

ဝက်သက်၊ ပသိရောင် (ပါးချိတ်ရောင်) ရှုဘဲလား နှင့် ရေကျောက် (ဗာရီဆဲလား)

ကာကွယ်ထိုးဆေး အချက်အလက်များ

အမျိုးသား ကာကွယ်ထိုးဆေးထိုး အစီအစဉ်သည် ဝက်သက် ၊ ပသိရောင်၊ ရှုဘဲလား နှင့် ရေကျောက် (ဗာရီဆဲလား) တို့မှအကာအကွယ် ရရန်အတွက် ပေါင်းစပ်ထားသည့် အခမဲ့ ကာကွယ်ထိုးဆေး MMRV ကို အသက် 18 လ အရွယ် ကလေးများအား ထိုးပေးပါသည်။

ဝက်သက်

ဝက်သက်သည် ပြင်းထန်ပြီး အလွန် ကူးစက်တတ်သည့် ဝှမ်းရမ်း ရောဂါ တစ်ခု ဖြစ်ပြီး ၎င်းသည် ကိုယ်အဖျားတက်ခြင်း ၊ နှာရည်ယိုခြင်း ၊ ချောင်းဆိုးခြင်း နှင့် မျက်စိနီခြင်း တို့ဖြစ်ပွားစေသည်။ ယင်းနောက် အဖု ပေါက်လာသည်။

ဝက်သက် ရောဂါရှိသူကလေး 15 ယောက်လျှင် 1 ယောက်တွင် နယူးဇီလန်အား ခေါ် အဆုတ်အအေးပတ်ရောဂါ ဖြစ်ပွားပြီး ၊ အယောက် 1000 လျှင် 1 ယောက်တွင် အင်စက်ဖလိုင်တစ် (ဦးနှောက်ရောင်) ဖြစ်ပွားပါသည်။ ဝက်သက်၊ အင်စက်ဖလိုင်တစ် ဖြစ်ပွားသည့် ကလေး 10 ဦး လျှင် 1 ဦးတိုင်းသည် သေဆုံးကြပြီး ၊ အများအပြားတွင် ထာဝရ ဦးနှောက်ပျက်ဆီးခြင်း ရရှိလိမ့်မည်ဖြစ်သည်။

ဝက်သက် ကူးစက်ပြီးနောက် နှစ်အတန်ကြာလျှင် ၊ SSPE (ဗဟိုအာရုံကြောစနစ် ပျက်စီးမှုရောဂါ) ဟုခေါ်သော ရှားရှားပါးပါး ရောဂါ အခြေအနေ တစ်မျိုးသည် ဖြစ်ပေါ်လာနိုင်ပါသည်။ SSPE သည် ဦးနှောက် ကိုအလျင်အမြန် ဖျက်ဆီးသည်။ အမြဲတမ်း ပြင်းထန်ပါသည်။

မိမိတို့ နေထိုင်မကောင်းကြောင်း မသိလိုက်ခင်မှာပင် ရောဂါ ကူးစက်ခံရသူ၏ ချောင်းဆိုးခြင်း နှင့် နှာချေခြင်း တို့မှတစ်ဆင့် ဝက်သက် ကူးစက်နိုင်ပါသည်။

ပသိရောင်

ပသိရောင်သည် ကိုယ်အဖျားတက်ခြင်း ၊ ခေါင်းကိုက်ခြင်း နှင့် တံထွေးဂလင်းတို့ ရောင်ခြင်း တို့ကို ဖြစ်ပွားစေသည်။ ကလေး 5000 လျှင် 1 ယောက်တွင် ဦးနှောက်ရောင် ဖြစ်ပေါ်လိမ့်မည်။ သို့သော် အမြဲတမ်း ဘေးထွက် ဆိုးကျိုးများသည် ရှားပါးပါသည်။ ပသိရောင် ကူးစက်ခံရသော ဆယ်ကျော်သက်ရွယ် သို့မဟုတ် လူရွယ် အမျိုးသား 5 ယောက်လျှင် 1 ယောက်တွင် ကပ်ပယ်အိတ် နာကျင်ရောင်ကိုင်းခြင်း ဖြစ်ပေါ်ပါသည်။ အခါအခွင့်သင့်သလို ပသိရောင်သည် ကလေးမရနိုင်စွမ်းသောမြဲခြင်း သို့မဟုတ် ရာသက်ပန် နားပင်းခြင်းကို ဖြစ်ပွားစေသည်။

