

ප්‍රතිශක්තිකරණයට පෙර කළයුතු දෑ දැක්වෙන ලැයිස්තුව

ප්‍රතිශක්තිකරණයට පෙර ඔබේ වෛද්‍යවරයාට පැවසිය යුතු දේවල්

මෙම ලැයිස්තුව ඔබට හෝ ඔබගේ දරුවාට ඉතාම සුදුසු ලෙස ප්‍රතිශක්තිකරණය නියමිත කලට සැලසුම් කිරීම තීරණය කිරීම සඳහා ඔබගේ වෛද්‍යවරයාට හෝ හේදියට උපකාර වෙනු ඇත.

ප්‍රතිශක්තිකරණයට භාජනයවීමට සිටින තැනැත්තා ගැන ඔබගේ වෛද්‍යවරයාට හෝ හේදියට පවසන්න:

- අද අසනීප තත්වයෙන් නම්
- ප්‍රතිශක්තිය අඩු කරන රෝගයකින් පෙළෙන්නේ නම් (බ්‍රසුකේමියා, පිළිකා, එඩ්ස් වැනි රෝග) හෝ වෙන යම් රෝගයකට කරන ප්‍රතිකාර හේතුවෙන් ප්‍රතිශක්තිය අඩුවී ඇත්නම් (උදාහරණයක් ලෙස කොටිසෝන් හා ප්‍රෙඩ්නිසෝන් ආදී මුඛයෙන් ගන්නා උත්තේජන ඖෂධ, විකිරණ චිකිත්සා(radiotherapy), රසායනික චිකිත්සා (chemotherapy)
- ප්‍රතිශක්තිකරණය ලබා ගන්නා ප්‍රදරුවාගේ මව ප්‍රතිදේහ ජනකවලට එරෙහිව ප්‍රතික්‍රියා දැක්වීම බොහෝමයක් වළක්වන ප්‍රතිකාර ලබා ඇත්නම් එ බව (උදා : ගර්භණීව සිටියදී පෞද්ගල රෝග වෙනස් කරන රුමාටික වාත නාශක බෙහෙත් ලබා ඇත්නම් (bDMARDs)).
- යම් උග්‍ර ආසාත්මිකතා ඇත්නම් (කුමන දේකට වුවත්)
- පසුගිය මාසය තුළ යම් ප්‍රතිශක්තිකරණය එන්නතක් ලබා ඇත්නම්
- පසුගිය වසර තුළ ඉමුනුනෝග්ලොබියුලින් එන්නත ලබා ඇත්නම් හෝ මොන යම් රුධිර නිෂ්පාදිතයක් ලබා ඇත්නම් හෝ පසුගිය වසර තුළ පුරණ රුධිර පාරවිලයනයකට භාජනය වී ඇත්නම්.
- ගර්භනී නම්
- දරුවෙක් ලැබීමට සැලසුම් කරන්නේ නම් හෝ දෙමාපියන් වීමට බලාපොරොත්තු වන්නේ නම්
- අළුත උපත බිලිදෙනුයේ දෙමාපියන්, මුත්තණු-මිත්තණියන් හෝ බිලිදෙනු රැක බලා ගන්නෙක් නම්
- ගිලන් බාගේ සිනිඳුම් රෝග ඉතිහාසයක් ඇත්නම්
- සති 32ක ගර්භ කාලයකට වඩා අඩුවෙන් ඉපදුන නොමේරු ප්‍රදරුවෙක් හෝ උපතේදී ගැමි 2000කට වඩා බර අඩුවෙන් තිබූ ප්‍රදරුවෙක්
- බඩවැල අභ්‍යන්තරයට ගිලීම් රෝගයට (intussusceptions) ලක්වූ බිලිදෙක් හෝ බඩවැල අභ්‍යන්තරයට ගිලීම් රෝගයට (intussusceptions) නැඹුරුවීමට හැකි අසාමාන්‍යතාවක් උපතින්ම ලත් බිලිදෙක් නම්
- නිදන්ගත රෝගයක් ඇත්නම්
- රුධිර වහනය වන ආබාධයක් ඇත්නම්
- ජලිභාව හොඳින් ක්‍රියාත්මක නොමැති නම්
- ප්‍රතිශක්තිය අඩු කරන රෝගයකින් (බ්‍රසුකේමියා, පිළිකා, එඩ්ස් වැනි රෝග) පෙළෙන්නෙක් සමග වාසය කරන්නේ නම් හෝ වෙන යම් රෝගයකට කරන ප්‍රතිකාර (උදාහරණයක් ලෙස කොටිසෝන් හා ප්‍රෙඩ්නිසෝන් ආදී මුඛයෙන් ගන්නා උත්තේජන ඖෂධ, විකිරණ චිකිත්සා(radiotherapy), රසායනික චිකිත්සා (chemotherapy) හේතුවෙන් ප්‍රතිශක්තිය අඩුවී ඇති අයෙක් සමග වාසය කරන්නේ නම්
- ආදිවාසී සහ/හෝ ටොරස් ස්ට්‍රිට් දූපත් වැසියෙක් ලෙස හැඳින්වෙන අයෙක් නම්
- සංචාරයක නිරත වීමට සැලසුම් කරන්නේ නම්
- ප්‍රතිශක්තිකරණය අවශ්‍යවන වෘත්තියක යෙදෙන්නේ නම් හෝ ප්‍රතිශක්තිකරණය අවශ්‍යවන සාධක සහිත ජීවන රටාවක් ඇත්නම්

