ہے۔ ان کو اتنا کمزور کیا گیا ہوتا ہے کہ وہ بیماری کا باعث بنے بغیر قوت مدافعت پیدا کرنے کے لئے کافی ہوں۔

دو خوراکیں

2

ایم ایم آر ویکسین صرف دو خوراکیوں کے ساتھ طویل عرصے تک موجود رہنے والا تحفظ دیتی ہیں۔ پہلی خوراک 12 ماہ کی عمر پر دی جاتی ہے اور دوسری خوراک تقریباً تین سال اور چار ماہ کی عمر پر دی جاتی ہے، سکول شروع کرنے سے پہلے۔ دونوں خوراکیں لگوانا خسرہ، ممپس اور روبیلا کے خلاف طویل المعیاد تحفظ مہیا کرتا ہے۔ بالغان اور بڑے بچوں میں دو خوراکیں ایک دوسری کے درمیان ایک ماہ کے وقفے کے ساتھ دی جاسکتی ہیں۔

تین انفیکشنز

3

ایم ایم آر ویکسین تین انفیکشنز؛ خسرہ، ممپس اور روبیلا کے خلاف تحفظ فراہم کرتی ہے۔ یہ وائرل انفیکشنز ہیں جو تیزی کے ساتھ غیر تحفظ یافتہ بچوں اور بڑوں میں پھیلتی ہیں۔ یہ فلو یا عام شدید نزلہ زکام کی نسبت زیادہ آسانی سے پھیلتی ہیں۔

دیرپا تحفظ

«

ایم ایم آر ویکسین آپ کو خسرہ، ممپس اور روبیلا سے محفوظ رکھنے کا محفوظ ترین اور مؤثر ترین طریقہ ہے۔ 1988 میں ویکسین متعارف کرانے سے لے کر، برطانیہ میں یہ بیماریاں بہت کم ہو گئی ہیں۔ تاہم، بیماری کا پھوٹ پڑنا، خاص طور پر خسرہ کا، واقع ہوا ہے، جب ویکسین لگوانے والے لوگوں کی تعداد کم ہو گئی ہے۔ اگر آپ پریقین نہیں ہیں کہ آپ کو پہلے ویکسین لگی تھی یا نہیں، تو آپ اپنے جی پی سے پوچھ سکتے ہیں، مزید خوراکیں لینا آپ کے لئے کسی ضرر کا باعث نہیں بنے گا۔

ویکسین کس کو لگوانی چاہیے؟

کمسن بچے

اگر آپ نے دو خوراکیں نہیں لگوائی ہیں، یا اس بارے میں یقین سے نہیں کہہ سکتے، تو آپ کو کسی بقایا رہ جانے والی خوراکیں لگوانے کا انتظام کرنے کے لئے اپنی جی پی سرجری سے رابطہ کرنا چاہیے۔ کیونکہ یہ ایک زندہ ویکسین ہے آپ کو ویکسین لگوانے کے بعد ایک ماہ تک حاملہ ہونے سے پرہیز کرنا چاہیے، چنانچہ آپ کو اس وقت کے دوران حمل سے بچنے کا کوئی قابل بھروسہ طریقہ استعمال کرنا چاہیے۔

اگر آپ حاملہ ہیں یا کچھ وقت پہلے ہی بچے کو جنم دیا ہے اور یقین سے نہیں کہہ سکتے کہ کیا آپ نے ایم ایم آر کی دو خوراکیں لگوائی تھیں کہ نہیں، تو بچے کی پیدائش کے 6 ہفتے بعد ہونے والے معائنے پر اپنے جی پی یا پریکٹس نرس سے بات کریں۔

بڑی عمر کے بالغان

1970 سے پہلے برطانیہ میں پیدا ہونے والے بالغان کے بارے میں امکان ہے کہ وہ ایک بچے کے طور پر خسرہ، ممپس اور روبیلا کا شکار ہوئے ہونگے یا انہیں خسرے یا روبیلا کی واحد ویکسین لگی ہوگی جو ایم ایم آر سے پہلے 1988 میں متعارف کرائی گئی تھیں۔

