

فرم شماره ۲ گزارش AEFI: فرم افرادی گزارش دهی عوارض ناشی از واکسیناسیون

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی بیرجند - مرکز بهداشت شهرستان

۱- نوع واحد گزارش دهنده:

- خانه بهداشت مرکز بهداشتی درمانی شهری مرکز بهداشتی درمانی روستایی زایشگاه
 پایگاه بهداشتی بخش خصوصی تیم سیار بیمارستان

۲- نام محل واکسیناسیون: شهرستان: شهر: روستا:

۳- مشخصات فردی: نام و نام خانوادگی بیمار:

- تاریخ تولد: روز..... ماه..... سال..... سن حاملگی:ماه/هفته وزن زمان تولد: گرم جنس: مونث
 مذکر آدرس: شماره تلفن:

۴- مشخصات واکسن:

نوع واکسن	تاریخ واکسیناسیون	شماره سریال	کارخانه سازنده	تاریخ انقضاء
ب ب ژ (BCG)				
فلج اطفال				
ثلاث یا پنتاوالان				
توأم بزرگسالان				
ام ام آر (MMR)				
هیپاتیت ب				
سایر				

۵- عوارض مشاهده شده:

الف- این قسمت توسط کارمند بهداشتی تکمیل گردد.	ب: این قسمت توسط پزشک تکمیل گردد	
علامتی	علامت بزنید	تاریخ بروز
آبسه در محل تزریق		
لنفادنیت		
عارضه موضعی شدید		
فلج (طی ۳۰ روز بعد از واکسیناسیون)		
تشنج		
تب بالا		
کاهش سطح هوشیاری		
حساسیت پوستی		
جیغ زدن مداوم با بی قراری		
شوک		
اسهال شدید آبکی		
درد مفاصل		
استفراغ مکرر		
تنگی نفس		
سایر موارد		

۶- آیا عارضه منجر به بستری بیمار در بیمارستان شده است؟ بلی خیر ۷- عاقبت بیماری: بهبود تحت درمان عارضه ماندگار فوت نامعلوم

۸- مشخصات گزارشگر: نام و نام خانوادگی: سمت: تلفن:

۹- تاریخ گزارش: امضاء:

۱۰- بخش پیگیری: تاریخ دریافت گزارش در مرکز بهداشت مسئول واحد گزارش دهنده:

نیاز به بررسی دارد: بلی خیر تاریخ انجام بررسی:

تعاریف (پشت صفحه یک فرم شماره ۲ گزارش AEFI)

سندرم شوک توکسیک :

با شروع ناگهانی تب، استفراغ و اسهال شدید آیکی چند ساعت پس از واکسیناسیون مشخص می شود که این حالت بسیار خطرناک است و باید سریع به پزشک ارجاع داده شود و اگر در مدت ۴۸-۲۴ ساعت پس از آغاز، درمان نشود، ممکن است منجر به مرگ شود.

انسفالوپاتی : انسفالوپاتی، کسالت با شروع حاد است که با دو علامت از علائم زیر مشخص می شود:

- ۱- تشنج:
- ۲- تغییر شدید سطح شعور که یک روز یا بیشتر به طول انجامد:
- ۳- تغییر آشکار رفتاری که به مدت یک روز یا بیشتر ادامه یابد.

انسفالیت :

انسفالیت به وسیله علائم فوق و نشانه های التهاب مغزی و در بسیاری حالات با پلئوسیتوز مایع مغزی نخاعی و یا جدا شدن ویروس، مشخص می شود.

هر انسفالیتی که تا یک ماه پس از ایمنسازی اتفاق بیفتد باید گزارش شود.

الف - پیامدهای نامطلوب موضعی

ابسه محل تزریق :

ضایحه ای در محل تزریق که حاوی مایع بوده و حالت موج داشته و یا سرباز کرده باشد که می تواند همراه با تب یا بدون تب باشد و شامل انواع ذیل است:

- آبسه باکتریال : وجود چرک، علائم التهابی، تب، کشت مثبت، رنگ آمیزی گرم مثبت یا پیدا کردن نوتروفیل، اغلب به نفع وجود یک آبسه میکروبی است.