කිසියම් ප්‍රතිශක්තිකරණයක් ලබාදීමට පෙර ඔබගේ වෛද්‍යවරයා හෝ හේදිය විසින් ඔබගෙන් අසනු ලැබේ:

- ප්‍රතිශක්තිකරණය/ත් පිළිබඳ සපයා ඇති විස්තර ඔබට වැටහේද?
- මේ පිළිබඳ යම් තීරණයක් ගැනීමට ඔබට වැඩිදුර විස්තර අවශ්‍යද?
- ඔබගේ/ඔබගේ දරුවාගේ ප්‍රතිශක්තිකරණය වාර්තා ඔබ රැගෙන ආවාද?

ඔබගේ හෝ ඔබගේ දරුවාගේ පුද්ගලික ප්‍රතිශක්තිකරණය වාර්තා ලබාගැනීම වැදගත්ය. වාර්තා ඔබ සතුව නැත්නම් ඔබගේ වෛද්‍යවරයා හෝ හේදියගෙන් ඔබට එය ලබාදෙන ලෙස ඉල්ලා සිටින්න. ඔබ හෝ ඔබගේ දරුවා ප්‍රතිශක්තිකරණය කිරීමට පැමිණෙන සැමවිටම ඔබගේ වෛද්‍යවරයා හෝ හේදිය විසින් සම්පූර්ණ කිරීම පිණිස මෙම ප්‍රතිශක්තිකරණය වාර්තා රැගෙන එන්න. ඔබගේ දරුවා ළමු සුරැකුම් මධ්‍යස්ථානයට, පෙර පාසලට හෝ පාසලට ඇතුළත්කිරීම සඳහා මෙම වාර්තා අවශ්‍ය විය හැකිය.

වැඩිදුර විස්තර සඳහා ඔබගේ වෛද්‍යවරයා හෝ නගර සභාව සමග සම්බන්ධ වන්න.

2013 ඕස්ට්‍රේලියානු ප්‍රතිශක්තිකරණය අත්පොත 10වැනි සංස්කරණයේ අන්තර්ගතය පාදක කොට මෙය සකසා ඇත (ගාවත්කාලීන කරන ලද්දේ 2015 ජුනි)

www.health.vic.gov.au/immunisation

රෝග බලපෑම හා ප්‍රතිශක්තිකරණය නිසා ඇතිවෙන අතුරු ආබාධ සංසන්දනය.