اگر آپ پریقین نہیں ہیں کہ کیا آپ کو یہ انفیکشن لاحق ہوئی تھیں یا کیا آپ کو ان سے محفوظ رہنے کے لئے ویکسین لگی تھیں، تو آپ اپنے جی پی کو ویکسین لگانے کے لئے کہہ سکتے ہیں۔ آپ کو ایک ماہ کے وقفے کے ساتھ دو خوراکیں لگوانے کی ضرورت ہوگی۔ یہاں تک کہ اگر آپ کو ویکسین پہلے لگ بھی چکی ہوں، آپ کو اضافی خوراکیں لگوانے سے کوئی نقصان نہیں ہوگا کیونکہ آپ کا مدافعتی نظام فوری طور پر پہچان لے گا اور فوری طور پر ویکسین کے وائرسز کو تباہ کر دے گا۔

یو کے نیشنل ویکسینیشن پروگرام کے حصے کے طور پر بچوں کو ویکسین کی پیشکش کی جانی چاہیے۔ انہیں ویکسین کی دو خوراکیں کی پیشکش کی جائے گی، پہلی ان کی پہلی سالگرہ کے بالکل بعد اور دوسری خوراک ان کی طرف سے اسکول شروع کرنے سے پہلے۔ عام طور پر تین سال اور چار ماہ کی عمر پر۔

بڑے بچے، ٹین ایجرز اور کمسن بالغان

اگر آپ کو پہلے کبھی ایم ایم آر ویکسین نہیں لگی ہے یا اگر آپ کو اس کی صرف ایک خوراک لگی تھی، تو آپ کو اپنی بقایا خوراکیں پوری کرنے کا انتظام کرنے کے لئے اپنی جی پی سرجری سے رابطہ کرنا چاہیے۔ اگر آپ کو پہلے ہی ایک کمسن بچے کے طور پر ایم ایم آر کی ایک خوراک لگ چکی ہے تو آپ کو صرف ایک مزید خوراک کی ضرورت ہوگی، چاہے آپ کو پہلی خوراک کتنا ہی عرصہ پہلے دی گئی تھی۔ اگر آپ کو دو خوراکیں کی ضرورت ہے تو وہ آپ کو ان کے درمیان ایک ماہ کے وقفے کے ساتھ دی جاسکتی ہیں۔

بچے کو جنم دینے والی عمر کی خواتین

روبیلا نازائیدہ بچوں کے لئے انتہائی سنگین انفیکشن کا باعث بن سکتا ہے، یہ نابینا پن، بہرہ پن اور یہاں تک کہ موت کا باعث بن سکتا ہے۔ اگر آپ بچے کو جنم دینے والی عمر کی ایک خاتون ہیں، یہاں تک کہ اگر آپ بچے کو جنم دینے کی منصوبہ بندی نہیں بھی کر رہیں، آپ کو حاملہ ہونے سے پیشتر ایم ایم آر ویکسین کی دو خوراکیں لگوانی چاہیے۔

ایم ایم آرویکسین کیسے کام کرتی ہے؟

ایم ایم آرویکسین ایک زندہ
ویکسین ہے
جو خسرہ، ممپس
اور روبیلا سے محفوظ رکھتی
ہے۔ دو خوراکیں انجکشن
کے ذریعے ٹانگ یا
بازو کے اوپر کے حصے میں
لگائی جاتی ہیں۔ آپ کا
مدافعتی نظام ایسے خلیے
تیار کرنے کے ذریعے ویکسین
پر ردعمل ظاہر کرتا ہے جو ان
تینوں وائرسز کو پہچانتے ہیں
اور یاد رکھتے ہیں۔ اگر آپ
مستقبل میں ان بیماریوں
میں سے کسی کے ساتھ
رابطے میں آتے ہیں، یہ
خلیے جاگ پڑیں گے اور آپ
کے جسم کو تیزی کے ساتھ
دافع جسم (انٹی باڈیز)
بنانے کے لئے متحرک کر دیں
گی۔ یہ تحفظ عام طور پر دیر پا
ہوتا ہے۔