မိမိတို့ နေထိုင်မကောင်းကြောင်း မသိလိုက်ခင်မှာပင် ရောဂါကူးစက်ခံရသူ၏ ချောင်းဆိုးခြင်း နှင့် နှာချေခြင်း တို့မှတစ်ဆင့် ပသိရောင် ကူးစက်နိုင်ပါသည်။

ရှုဘဲလား

ရှုဘဲလားသည် 2 ရက် မှ 3 ရက်တာ ကြာမြင့်သည့် ဂလင်း ရောင်ခြင်း ၊ အဆစ်နာခြင်း နှင့် မျက်နှာနှင့်လည်ပင်းတွင် အဖုပေါက်ခြင်း ဖြစ်စေသည်။ လူအယောက် 3000 လျှင် 1 ယောက်သည် အညှိအမည့်ချွန်ခြင်း သို့မဟုတ် သွေးယိုစိမ်းခြင်းကိုဖြစ်စေသည့် ပလိပ်လက်နိမ့်ကျမှု ဖြစ်ပေါ်လိမ့်မည်။ အယောက် 6000 လျှင် 1 ယောက်တွင် ဦးနှောက်ရောင် ဖြစ်ပေါ်လိမ့်မည်။

ကိုယ်ဝန် ပထမ အပတ် 20 အတွင်း ရှိသည့် အမျိုးသမီးက ကူးစက်ခံရသည့် အခါတွင် ရှုဘဲလားသည် အလွန် အန္တရာယ်များသည်။ ဤအခြေအနေသည် မွေးကင်းစ ကလေး၌ ပြင်းထန်သည့် မှုမမှန်မှုများအဖြစ် ရလဒ်အဖြစ် ထွက်နိုင်ပါသည်။ နားမကြားခြင်း ၊ မျက်စိမမြင်ခြင်း ၊ နှလုံးရွတ်ယွင်းခြင်း နှင့် ဉာဏ်ရည်နိမ့်ကျ ခြင်းတို့ ဖြစ်ပွားနိုင်ပါသည်။



မိမိတို့ နေထိုင်မကောင်းကြောင်း မသိလိုက်ခင်မှာပင် ရောဂါ ကူးစက်ခံရသူ၏ ချောင်းဆိုးခြင်း နှင့် နှာချေခြင်း တို့မှတစ်ဆင့် ရှုဘဲလား ကူးစက်နိုင်ပါသည်။ ရှုဘဲလား သည် အလွန် ကူးစက်တတ်သည့် မိခင်လောင်းများ နှင့် သူတို့၏ ကလေးငယ်များအား ကာကွယ်ရန် အကောင်းဆုံး နည်းမှာ မိမိတို့ ကိုယ်ဝန် မရှိမီ အမျိုးသမီးများသည် ကာကွယ်ထိုးဆေး ထိုးထားရန် ဖြစ်သည်။

ရေကျောက်

ရေကျောက် (ဗာရီဆဲလား) သည် အလွန်ကူးစက်တတ်သည့် ကူးစက်ရောဂါ တစ်ခု ဖြစ်ပြီး ၎င်းသည် ကနဦး၌ အနီရောင်အစက် အဖုပေါက်လာပြီး နာရီပိုင်းအတွင်း ရေကြည်အိတ်ဖြစ်လာသည်။ အစက်အပျောက်များသည် သမီးကျားအားဖြင့် ရင်ဘတ် ၊ မျက်နှာ နှင့် ကိုယ်ခန္ဓာ အခြားအစိတ်အပိုင်းများပေါ်တွင် ပေါ်လာပါသည်။ ရေကျောက် ရောဂါ ကူးစက်ခံရသည့် လူအများစုတွင် ကိုယ်အဖုအဖျားတက်ခြင်း ၊ နေထိုင်မကောင်းခြင်း နှင့် အလွန်အမင်း ယားခြင်း ကြုံတွေ့နိုင်ပါသည်။

တစ်ခါတစ်ရံတွင် အသက်အရွယ် အားလုံး၌ ရေကျောက်သည် အရေပြား အကြေးခွန်ကွက်၊ အဆုတ်အအေးပတ် သို့မဟုတ် ဦးနှောက် ရောင်ခြင်းနှင့် သေဆုံးရမှုပင် ရလဒ်ဖြစ်နိုင်သော ဘက်တီးရီးယားပိုးဝင် အရေပြား ကူးစက်မှုများ ကဲ့သို့သော ပိုမိုလွန်ကဲသည့် နာမကျန်းမှုများ သို့ ဖြိုပြီးသွားပါလိမ့်မည်။ ရေကျောက် ကူးစက်ခံရသော လူရွယ်များသည် များသောအားဖြင့် ပိုမိုလွန်ကဲသော လက္ခဏာများ ကြုံတွေ့ရပါသည်။