රෝගය	රෝග බලපෑම	ප්‍රතිශක්තිකරණයේ අතුරු ආබාධ
<p>බෙටොටො - ඔප්පන මාර්ගයෙන් පිටවන බිඳිනි මගින් පැතිරෙන බැක්ටීරියා; පැහැර හා හුස්ම ගැනීමේ දැඩි දුෂ්කරතා ඇති කරයි</p>	<p>සෑම රෝගීන් 7 දෙනෙකුගේ එක් අයෙක් මිය යයි. බැක්ටීරියා මගින් වීම ග්‍රැහක නිකුත් කරන අතර, එමගින් ස්නායු ක්‍රියා විරහිත කිරීම නිසා හදවත අක්‍රිය වීමට මුහුණ දෙයි.</p>	<p>සෑම 10 දෙනෙකුගේ එක් අයෙක්ට පමණ එන්නත දුන් ප්‍රදේශයේ දැඩිම, රතු වීම හා වේදනාව හෝ උණ ඇතිවීම(DTPa/dTpa එන්නත) DTPa ක්‍රමය එන්නතේ ශක්තිය වැඩි කිරීමට දෙන වර්ධක එන්නත නිසා ඉදහිට අත්පා වියාල ලෙස දැඩිමට හැඩ අතර දින කීපයකින් මෙය සම්පුර්ණයම පහව යයි. තදබල අතුරු ආබාධ ග්‍රහ වීමට.</p>
<p>හෙපටයිටිස A - හෙපටයිටිස A අසාදක රෝගියෙකුගේ මල හා බැටීමෙන් හෝ රෝගියෙකුගේ මල වලින් දූෂණය වූ ජලය/ආහාර පරිභෝජනය තුළින් පැතිරෙන රෝගය.</p>	<p>සෑම රෝගීන් 10 දෙනෙකුගේ 7 දෙනෙකුට සංඝට්‍රාලය ඇතිවේ.(සම හා ඇස් කහපාට වීම) උණ, කැළ රුධිර අඩුවීම, වමනය, අක්මාවේ වේදනා හා විඩාවට පත්වීම.</p>	<p>සෑම 5 දෙනෙකුගේ එක් අයෙක්ට පමණ එන්නත දුන් ප්‍රදේශයේ දැඩිම, රතු වීම හා වේදනාව ඇතිවේ. තදබල අතුරු ආබාධ ග්‍රහ වීමට.</p>
<p>හෙපටයිටිස B - මුලිකම රුධිරයෙන්, ලිංගික සම්බන්ධතාවයන් හෝ මවගේ අප්‍රාණ උපත බිඳුණු පැතිරෙන රෝගය; මෙය අක්මාවේ උණ ආසාදනය හෝ නිදන්ගත (වාහක) ආසාදනය ඇති කරයි.</p>	<p>සෑම 4 දෙනෙකුගේ එක් නිදන්ගත වාහකයන්ටම සිරෝසිස් හෝ අක්මාවේ පිළිකා වැළඳේ.</p>	<p>සෑම 20 දෙනෙකුගේ එක් අයෙක්ට පමණ එන්නත දුන් ප්‍රදේශයේ දැඩිම, රතු වීම හා වේදනාව ඇති වන අතර සෑම 100 දෙනෙකුගේ දෙදෙනෙකුට උණ ඇතිවේ. මිලිනොක්සික් එක් අයෙකුට පමණ අතිශය සංවේදී ආකාරිකතාවයක් (Anaphylaxis) ඇතිවිය හැකිය. තදබල අතුරු ආබාධ ග්‍රහ වීමට.</p>
<p>බිබි - ඔප්පන මාර්ගයෙන් පිටවන බිඳිනි මගින් පැතිරෙන බැක්ටීරියා; රෝගීන් දිළි ගලවා ගන්නා සෑම 4 දෙනෙකුගේ එක් අයෙකුගේම මොළයට හෝ ස්නායුමට හානි සිදුවේ. ප්‍රතිකාර නොකළහොත් අපිපිපිකාවේ ආසාදනය (Epiglottitis) සෑමවිටම වාගේ මාරක විය හැකිය.</p>	<p>සෑම රෝගීන් 20 දෙනෙකුගේ එක් අයෙක් මිය යන අතර රෝගයෙන් දිළි ගලවා ගන්නා සෑම 4 දෙනෙකුගේ එක් අයෙකුගේම මොළයට හෝ ස්නායුමට හානි සිදුවේ. ප්‍රතිකාර නොකළහොත් අපිපිපිකාවේ ආසාදනය (Epiglottitis) සෑමවිටම වාගේ මාරක විය හැකිය.</p>	<p>සෑම 20 දෙනෙකුගේ එක් අයෙක්ට පමණ එන්නත දුන් ප්‍රදේශයේ දැඩිම, රතු වීම හා වේදනාව ඇති වන අතර සෑම 50 දෙනෙකුගේ දෙදෙනෙකුට උණ ඇතිවේ. තදබල අතුරු ආබාධ ග්‍රහ වීමට.</p>
<p>හිඳුමේ පරිවෘත්ත වෛරසය(HPV) - ලිංගික සම්බන්ධතා මාර්ගයෙන් පැතිරෙන වෛරසය; ජනගහනයෙන් 80% ක් පමණ දක්වා ඔවුන්ගේ ජීවිත කාලයේ කිසිකිසි අවධියක මෙම වෛරසයෙන් ආසාදනයවේ.සමහර HPV වර්ග පිළිකා වර්ධනය හා ඇසුරු වේ.</p>	<p>මුළු පුරු සෑම ගැබ්ගතව පිළිකා දහසකින් හතකම HPV-16 හා HPV-18 වෛරසවලට සම්බන්ධය.</p>	<p>සෑම 10 දෙනෙකුගේ 8 දෙනෙකුට පමණ එන්නත දුන් ප්‍රදේශයේ දැඩිම හා රතු වීම ඇතිවේ. සෑම 10 දෙනෙකුගේ 3 දෙනෙකුට පමණ හිසරදය, උණ, මස්පිඬු වේදනා හා තොහේට්ටු දැනිය හැකිය. තදබල අතුරු ආබාධ ග්‍රහ වීමට.</p>