کیا آپ کی پیدائش یا پرورش بیرون ملک ہوئی تھی؟

اگر آپ کی پیدائش یا پرورش بیرون ملک ہوئی
تھی تو آپ کو ایم ایم آر کی دو خوراکیوں کی
ضرورت ہو سکتی ہے۔ مختلف ممالک مختلف
امیونائزیشنز کی پیشکش کرتے ہیں اور تمام
ممالک ایم ایم آر ویکسین استعمال نہیں
کرتے۔ اگر آپ کے پاس ان ویکسینز کا ریکارڈ
موجود نہیں ہے جو آپ کو لگی تھیں یا اگر آپ
پریقین نہیں ہیں، تو اس بارے میں اپنے جی
پی سے بات کریں۔ ہو سکتا
ہے دیگر انفیکشنز سے مکمل طور پر محفوظ
ہونے کے لئے آپ کو دیگر امیونائزیشنز کی بھی
ضرورت ہو۔



ویکسین کتنی محفوظ ہے؟

برطانیہ میں ایم ایم آر 1988 میں متعارف کرائی گئی تھی، یہ اب بہت کم ہوتا ہے کہ بچوں میں یہ انفیکشنز ترقی پائیں۔ حالیہ سالوں میں خسره اور ممپس پھوٹ پڑنے کے واقعات پیش آئے ہیں۔ ان کے وقوع ہونے کا تب رجحان ہوتا ہے جہاں ویکسینیشن کے درجات کم ہوں، لیکن یہ کسی بھی وقت واقع ہوسکتے ہیں اس لئے یہ اہم ہے کہ یہ یقینی بنایا جائے کہ آپ ایم ایم آر ویکسین کی دو خوراکیں لینے کے ذریعے ان کے خلاف محفوظ ہوں۔

ویکسین کے ضمنی اثرات کیا ہیں؟

برکوئی ویکسین کے ضمنی اثرات کا شکار نہیں ہوتا۔ تحفظ مہیا کرنے کے لئے، ویکسین ان تین انفیکشنز کی نقل کرتی ہے جن کے خلاف یہ حفاظت کرتی ہے۔ کچھ لوگوں کو چھپاکی ہوسکتی ہے جو خسره کی خفیف شکل دکھائی دیتی ہے، چہرہ اتنا سوج سکتا ہے کہ ایسا لگتا ہے کن پیڑے (ممپس) نکلے ہوئے ہیں یا انہیں روبیلا کی طرح جوڑوں میں درد ہوسکتا ہے۔ یہ ضمنی اثرات پہلی خوراک کے بعد لوگوں کی معمولی شرح میں واقع ہوتے ہیں۔

ویکسین کے خسره والے حصے کے ضمنی اثرات عام طور پر تب دکھائی دیتے ہیں جب ویکسین کام کرنا شروع کر دیتی ہے - ویکسین لگوانے سے تقریباً 6 - 10 دنوں کے بعد۔ چہرے کی سوجن یا جوڑوں میں درد ویکسین لگوانے کے تقریباً دوسرے تین ہفتوں کے بعد واقع ہونے کا رجحان ہے جب ممپس اور روبیلا کے لئے ویکسینز کام کرنا شروع کرتی ہیں۔

مجموعی ایم ایم آر ویکسین دنیا بھر کے بہت سے ممالک میں بہت سالوں سے بچوں کی بخیر و عافیت حفاظت کر رہی ہے۔ برطانیہ میں 1988 میں اس کے متعارف کرائے جانے سے اب تک لاکھوں خوراکیں دی جا چکی ہیں۔ ویکسینز استعمال کئے جانے سے پیشتر، ان کو تحفظ کے لئے مکمل طور پر ٹیسٹ کیا جاتا ہے۔ اگرچہ ویکسین سے کچھ ضمنی اثرات واقع ہوسکتے ہیں، یہ عام طور پر خفیف اور اس سے بہت کم شدت کے ہوتے ہیں جس شدت کی بیماری ہوتی ہے۔ ویکسین کے بعد شدید نوعیت کے رد عمل شاذ و نادر ہوتے ہیں۔