- آبسه استریل : حالتی است که شواهدی مبنی بر وجود عفونت باکتریال، متعاقب بررسی های انجام شده در یک آبسه وجود ندارد

لنفادنیت از جمله لنفادنیت چرکی :

- ۱- حداقل یک غده لنفاوی به اندازه ۱/۵ سانتی متر و یا بزرگتر (عرض یک انگشت فرد بالغ) ایجاد شده باشد.
- ۲- یک سینوس مترشح روی یک غده لنفاوی که فقط در اثر تزریق واکسن ب ت ژ و ۶-۲ ماه بعد از دریافت این واکسن در همان سمت و اکثراً در ناحیه زیر بغل ایجاد شده باشد.

عارضه موضعی شدید:

ایجاد عوارضی در اطراف محل تزریق با حداقل یکی از علامت های زیر:

- ۱- تورم در نزدیکترین مفصل محل تزریق
- ۲- درد، قرمزی و تورم که بیش از سه روز ادامه یابد.
- ۳- درد، قرمزی و تورم که به بستری شدن نیاز داشته باشد.

ب- پیامدهای نامطلوب دستگاه عصبی مرکزی

فلج حاد :

الف : پولیومیلیت فلجی ناشی از واکسن:

فلج شل حاد که در مدت ۴ تا ۳۰ روز بعد از دریافت واکسن خوراکی فلج (OPV) شروع می شود و یا در مدت ۷۵-۴ روز پس از تماس با شخصی بروز می نماید که واکسن خوراکی فلج را دریافت نموده است.

ب : سندرم گیلن باره (GBS) :

فلج شل حاد متقارن با لارونده که به سرعت پیشرفت می کند با از بین رفتن حس همراه بوده و در ابتدای بیماری تب وجود ندارد این موارد با آزمایش مایع مغزی نخاعی، تشخیص داده می شود که در این بین شمارش سلولی و مقدار پروتئین تناسبی وجود ندارد.

سندرم گیلن باره که تا ۳۰ روز پس از ایمنسازی اتفاق می افتد، باید گزارش داده شود

تشنج :

تشنج هایی که از چند دقیقه تا بیش از ۱۵ دقیقه طول می کشد و با علائم یا نشانه های کانونی عصبی همراه نمی باشد.

الف : تشنج های تب دارد:

ب : تشنج های بدون تب

تب :

الف : تب خفیف : درجه حرارت ۳۸/۴ - ۳۷/۵ درجه سانتی گراد زیر بغلی

ب : تب بالا : درجه حرارت ۳۹/۴ - ۳۸/۵ درجه سانتی گراد زیر بغلی

ج : تب خیلی بالا : درجه حرارت برابر یا بیشتر از ۳۹/۵ درجه سانتی گراد زیر بغلی

د : تب نامحسوس یا مشخص نشده : به نظر می آید درجه حرارت بالا است اما اندازه گیری نشده است. لازم به توضیح است که افزایش دمای بدن پس از تزریق واکسن، طبیعی است اما اگر تب بیماری، بالا و یا خیلی بالا باشد (ب و ج) باید گزارش شود.

جیغ کشیدن مداوم: گریه مداوم و بدون انقطاع که برای مدت ۳ ساعت ادامه داشته باشد و جیغ زدن با صدای بلند و غیر طبیعی

سقوط فشار خون و کاهش عکس العمل بدن (شوگ کولاپس)

ممکن است حدود ۲۴ ساعت پس از تزریق واکسن، فرد به طور ناگهانی دچار حالت رنگ پریدگی، کاهش و یا عدم پاسخگویی و یا عدم پاسخگویی به تحریکات، کاهش تون عضلات بدن (افتادگی و بی حسی دست ها و پاها) شود که این حالت ها معمولاً گذرا هستند و خود به خود رفع می شود.