<p>ගුන්වරුණිකතාව - ඔප්පන මාර්ගයෙන් පිටවන බිඳිනි මගින් පැතිරෙන රෝගය; උණ, මස් පිඬු හා සන්ධිවල වේදනා හා නිදුරුමානික ඇති කරයි.සෑම වසරකම සෑම 5 දෙනෙකුගේ එක් අයෙකුට සිට සෑම 10 දෙනෙකුගේ එක් අයෙකුට ගුන්වරුණිකතා රෝගය වැළඳේ.</p>	<p>සෑම වසරකම ලීස්ටීලියාට් වයස අවුරුදු 50ට වැඩි අයෙක් 3,000ක මරණයට පත්වන බව ඇස්තමේන්තුගතවේ. අවුරුදු 50 අඩු ළමුන් හා වයස්ගත උදවිය රෝහල්ගත වීමේ ප්‍රවණතාවය වැඩි කරයි. අනෙකුත් වැඩි අවදානම් කොටසට ගර්භනී කාන්තාවන්, තර්ඛාරුකම වැඩි අය, දියවැඩියා රෝගයෙන් පෙළෙන්නන් හා නිදන්ගත රෝග වලින් පෙළුන අය ඇතුළත්ය.</p>	<p>සෑම 10 දෙනෙකුගේ එක් අයෙක්ට පමණ එන්නත දුන් ප්‍රදේශයේ දැඩිම, රතු වීම හා වේදනාව ඇතිවේ. වයස මාස 6 සිට අවුරුදු 3 දක්වා සෑම ළමුන් 10 දෙනෙකුගේ එක් අයෙකුට පමණ උණ හා සංවේදී ආකාරයෙන් එක් අයෙකුට පමණ ලිහින් බාර සිහින්ම වැළඳුණ හැකිය. තදබල අතුරු ආබාධ ග්‍රහ වීමට.</p>
<p>කැම්පි - ඔප්පන මාර්ගයෙන් පිටවන බිඳිනි මගින් ග්‍රහණය වන පැතිරෙන රෝගය ; උණ, කැස්ස හා බැබළු දැමීම.</p>	<p>සාර්ව පැළඳුන සෑම ළමුන් 15 දෙනෙකුගේ එක් අයෙක්ට පමණ නිදුරුමානික රෝගයට ලක්වන අතර 1100 දෙනෙකුගේ එක් අයෙකුට එන්සෙෆලයිටිස් රෝගය වැළඳේ. (මොළය දැඩිම) සාර්ව එන්සෙෆලයිටිස් වැළඳුන සෑම ළමුන් 10 දෙනෙකුගේ එක් අයෙකුට මිය යන අතර බොහෝ දෙනෙකුගේ මොළයට සීරීට හානි සිදුවේ. සෑම 100,000 කින් එක් අයෙක් පමණ SSPE (මොළය පිරිහීම)රෝගයට ලක්වන අතර එය සෑමවිටම මාරාන්තිකය.</p>	<p>සෑම 10 දෙනෙකුගේ එක් අයෙක්ට පමණ එන්නත දුන් ප්‍රදේශයේ දැඩිම, රතු වීම හා වේදනාව ඇතිවේ. සෑම 20 දෙනෙකුගේ එක් අයෙක්ට පමණ ගෝ තොහේට්ටු බිඳි දැමිය හැකිය. එන්නතේ ප්‍රථම මාත්‍රාවට පසු සෑම රෝගීන් 20,000-30,000ක ගෙන් එක් අයෙකුගේ රුධිර පට්ටිකා සංඛ්‍යාව අඩු වේ(කැලිමකට ලක්වූවන් සේ පෙනෙන පැළුම් හෝ ලේ වහනය වීම) තදබල අතුරු ආබාධ ග්‍රහ වීමට.</p>
<p>මෙබිටරොකාකල් ආසාදනය - ඔප්පන මාර්ගයෙන් පිටවන බිඳිනි මගින් පැතිරෙන බැක්ටීරියා; ප්‍රතිරක්තනාව (ලේ වීළීමේ හෝ ආසාදනය) සහ මෙබිටරොකාකල් (මොළය වටා ඇති පටලයේ ආසාදනය) ඇති කරයි</p>	<p>සෑම රෝගීන් 10 දෙනෙකුගේ එක් අයෙක් පමණ මිය යයි. රෝගයෙන් දිළි ගලවා ගන්නා සෑම 10 දෙනෙකුගේ 1-2 අයෙක්ට අත්පා අතිවීම වීම, මොළයට හානි සිදු වීම ආදී දිගු කාලීන රෝග වලට ලක්වේ.</p>	<p>සෑම 10 දෙනෙකුගේ එක් අයෙක්ට පමණ එන්නත දුන් ප්‍රදේශයේ දැඩිම, රතු වීම හා වේදනාව ඇතිවේ. (ප්‍රතිබද්ධ එන්නත).සෑම දෙදෙනෙකුගේ එක් අයෙකුට පමණ එන්නත දුන් ප්‍රදේශයේ ප්‍රතිකාරයක් පමණක් ඇතිවේ.(6 පැය සැකරැසීම එන්නත) තදබල අතුරු ආබාධ ග්‍රහ වීමට.</p>