ایم ایم آر ویکسین کے تحفظ اور مؤثرین کا جائزہ لینے کے لئے بہت سے مطالعات واقع ہوئے ہیں۔ شہادت واضح ہے کہ ایم ایم آر ویکسین اور اٹزم کے درمیان کوئی تعلق موجود نہیں ہے۔

کیا یہ کام کرتی ہے؟

ہاں، ویکسین خسره، ممپس اور روبیلا کے خلاف تحفظ مہیا کرنے کے حوالے سے بہت اچھی ہے۔

ان افراد کا 99% جنہوں نے ویکسین کی دو خوراکیں لگوائی ہیں، خسره اور روبیلا سے محفوظ ہوگا۔ اگرچہ ممپس سے تحفظ خفیف سا کم تر درجے کا ہے، ایسے افراد میں کیسز انتہائی کم شدت کے ہیں جنہوں نے ویکسینیشن لگوائی ہوئی ہے۔

ایسے بچوں کو خسرہ مُنتقل کرنا جواتنے چھوٹے ہیں کہ ایم ایم آرویکسین نہیں لے سکتے یا کسی ایسے شخص کو جو پہلے سے بیمار ہے، اُن کی صحت کے لئے انتہائی سنگین نتائج کا حامل ہو سکتا ہے۔ احتیاط کے طور پر خواتین کو ایم ایم آرویکسین لگوانے کے ایک ماہ بعد تک حاملہ ہونے سے پرہیز کرنا چاہیے۔

کیا ایم ایم آرویکسین میں جیلاٹین موجود ہے؟

برطانیہ میں ہم دو ایم ایم آرویکسینز رکھتے ہیں جو بہت مؤثر طور پر کام کرتی ہیں۔ ان میں سے ایک جیلاٹین پر مشتمل ہے جو سُوروں سے حاصل کی جاتی ہے اور دوسری میں یہ نہیں ہوتی۔ اگر آپ وہ ویکسین لینے کو ترجیح دیں جس میں جیلاٹین موجود نہیں ہے، تو اپنی پریکٹس نرس یا جی پی سے بات کریں۔



ضمنی اثرات جیسا کہ چھپاکی یا گردن کی سُوجن صرف 2 سے 3 دنوں کے لئے رہتی ہے اور وہ وبائی نہیں ہے۔ اس کا یہ مطلب ہے کہ اگر آپ میں یہ تین ضمنی اثرات پیدا ہوجاتے ہیں، تو آپ انفیکشن دوسروں کو مُنتقل نہیں کر سکتے۔

شاذونادرمواقع پر، ایک سُرخی مائل جامنی رنگ کی چھپاکی جو چھوٹے نیلوں کی طح دکھائی دیتی ہے، ویکسینیشن کے چھ ہفتے بعد تک واقع ہو سکتی ہے۔

مجھے یا میرے بچوں کو ویکسین کیوں لگوانی چاہیے؟

آپ کو خود کو تین سنگین انفیکشنز سے محفوظ رکھنے کے لئے ویکسین لگوانی چاہیے۔ ایسا کرنے سے آپ دوسروں کو محفوظ رکھنے میں بھی مدد کریں گے جو ویکسین نہیں لگوا سکتے۔ ان میں نازائیدہ بچے، شیرخوار بچے جواتنے چھوٹے ہیں کہ اُن کو ویکسین نہیں دی جاسکتی اور وہ بچے/بالغان جو ویکسین نہیں لگوا سکتے کیوں کہ وہ کمزور ہوجانے والے مدافعتی نظام رکھتے ہیں۔ یہ بیماری کے بڑے پیمانے پر پھوٹ پڑنے کو روکنے میں مددگار ہوگا۔

اگر آپ چھوٹے بچوں کے ساتھ کام کرتے ہیں یا اپنے کام کے ایک حصے کے طور پر لوگوں کی دیکھ بھال کرتے ہیں تب بھی آپ کو ویکسین لگوانی چاہیے۔