ကိုယ်ဝန်ဆောင်စဉ် ရေကျောက်ကူးစက်မှုသည် မွေးကင်းစ ကလေး၌ လွန်ကဲသော မှုမမှန်မှု ဖြစ်နိုင်ပါသည်။ ကလေးမွေးဖွားခါနီးအချိန်အတွင်း မိခင်တွင် ရောဂါကူးစက်ခံရမှု သည် မွေးကင်းစ ကလေးငယ်အား ပြင်းထန်သော ကူးစက်မှုကို ဖြစ်ပွားစေနိုင်ပါသည်။

ရေကျောက်သည် ချောင်းဆိုးခြင်း နှင့် နှာချေခြင်း မှတစ်ဆင့် ကူးစက်ပျံ့နှံ့ပြီး ၊ ရေကျောက်အဖု ရေကြည်အိတ်ပေါင်းများ၏ အရည်နှင့် တိုက်ရိုက်ထိတွေ့ခြင်းဖြင့် ကူးစက်သည်။

သုတေသနက ပြဆိုသည်မှာ ရေကျောက်ကာကွယ်ထိုးဆေး 2 ချောင်းသည် ကလေးများတွင် အကာကွယ်ကို တိုးမြှင့်ပေးပြီး နောင်တွင် အပျော့စားပုံစံဖြစ်သော ရေကျောက် ဖြစ်ပွားလာနိုင်သော အန္တရာယ်ကို လျော့ပါးစေပါသည်။ MMRV ကာကွယ်ထိုးဆေးတွင် အခမဲ့ ရေကျောက်ကာကွယ်ထိုးဆေး တစ်ချောင်းကို အစိုးရက ရန်ပုံငွေ မတည်ပေးထားပါသည်။ ဒုတိယအချောင်း ရေကျောက်ကာကွယ်ထိုးဆေးကို ဆေးညွှန်း စာဖြင့် ဝယ်ယူနိုင်ပါသည်။



ဝက်သက်၊ ပသိရောင်၊ ရှူဘဲလား နှင့် ရေကျောက် (MMRV) ကာကွယ်ဆေး

အမျိုးသား ကာကွယ်ဆေးထိုး အစီအစဉ်သည် ဝက်သက်၊ ပသိရောင်၊ ရှူဘဲလား နှင့် ရေကျောက် (ဟရီဆဲလား) တို့မှ အကာအကွယ် ရရန်အတွက် ပေါင်းစပ်ထားသည့် အခမဲ့ ကာကွယ်ဆေး MMRV ကို အသက် 18 လ အရွယ် ကလေးများ အားထိုးပေးပါသည်။

သို့သော်လည်း MMRV ကို အသက် 4 နှစ်အောက် ကလေးငယ်များအား ပထမဆုံးဆေးတစ်ဆေးကိုထိုးရန် မတိုက်တွန်းပါ။ ဤအသက်အရွယ်တွင် အဖျားတက်၍ တက်ခြင်း အန္တရာယ် မြင့်မားသောကြောင့်ဖြစ်သည်။

ကလေးများအား ဝက်သက်၊ ပသိရောင်နှင့် ရှူဘဲလား (MMR) ပထမ အဆင့်ကို အသက် 12 လအရွယ်တွင် ရေကျောက် (ဟရီဆဲလား) ကာကွယ်ဆေး ပေါင်းစပ်ထိုးပေးပါသည်။

ကြက်ဥနှင့်မတည့်သော ကလေးများအတွက် MMR နှင့် MMRV ကာကွယ်ဆေးများ ထိုးရန် စိတ်ချရကြောင်း သိရှိထားရန် အရေးကြီးပါသည်။

MMRV ကာကွယ်ဆေးကို အသက် 14 နှစ်အောက် လူများ အတွက် မတိုက်တွန်းပါ။ ထို့ကြောင့် ဤအသက်အရွယ် အတွင်း ရှိ လူများအနေဖြင့် အကယ်၍ လိုအပ်လျှင် MMR ကာကွယ်ဆေး နှင့် ရေကျောက် ကာကွယ်ဆေးများကို သီးခြားစီ ထိုးနိုင်ပါ သည်။