<p>කම්මුල්ගාය - කෙළ මගින් පැතිරෙන රෝගය; ශල්‍ය ශල්‍ය හා වීඩි ග්‍රහණ වල දැඩිම හා උණ ඇති කරයි.</p>	<p>සෑම ළමුන් 5,000ක ගෙන් එක් අයෙකුට පමණ එන්සෙෆලයිටිස් රෝගය වැළඳේ.(මොළය දැඩිම). සෑම පිරිමින් 5 දෙනෙකුගේ එක් අයෙක්ට පමණ (ගෝනව/වැඩිහිටි) වෘෂණ දැඩිමට ලක් විය හැකිය. ඉදහිට කම්මුල්ගාය නිසා වද බවට පත්වීමට හෝ ජීවිත කාලයටම බිහිරී විය හැකිය.</p>	<p>සෑම රෝගීන් 100 දෙනෙකුගේ එක් අයෙකුට වීඩි ග්‍රහණ දැඩිමට ලක් විය හැකිය. තදබල අතුරු ආබාධ ග්‍රහ වීමට.</p>
<p>කක්කල් කැස්ස - ඔප්පන මාර්ගයෙන් පිටවන බිඳිනි මගින් පැතිරෙන බැක්ටීරියා; උණ, වැඩි පමණ දිගුකල් කැස්ස සමග පවතින කක්කල් කැස්ස</p>	<p>කක්කල් කැස්ස සෑදෙන වයස මාස 6ට වඩා අඩු සෑම බිළින්දන් 125ක් එක් බිළින්දන් පමණ නිදුරුමානිකතාවයන් හෝ මොළයට හානි සිදු වීමෙන් මිය යයි.</p>	<p>සෑම 10 දෙනෙකුගේ එක් අයෙක්ට පමණ එන්නත දුන් ප්‍රදේශයේ දැඩිම, රතු වීම හා වේදනාව හෝ උණ ඇතිවීම(DTPa/dTpa එන්නත) DTPa ක්‍රමය එන්නතේ ශක්තිය වැඩි කිරීමට දෙන වර්ධක එන්නත නිසා ඉදහිට අත්පා වියාල ලෙස දැඩිමට හැඩ අතර දින කීපයකින් මෙය සම්පුර්ණයම පහව යයි. තදබල අතුරු ආබාධ ග්‍රහ වීමට.</p>
<p>හිඳුරොකොකල් ආසාදනය - ඔප්පන මාර්ගයෙන් පිටවන බිඳිනි මගින් පැතිරෙන බැක්ටීරියා; ප්‍රතිරක්තනාව (ලේ වීළීමේ හෝ ආසාදනය) සහ මෙබිටරොකාකල් (මොළය වටා ඇති පටලයේ ආසාදනය) සමහර විට අනෙකුත් ආසාදනය ඇති කරයි</p>	<p>මෙබිටරොකාකල් සෑදෙන සෑම 10 දෙනෙකුගේ 3 දෙනෙක් පමණ මිය යයි. සියළුම නිදුරුමානික රෝගීන්ගේ ධූරතත් එකකට හා නිදුරුමානිකතාව රෝහල්ගත වන වැඩිහිටි අයගෙන් අඩකට හේතු නිදුරුමානිකය ආසාදනය වීමය.</p>	<p>සෑම 10 දෙනෙකුගේ එක් අයෙක්ට පමණ එන්නත දුන් ප්‍රදේශයේ දැඩිම, රතු වීම හා වේදනාව සහ උණ ඇතිවීම (ප්‍රතිබද්ධ එන්නත). සෑම දෙදෙනෙකුගේ එක් අයෙකුට පමණ එන්නත දුන් ප්‍රදේශයේ දැඩිම, රතු වීම හා වේදනාව ඇතිවේ.(පැය සැකරැසීම එන්නත) තදබල අතුරු ආබාධ ග්‍රහ වීමට.</p>
<p>පෝලියො - මල හා කෙළ මගින් පැතිරෙන රෝගය; උණ, හිසරදය හා වමනය ඇතිකරන අතර පසාහානගත දක්වා වර්ධනය විය හැකිය.</p>	<p>බොහෝ ආසාදන රෝග ලක්ෂණ නොපෙන්වන අතර, සෑම පසාහාන පෝලියො රෝගීන් 10 දෙනෙකුගේ 3 දෙනෙක් පමණ මිය යන අතර මින් දිළි ගලවා ගන්නා රෝගීන් බොහෝ දෙනෙක් නිත්‍ය පසාහානට ලක්වේ.</p>	<p>එන්නත දුන් ප්‍රදේශයේ රතු වීම, වේදනාව හා දැඩිම සුලභ කරුණකි. සෑම 10 දෙනෙකුගේ එක් අයෙක්ට පමණ උණ, හැඩීම හා කැළ රුධිර අඩුවීම. තදබල අතුරු ආබාධ ග්‍රහ වීමට.</p>
<p>රෝට්ටරියා - මුඛය තුළින් මල මුත්‍රවීම මගින් පැතිරෙන රෝගය; ආහාර මාර්ග පද්ධතිය දැඩිම, මෙය ග්‍රහාම බරපතල විය හැකිය</p>	<p>රෝගය මද වශයෙන් පාවහනය වීමට සිටි මාරාන්තික විය හැකි උණ හා බරපතල පිපීන පාවහනය දක්වා වීමට මුහුණ දේ. ප්‍රතිශක්තිකරණය හදුන්වා දීමට පෙර ලීස්ටීලියාට් සෑම වසරකම වයස අවුරුදු 5ට වඩා අඩු ළමුන් 10,000 ක් පමණ රෝහල්ගත කෙරුණු අතර, ළමුන් 115,000 ක් පමණ බාහිර රෝහල ප්‍රතිකාර ලබාගත් අතර, ළමුන් 10,000 ක් පමණ හදිසි සේනා අංශයට හෝ ප්‍රතිකාර ලබා ගත්හ.</p>	<p>සෑම 100 දෙනෙකුගේ 3 දෙනෙකුට එන්නත ලබා ගැනීමෙන් සතිකකට පසුව පාවහනය හෝ වමනය ඇති විය හැකිය. එන්නතේ 1වැනි හා 2වැනි මාත්‍රා ලබාදීමෙන් පසු එළඹෙන පළමු සති කීපය තුළ බිළින්දන් 17,000 කින් එක් අයෙකුට පමණ බඩවැල අසන්නරයට හේතු වීමේ (බඩවැල අඬුරේ) රෝගයට ලක්විය හැකිය. තදබල අතුරු ආබාධ ග්‍රහ වීමට.</p>