کیا کوئی ایسا ہے جسے ایم ایم آرویگسین نہیں لینی چاہیے؟

کیونکہ ایم ایم آرویگسین ایک زندہ
ویکسین ہے یہ حاملہ خواتین یا
ایسے افراد کو نہیں دی جانی
چاہیے جن کا جسمانی مدافعتی نظام
بہت دبایا گیا ہوا ہے، مثال
کے طور پر ایسے لوگ جن کا بون میرو
ٹرانسپلانٹ ہوا ہے یا جو
امیونوسپریسینٹ ادویات لے رہے ہیں۔

اگر آپ اس بارے میں پُریقین نہیں ہیں
تو اپنے ڈاکٹر کے ساتھ بات کریں۔ اگر آپ
کو نیومائسین سے تصدیق شدہ ایسا
فائلیکٹک ری ایکشن ہوا تھا تو آپ کو
ویکسین نہیں لگوانی چاہیے۔ اگر آپ کو
جیلاٹین سے تصدیق شدہ ایسا
فائلیکٹک ری ایکشن ہوا تھا تو آپ کو
اپنے جی جی پی سے بات کرنی چاہیے
اور جیلاٹین فری ویکسین لگوانے کا
انتظام کرنا چاہیے۔

انڈوں سے الرجی

وہ تمام لوگ جن کو انڈوں سے الرجی
ہوتی ہے، بشمول دمہ کے شکار بچوں
کے، اپنی جی پی سرجری پر ایم ایم
آرویگسین لگوا سکتے ہیں۔ کوئی بھی
ایسا شخص جس کو بذات خود ایم
ایم آرویگسین سے ضبط تحریر میں لایا
گیا اپنا فائلیکٹک ری ایکشن واقع ہو چکا
ہے، اُس کی جانچ کسی الرجسٹ
کی طرف سے کی جانی چاہیے۔

اگر آپ سمجھتے ہیں کہ
ہوسکتا ہے آپ کو پہلے ہی
خسرہ، ممپس یا روبیلا لاحق
ہو چکا ہے، تو یہ ایم ایم کے
انفیکشن کے دوسروں تک
پھیلنے کے خطرے کو کم کیا
جائے۔ آپ کو چاہیے:

- مشورے کے لئے اپنے جی پی
کوفون کریں، ہوسکتا ہے انہیں
انتظامات کرنے کی ضرورت ہو کہ
دن کے اختتام پر آپ سرجری
آسکیں تاکہ دیگر ایسے لوگوں
سے رابطے سے بچا
جاسکے جو انفیکشن
کے لئے زیادہ زد پذیر ہیں، جیسا
کہ چھوٹے بچے اور حاملہ
خواتین۔
- کام پریا اسکول جانے سے تب
سے کم از کم چار دنوں
کے لئے پرہیز کریں جب آپ
پر پہلے خسرہ کی چھپاکی
نمودار ہوئی تھی۔
- جب آپ تندرست ہو جائیں تو
ویکسین کی کوئی رہ
جانے والی خوراکیں لگوانے
کے لئے انتظامات کریں۔ یہ آپ
کو دیگر دو انفیکشنز سے بچائے گا۔

اشارات اور علامات کیا ہیں؟

خسرہ

بُخار، نزلہ زکام کی علامات، چھپاکی، دُکھتی آنکھیں یا آشوب چشم

ممپس

بُخار، سردرد اور چہرے میں سُوچے ہوئے غدود

روبیلا

سُوچے ہوئے غدود، خراب گلا، بخار اور چھپاکی

کیا یہ تشویشناک ہے؟

ہاں

5 میں سے 1 ہسپتال جاتے ہیں اور 15 میں سے ایک سنگین نوعیت کی پیچیدگیوں کو ترقی دے لے گا۔

خسرہ بہرہ پن، دوروں، دماغی نُقصان اور سوزش دماغ کا باعث بن سکتا ہے۔ 2006 سے لے کر برطانیہ میں خسرے سے تین اموات واقع ہوئی ہیں۔

ہاں

اگرچہ زیادہ تر کیسز معتدل نوعیت کے ہوتے ہیں، ممپس سوزش دماغ اور بچہ دانی یا خُصیوں کی تکلیف دہ سوزش کی وجہ بن سکتا ہے اور بہت کم کیسز میں، لبلبے کی۔