ကာကွယ်ဆေးမထိုးမီ စစ်ဆေးရမည့်စာရင်း

ကာကွယ်ဆေးမထိုးမီ သင့်ကာကွယ်ဆေးထိုးပေးသူအား အကယ်၍ အောက်ပါတို့ ရှိလျှင် သင် ပြောပြရန် အရေးကြီးပါသည် -

- နေထိုင်မကောင်းခြင်း (ကိုယ်အပူချိန် 38.5 C ထက်ပိုခြင်း)
- ကာကွယ်ထိုးဆေးတစ်ခုခုနှင့်လွန်ကဲသောဆေးမတည့်မှုရှိခဲ့သည်။
- ကာကွယ်ထိုးဆေးပါဝင်ပစ္စည်းတစ်ခုခုနှင့်လွန်ကဲသောဆေးမတည့်မှုရှိခဲ့သည်။
- တစ်ခုခုအား လွန်ကဲသော မတည့်မှု ရှိခဲ့ခြင်း
- လွန်ခဲ့သည့် လက "အရင်" ကာကွယ်ဆေး တစ်ခုခု ထိုးခဲ့ခြင်း
- လတ်တလောကာလ၌ အင်မြန်လို့လျှင် သို့မဟုတ် သွေးသွင်းကုသမှု ရှိခဲ့သည်။
- ကိုယ်ခံစွမ်းအား ကျဆင်းမှု ဖြစ်ပွားစေသော ရောဂါတစ်ခု ရှိသည် သို့မဟုတ် ကုသမှုကို ယူနေသည်။

ရေကျောက်ကာကွယ်ဆေး၏ ဖြစ်နိုင်သော ဘေးထွက်ဆိုးကျိုးများ

ဘေးထွက်ဆိုးကျိုးများသည် များသောအားဖြင့် အပျော့စားဖြစ်ပြီး ၊ ကောင်းမွန်စွာ ခံနိုင်ရည်ရှိကြသည်။ ၎င်းပြင် ရောဂါ၏ နောက်ဆက်တွဲဆိုးဝါးမှုများထက် အခေါက်ရေ နည်း၍ ဖြစ်ပေါ်ပါသည်။ MMRV ကာကွယ်ဆေးမဖြစ်သော ဘေးထွက်ဆိုးကျိုးများသည် သာမန်အားဖြင့် ကာကွယ်ဆေးထိုးပြီး 7 ရက်မှ 10 ရက်အတွင်း ဖြစ်ပွားပြီး တစ်ရက်မှ နှစ်ရက် ကြာမြင့်ပါသည်။

ကာကွယ်ဆေးထိုးပြီးနောက် 7 ရက်မှ 10 ရက်အတွင်းဖြစ်ပွားသည့် ဘေးထွက် ဆိုးကျိုးများ -

- အပ်ထိုးရာနေရာတွင် နာခြင်း ၊ နီခြင်း နှင့် ရောင်ခြင်း
- အပတ် သို့မဟုတ် လပေါင်း များစွာ ကြာကောင်းကြာနိုင်သည့် အပ်ထိုးရာနေရာရှိ အဖုအဖောင်း
- ကိုယ်ပူအဖျား (ကိုယ်အပူချိန် 39 °C ထက်ပို၍ များနိုင်သည်)
- အနီရောင်မှန်ဝါးဝါး အဖု (မကူးစက်ပါ)
- ခေါင်းအေးသည့် လက္ခဏာများ

ဤစာရွက်စာတန်းကို လွယ်ကူသောပုံစံဖြင့်ရယူရန်အတွက် အီးမေးလ်- immunisation@health.vic.gov.au ကိုပို့ပါ။

Except where otherwise indicated, the images in this publication show models and illustrative settings only, and do not necessarily depict actual services, facilities or recipients of services.

Authorised and published by the Victorian Government, 50 Lonsdale St, Melbourne.