<p>රුධිරමල - ඔප්පන මාර්ගයෙන් පිටවන බිඳිනි මගින් පැතිරෙන රෝගය; උණ, කුෂ්ඨ, ග්‍රහණ වල දැඩිම ඇති කරයි, නමුත් මෙම රෝගය අසාදිත ගර්භනී මවු වරුන්ගේ කුස තුළ වැරදිව බිඳිදන්ගේ බරපතල අංග විකලතා ඇති කරනු ඇත.</p>	<p>සාමාන්‍යයෙන් රෝගීන්ට බිබිලි දැමීම, වේදනාත්මක ග්‍රහණ දැඩිම හා සන්ධි වේදනා ඇතිවේ. සෑම 3,000ක ගෙන් එක් අයෙකුගේ රුධිර පට්ටිකා සංඛ්‍යාව අඩු වේ (කැලිමකට ලක්වූවන් හේ පෙනෙන පැළුම් හෝ ලේ වහනය වීම) සෑම 6,000ක ගෙන් එක් අයෙකුට පමණ එන්සෙෆලයිටිස් රෝගය වැළඳේ (මොළය දැඩිම). ගර්භනී කාලයේ පළමු මාස තුළ ආසාදනය වූ සෑම බිළින්දන් 10 දෙනෙකුගේ 9 දෙනෙක් පමණ බරපතල අංග විකලතා ඇතිව පැදී. (බිහිරී, අක්කල් හෝ හෑද දෝෂ ඇතුළත්)</p>	<p>සෑම 10 දෙනෙකුගේ එක් අයෙක්ට පමණ එන්නත දුන් ප්‍රදේශයේ දැඩිම, රතු වීම හා වේදනාව හෝ උණ ඇතිවීම සෑම රෝගීන් 20 දෙනෙකුගේ එක් අයෙකුට වීඩි ග්‍රහණ දැඩිමට ලක්වූවන් සේ පෙනෙන පැළුම් හෝ ලේ වහනය වීම හෝ ගෝ තොහේට්ටු ඇති විය හැකිය. MMR එන්නතේ පළමු මාත්‍රා ලබා ගැනීමෙන් පසුව සෑම 20,000-30,000ක ගෙන් එක් අයෙකුගේ රුධිර පට්ටිකා සංඛ්‍යාව අඩු වේ (කැලිමකට ලක්වූවන් සේ පෙනෙන පැළුම් හෝ ලේ වහනය වීම) තදබල අතුරු ආබාධ ග්‍රහ වීමට.</p>
<p>පිටතපිට - පස්වල ඇති බැක්ටීරියා වලින් ඇති කරන වී; බුලක මගින් ඇති කරයි වේදනාත්මක මස් පිඬු පෙරළීම, වර්ජන හා දහකට ප්‍රතිදීම ඇති කරයි.</p>	<p>සෑම රෝගීන් 100 දෙනෙකුගේ දෙදෙනෙක් පමණ මිය යයි. ග්‍රහා ද්‍රාහල හෝ වයස්ගත අයට අවදානම වැඩිය.</p>	<p>සෑම 10 දෙනෙකුගේ එක් අයෙක්ට පමණ එන්නත දුන් ප්‍රදේශයේ දැඩිම, රතු වීම හා වේදනාව හෝ උණ ඇතිවීම(DTPa/dTpa එන්නත) DTPa ක්‍රමය එන්නතේ ශක්තිය වැඩි කිරීමට දෙන වර්ධක එන්නත නිසා ඉදහිට අත්පා වියාල ලෙස දැඩිමට හැඩ අතර දින කීපයකින් මෙය සම්පුර්ණයම පහව යයි. තදබල අතුරු ආබාධ ග්‍රහ වීමට.</p>
<p>වැරදිගල (පාපාල) - ග්‍රහා තදින් පැතිරෙන රෝගය; මද උණ හා ආශ්‍රිත කුෂ්ඨ (කුඩා දිය බිබිලි) ඇති කරයි. ජීවිතයේ පසු කාලීනව වෛරසය නැවත පණ ගැන්වීම මගින් සර්පිස් සොස්ටර් ඇතිවේ(මොනල්ස්)</p>	<p>සෑම රෝගීන් 100,000ක ගෙන් එක් අයෙකුට පමණ එන්සෙෆලයිටිස් රෝගය වැළඳේ (මොළය දැඩිම). ගර්භනී කාලය තුළ මෙම රෝගය ආසාදනය වීම නිසා දැරුවාට උප්පත්තියෙන් බරපතල අංග විකලතා ඇතිවීමට මුහුණ දේ. පුත්‍ර කිරීමට ආසන්න කාලයේදී මවට ඇතිවෙන ආසාදනය හේතුවෙන් අප්‍රාණ උපත දැරුවන් ධූරතත් එකක් බරපතල ලෙස ආසාදනයට ලක් විය හැකිය</p>	<p>සෑම 5 දෙනෙකුගේ එක් අයෙකුට පමණ එන්නත දුන් ප්‍රදේශයේ ප්‍රතිකාරයක් හෝ උණ ඇතිවේ. සෑම 5 දෙනෙකුගේ 3-5 දෙනෙකුට පමණ සුළභයෙන් පැපොල වැඩි බිබිලි ඇති විය හැකිය. තදබල අතුරු ආබාධ ග්‍රහ වීමට.</p>