ہاں

اگرچہ کیسز معتدل نوعیت کے ہوتے ہیں، حمل کے دوران روبیلا کا شکار ہونا نازائیدہ بچوں میں سنگین نوعیت کی بیماری کا باعث بن سکتا ہے، بشمول بہرہ پن، نابینا پن اور یہاں تک کہ موت۔

میں ویکسین کہاں سے لگوا سکتا ہوں؟

اپنی جی پی سرجری سے

- ایک سال سے لے کر تین سال چار ماہ کی عمر تک تمام بچوں کو ان کی جی پی سرجری پر ان کی معمول کی ویکسینیشنز کے حصے کے طور پر ویکسین کی پیشکش کی جانی چاہیے۔
- بڑی عمر کے بچوں اور بالغان کو اپنی جی پی پریکٹس سے رابطہ کرنا چاہیے اگر انہیں ویکسین کی ایک خوراک لگی ہے یا بالکل کوئی خوراک نہیں لگی ہیں۔
- حاملہ خواتین اپنے بچے کی پیدائش کے بعد جی پی سرجری پرویکسین لگوا سکتی ہیں اگر انہیں درج شدہ دو خوراکیں پہلے نہیں لگی ہیں۔

آپ کے اسکول پر

بعض نوخیز اور نوجوان بالغان کو اپنی دیگر ٹین ایج بوسٹر ویکسینز کے ساتھ ان کی رہ جانے والی ایم ایم آر کی خوراکیں کی پیشکش کی جاتی ہے۔

آپ کے آجر کی آکوپیشنل ہیلتھ سروس کی طرف سے

مریض کے ساتھ براہ راست رابطہ کرنے والے ہیلتھ کیئر ورکرز کو یقینی بنانا چاہیے کہ وہ ان تین بیماریوں کے خلاف تحفظ یافتہ ہوں۔

کسے ویکسین لگوانے کی ضرورت ہے

- ایک سال سے زائد عمر کے تمام بچوں کو ویکسین کی دو خوراکیں لینی چاہییں، پہلی خوراک عام طور پر ایک سال کی عمر پر دی جاتی ہے اور دوسری خوراک عام طور پر تین سال اور چار ماہ کی عمر پر دی جاتی ہے۔
- بڑی عمر کے بچوں اور بالغان کو ایک ماہ کے وقفے کے ساتھ ویکسین کی دو خوراکیں لینی چاہییں۔
- حاملہ خواتین کو یقینی بنانا چاہیے کہ وہ حاملہ ہونے سے پیشتر تحفظ یافتہ ہوں یا وہ یقینی بنائیں کہ ان کو بچے کی پیدائش کے فوری بعد ویکسین لگائی جائے۔



اگر آپ نے دو خوراکیں نہیں لی ہیں تو ویکسین لگوانے میں کبھی بھی دیر نہیں ہوتی۔

خسرہ، یہ کوئی صرف
بچوں کی مُشکل نہیں ہے

M خسرہ	M کن پیڑے	R خسرہ کاذب
------------------	---------------------	-----------------------

اگر آپ ایم ایم آر کے بارے میں مزید معلومات حاصل کرنا چاہیں تو برائے مہربانی وزٹ کریں
www.nhs.uk/conditions/vaccinations/pages/mmr-vaccine.aspx



کپی رائٹ تاج 2016 ©
1 3219250 پی 75 کے جون 2016 (پی یو آر)

پہلی دفعہ جون 2016 میں شائع کیا گیا

اس دستاویز کے متن کو کسی باقاعدہ اجازت کے بغیر دوبارہ تیار کیا
جاسکتا ہے یا ذاتی یا گھریلو استعمال کے لئے چارج کیا جاسکتا
ہے۔

اس کتابچے کی مزید نقول آرڈر کرنے کے لئے
وزٹ کریں: www.orderline.dh.gov.uk
یا فون کریں: 0300 123 1002
منی کام: 0300 123 1003
(سوموار تا جمعہ، صبح 8 بجے تا شام 6 بجے)

www.nhs.uk/vaccinations