© Department of Health, July 2013 (1306021)

- တံတွေးဂလင်းများ ရောင်ကင်းနေခြင်း

ကာကွယ်ဆေးထိုးပြီးနောက် 5 ရက်မှ 26 ရက်အတွင်းဖြစ်ပွားသည့် ဘေးထွက် ဆိုးကျိုးများ -

- ရေကျောက် အဖု ကဲ့သို့အပျော့စား အဖုတစ်ခု

ကာကွယ်ဆေးထိုးပြီးနောက် ဘေးထွက်ဆိုးကျိုးကို စီမံထိန်းသိမ်းခြင်း

- ကလေးများအား အရည် အပိုအလျှံ သောက်စေပြီး အကယ်၍ သူတို့သည် ပူအိုက်ပါက အဝတ်အစား ထူထူ ပေးမဝတ်ရန်
- ကာကွယ်ဆေးထိုးပြီးနောက် ပါရာစီတာမောကို ပုံမှန်သောက်ရန် မတိုက်တွန်း သော်လည်း အဖျားရှိက ပါရာစီတာမော သောက်နိုင်သည်။ မှန်ကန်သော ဆေးခွက်ချိန်အတွက် စာတန်းကိုစစ်ဆေးပါ သို့မဟုတ် ဆေးဝါးပညာရှင် နှင့်ပြောဆိုပါ - အထူးသဖြင့် ကလေးများအား ပါရာစီတာမော တိုက်သည့်အခါ ဖြစ်သည်။
- တစ်ခါတစ်ရံတွင် အပ်ထိုးရာနေရာတွင် သေးငယ်၍မာနေသည့် အဖုဖေါင်း မှာ အပတ် သို့မဟုတ် လ အတန်ကြာအထိ ဖြစ်နေနိုင်သည်။ ဤကိစ္စသည် စိုးရိမ်ဖွယ်ရာ မရှိပါ ၊ ကုသမှု တစ်စုံတစ်ရာ မလိုအပ်ပါ။

ရှားရှားပါးပါး ဘေးထွက်ဆိုးကျိုးများ

မည်သည့်ကာကွယ်ဆေးတွင်မဆို ပြင်းထန်သည့် မတည့်မှု (အင်နာဗိုင်လေစစ်) ၊ အန္တရာယ် အလွန်အနည်းအကျဉ်း ရှိသည်။ ထို့ကြောင့် ကာကွယ်ဆေးထိုး ပြီးနောက် ဆေးခန်း သို့မဟုတ် ဆေးကုခန်းတွင် အနည်းဆုံး 15 မိနစ်နေပေးရန် သင့်အားပြောဆိုခြင်းဖြစ်သည်။ အကယ်၍ ထပ်ဆင့် ကုသမှု လိုအပ်လျှင် ဖြစ်သည်။

ကာကွယ်ဆေးထိုးပြီးနောက် ကြီးကျယ်သော သို့မဟုတ် မမျှော်လင့်သော ဘေးထွက် ဆိုးကျိုးများ အတွက် သင့်ဆရာဝန်နှင့်တွေ့ပါ သို့မဟုတ် ဆေးရုံသို့ တိုက်ရိုက် သွားပါ။ သင်သည် ဗစ်တိုးရီးယား ကာကွယ်ဆေး လုံခြုံမှု ဝန်ဆောင်မှု (Victorian vaccine safety service (SAEFVIC) ကို ဖုန်း (03) 9345 4143 ဖြင့်ခေါ်နိုင်သည်။ ဖုန်းလိုင်းကို နံနက် 10.00 နာရီနှင့် နေ့ခင်း 4.00 နာရီ အကြားတွင် လက်ခံနားထောင်ပြီး ကျန်သည့်အချိန် အားလုံးတွင် သင် အမှာသတင်း ထားနိုင်သည်။ ဤဝန်ဆောင်မှုသည် ဘေးထွက်ဆိုးကျိုးတစ်ခုအတွက် ချက်ချင်း အရေးပေါ် ကုသမှုကို မပေးပါ။

အကြံဉာဏ်အတွက် -

- သင့် ဆရာဝန် ကိုဆက်သွယ်ပါ။
- သင့် ဒေသ ကောင်စီ ကာကွယ်ဆေးထိုး ဝန်ဆောင်မှု ကိုဆက်သွယ်ပါ။

ထပ်ဆင့် အချက်အလက်များ

www.health.vic.gov.au/immunisation
www.betterhealth.vic.gov.au



ဘာသာပြန်နှင့် စကားပြန် ဝန်ဆောင်မှု
ဖုန်း 131 450 ကိုခေါ်ပါ။



An Australian, State and Territory Governments initiative

Measles, mumps, rubella and chickenpox (varicella)

health

Immunisation information

The National Immunisation Program provides free combined MMRV vaccine for protection against measles, mumps, rubella and chickenpox (varicella) to children at 18 months of age.