Pre-immunisation checklist

What to tell your doctor or nurse before immunisation

This checklist helps your doctor or nurse decide the best immunisation schedule for you or your child.

Please tell your doctor or nurse if the person about to be immunised:

- is unwell today
- has a disease which lowers immunity (such as leukaemia, cancer, HIV/AIDS, SCID) or is having treatment which lowers immunity (for example, oral steroid medicines such as cortisone and prednisone, radiotherapy, chemotherapy)
- is an infant of a mother who was receiving highly immunosuppressive therapy (for example, biological disease modifying anti-rheumatic drugs (bDMARDs) during pregnancy)
- has had a severe reaction following any vaccine
- has any severe allergies (to anything)
- has had any vaccine in the last month
- has had an injection of immunoglobulin, or received any blood products, or a whole blood transfusion in the past year
- is pregnant
- is planning a pregnancy or anticipating parenthood
- is a parent, grandparent or carer of a newborn
- has a past history of Guillian-Barré syndrome
- is a preterm baby born at less than 32 weeks gestation, or weighing less than 2000 g at birth
- is a baby who has had intussusception, or a congenital abnormality that may predispose to intussusception
- has a chronic illness
- has a bleeding disorder
- does not have a functioning spleen
- lives with someone who has a disease which lowers immunity (such as leukaemia, cancer, HIV/AIDS), or lives with someone who is having treatment which lowers immunity (for example, oral steroid medicines such as cortisone and prednisone, radiotherapy, chemotherapy)
- identifies as an Aboriginal and/or Torres Strait Islander person
- is planning travel
- has an occupation or lifestyle factor/s for which vaccination may be needed.

Before any immunisation takes place, your doctor or nurse will ask you:

- Do you understand the information provided to you about the immunisation/s?
- Do you need more information to decide whether to proceed?
- Did you bring your / your child's immunisation record with you?

It is important for you to receive a personal record of your or your child's immunisation/s. If you don't have a record, ask your doctor or nurse to give you one. Bring this record with you for your doctor or nurse to complete every time you or your child visit for immunisation. Your child may need this record to enter childcare, preschool or school.

For further information contact your doctor or local council.

Material adapted from The Australian Immunisation Handbook 10th Edition 2013 (updated June 2015).

www.health.vic.gov.au/immunisation

Comparison of the effects of diseases and the side effects of the vaccines

Disease	Effects of the disease	Side effects of vaccination
Diphtheria – bacteria spread by respiratory droplets; causes severe throat and breathing difficulties.	Up to 1 in 7 patients dies. The bacteria release a toxin, which can produce nerve paralysis and heart failure.	About 1 in 10 has local swelling, redness or pain at the injection site, or fever (DTPa/dTpa vaccine). Booster doses of DTPa may occasionally be associated with extensive swelling of the limb, but this resolves completely within a few days. Serious adverse events are very rare.
Hepatitis A – virus spread by contact or ingestion of faecally contaminated water/food or through contact with the faecal material of a person infected with hepatitis A.	At least 7 in 10 adult patients develop jaundice (yellowing of the skin and eyes), fever, decreased appetite, nausea, vomiting, liver pain and tiredness.	About 1 in 5 will have local swelling, redness or pain at the injection site. Serious adverse events are very rare.
Hepatitis B – virus spread mainly by blood, sexual contact or from mother to newborn baby; causes acute liver infection or chronic infection ('carrier').	About 1 in 4 chronic carriers will develop cirrhosis or liver cancer.	About 1 in 20 will have local swelling, redness or pain at the injection site and 2 in 100 will have fever. Anaphylaxis occurs in about 1 in 1 million. Serious adverse events are very rare.
Hib – bacteria spread by respiratory droplets; causes meningitis (infection of the tissues surrounding the brain), epiglottitis (respiratory obstruction), septicaemia (infection of the blood stream) and septic arthritis (infection in the joints).	About 1 in 20 meningitis patients dies and about 1 in 4 survivors has permanent brain or nerve damage. Epiglottitis is rapidly and almost always fatal without treatment.	About 1 in 20 has local swelling, redness or pain at the injection site. About 1 in 50 has fever. Serious adverse events are very rare.
Human papillomavirus (HPV) – virus spread mainly via sexual contact; up to 80% of the population will be infected with HPV at some time in their lives. Some HPV types are associated with the development of cancer.	About 7 in 10 cervical cancers worldwide have been associated with HPV-16 and 1 in 6 with HPV-18.	About 8 in 10 will have pain and 2 in 10 will have local swelling and redness at the injection site. Headache, fever, muscle aches and tiredness may occur in up to 3 in 10 people. Serious adverse events are very rare.
Influenza – virus spread by respiratory droplets; causes fever, muscle and joint pains and pneumonia. About 1 in 5 to 1 in 10 people will get influenza every year.	There are an estimated 3,000 deaths in people older than 50 years of age each year in Australia. Causes increased hospitalisation in children under 5 years of age and the elderly. Other high-risk groups include pregnant women, people who are obese, diabetics and others with certain chronic medical conditions.	About 1 in 10 has local swelling, redness or pain at the injection site. Fever occurs in about 1 in 10 children aged 6 months to 3 years. Guillain-Barré syndrome occurs in about 1 in 1 million. Serious adverse events are very rare.
Measles – highly infectious virus spread by respiratory droplets; causes fever, cough and rash.	About 1 in 15 children with measles develops pneumonia and 1 in 1,000 develops encephalitis (brain inflammation). For every 10 children who develop measles encephalitis, 1 dies and many have permanent brain damage. About 1 in 100,000 develops SSPE (brain degeneration), which is always fatal.	About 1 in 10 has local swelling, redness or pain at the injection site, or fever. About 1 in 20 develops a rash, which is non-infectious. Low platelet count (causing bruising or bleeding) occurs after the 1st dose of MMR vaccine at a rate of about 1 in 20,000 to 30,000. Serious adverse events are very rare.
Meningococcal infection – bacteria spread by respiratory droplets; causes septicaemia (infection of the blood stream) and meningitis (infection of the tissues surrounding the brain).	About 1 in 10 patients dies. Of those that survive, 1 to 2 in 10 have permanent long term problems such as loss of limbs and brain damage.	About 1 in 10 has local swelling, redness or pain at the injection site, fever, irritability, loss of appetite or headaches (conjugate vaccine). About 1 in 2 has a local reaction (polysaccharide vaccine). Serious adverse events are very rare.
Mumps – virus spread by saliva; causes swollen neck and salivary glands and fever.	About 1 in 5,000 children develops encephalitis (brain inflammation). About 1 in 5 males (adolescent/adult) develop inflammation of the testes. Occasionally mumps causes infertility or permanent deafness.	About 1 in 100 may develop swelling of the salivary glands. Serious adverse events are very rare.
Pertussis – bacteria spread by respiratory droplets; causes 'whooping cough' with prolonged cough lasting up to 3 months.	About 1 in 125 babies under the age of 6 months with whooping cough dies from pneumonia or brain damage.	About 1 in 10 has local swelling, redness or pain at the injection site, or fever (DTPa/dTpa vaccine). Booster doses of DTPa may occasionally be associated with extensive swelling of the limb, but this resolves completely within a few days. Serious adverse events are very rare.
Pneumococcal infection – bacteria spread by respiratory droplets; causes septicaemia (infection of the blood stream), meningitis (infection of the tissues surrounding the brain) and occasionally other infections.	About 3 in 10 with meningitis die. One-third of all pneumonia cases and up to half of pneumonia hospitalisations in adults is caused by pneumococcal infection.	About 1 in 5 has local swelling, redness or pain at the injection site, or fever (conjugate vaccine). Up to 1 in 2 has local swelling, redness or pain at the injection site (polysaccharide vaccine). Serious adverse events are very rare.
Polio – virus spread in faeces and saliva; causes fever, headache and vomiting and may progress to paralysis.	While many infections cause no symptoms, up to 3 in 10 patients with paralytic polio die and many patients who survive are permanently paralysed.	Local redness, pain and swelling at the injection site are common. Up to 1 in 10 has fever, crying and decreased appetite. Serious adverse events are very rare.
Rotavirus – virus spread by faecal-oral route; causes gastroenteritis, which can be severe.	Illness may range from mild diarrhoea to severe dehydrating diarrhoea and fever, which can result in death. Of children under 5 years of age, before vaccine introduction, about 10,000 children were hospitalised, 115,000 needed GP visits and 22,000 required an emergency department visit each year in Australia.	Up to 3 in 100 may develop diarrhoea or vomiting in the week after receiving the vaccine. About 1 in 17,000 babies may develop intussusception (bowel blockage) in the first few weeks after the 1st or 2nd vaccine doses. Serious adverse events are very rare.
Rubella – virus spread by respiratory droplets; causes fever, rash and swollen glands, but causes severe malformations in babies of infected pregnant women.	Patients typically develop a rash, painful swollen glands and painful joints. About 1 in 3,000 develops low platelet count (causing bruising or bleeding); 1 in 6,000 develops encephalitis (brain inflammation). Up to 9 in 10 babies infected during the first trimester of pregnancy will have a major congenital abnormality (including deafness, blindness, or heart defects).	About 1 in 10 has local swelling, redness or pain at the injection site. About 1 in 20 has swollen glands, stiff neck, joint pains or a rash, which is non-infectious. Low platelet count (causing bruising or bleeding) occurs after the 1st dose of MMR vaccine at a rate of about 1 in 20,000 to 30,000. Serious adverse events are very rare.
Tetanus – caused by toxin of bacteria in soil; causes painful muscle spasms, convulsions and lockjaw.	About 2 in 100 patients die. The risk is greatest for the very young or old.	About 1 in 10 has local swelling, redness or pain at the injection site, or fever (DTPa/dTpa vaccine). Booster doses of DTPa may occasionally be associated with extensive swelling of the limb, but this resolves completely within a few days. Serious adverse events are very rare.
Varicella (chickenpox) – highly contagious virus; causes low-grade fever and vesicular rash (fluid-filled spots). Reactivation of virus later in life causes herpes zoster (shingles).	About 1 in 100,000 patients develops encephalitis (brain inflammation). Infection during pregnancy can result in congenital malformations in the baby. Infection in the mother around delivery time results in severe infection in the newborn baby in up to one-third of cases.	About 1 in 5 has a local reaction or fever. About 3 to 5 in 100 may develop a mild varicella-like rash. Serious adverse events are very rare.