Measles

Measles is a serious and highly contagious viral disease that causes fever, runny nose, cough and sore red eyes, followed by a rash.

About one in 15 children with measles will develop pneumonia and one in 1000 will develop inflammation of the brain (encephalitis). For every 10 children with measles encephalitis, one will die and many will have permanent brain damage.

A rare condition called SSPE (subacute sclerosing panencephalitis) can develop several years after a measles infection. SSPE rapidly destroys the brain and is always fatal.

Measles can be caught through coughs and sneezes from an infected person before that person realises they are sick.

Mumps

Mumps causes fever, headache and inflammation of the salivary glands. One in 5000 children will develop inflammation of the brain, but permanent side effects are rare. About one in five adolescent or adult males who contract mumps will develop a painful inflammation and swelling of the testicles. Occasionally mumps causes infertility and permanent deafness.

Mumps can be caught through coughs and sneezes from an infected person before that person realises they are sick.

Rubella

Rubella causes swollen glands, joint pain and a rash on the face and neck that lasts two to three days. One in 3000 people will develop a low platelet count causing bruising or bleeding. One in 6000 will develop inflammation of the brain.

Rubella is most dangerous when a woman catches it in the first 20 weeks of pregnancy. This can result in serious abnormalities in the newborn baby. Deafness, blindness, heart defects and intellectual disabilities can occur.

Rubella can be caught through coughs and sneezes from an infected person before that person realises they are sick.



Rubella is highly contagious and the best way to protect expectant mothers and their babies is to ensure that women are immunised before they become pregnant.

Chickenpox

Chickenpox (varicella) is a highly contagious infection that causes a rash of red spots initially, which become blisters within hours. The spots usually appear on the chest, face and other parts of the body. Most people infected with chickenpox have a fever and feel unwell and may experience severe itching.

Sometimes chickenpox will develop into more severe illness such as bacterial skin infections resulting in scarring, pneumonia or inflammation of the brain and even death in all ages. Adults who become infected with chickenpox generally experience more severe symptoms.

Chickenpox infection during pregnancy can result in serious abnormalities in the newborn baby. Infection in the mother around delivery time can result in severe infection in the newborn baby.

Chickenpox is spread through coughs and sneezes and through direct contact with the fluid in the blisters of the rash.

Research shows that two doses of chickenpox vaccine in children provide increased protection and reduce the risk of a mild dose of chickenpox occurring at a later time. The government funds one free dose of chickenpox vaccine in the MMRV vaccine. A second dose of chickenpox vaccine can be purchased on prescription.

Measles, mumps, rubella and chickenpox (MMRV) vaccine

The National Immunisation Program provides a free combined MMRV vaccine for protection against measles, mumps, rubella and chickenpox to children at 18 months of age.

However, MMRV is not recommended for the first dose in children under four years due to an increased risk of febrile convulsions in this age group.

Children have their first dose of measles, mumps and rubella (MMR) vaccine at 12 months of age without the chickenpox (varicella) vaccine.

It is important to know that it is safe for children with egg allergies to receive the MMR and MMRV vaccines.

The MMRV vaccine is not recommended for people aged 14 years and over and so people in this age range can receive the MMR vaccine and the chickenpox vaccine separately if required.

Preimmunisation checklist

Before immunisation, it is important that you tell your immunisation provider if your child:

- is unwell (has a temperature over 38.5 °C)
- has had a serious reaction to any vaccine
- has had a serious reaction to any component of a vaccine
- has had a severe allergy to anything
- has had a 'live' vaccine in the last month
- has had recent immunoglobulin or blood transfusion treatment
- has a disease or is having treatment that causes low immunity.

Possible side effects of MMRV vaccine

Side effects are generally mild and well tolerated and are much less frequent than the complications of the disease. Side effects from MMRV vaccine usually occur seven to 10 days after vaccination and last one to two days.

Side effects between seven and 10 days after vaccination

- Pain, redness or swelling at the injection site
- A lump at the injection site that may last many weeks or months
- Fever (can be more than 39 °C)
- Faint red rash (not infectious)
- Head cold symptoms
- Swelling of salivary glands

To receive this document in an accessible format email: immunisation@health.vic.gov.au

Except where otherwise indicated, the images in this publication show models and illustrative settings only, and do not necessarily depict actual services, facilities or recipients of services.

Authorised and published by the Victorian Government, 50 Lonsdale St, Melbourne.

© Department of Health, July 2013 (1306021)

Side effects between five and 26 days after vaccination

- A mild rash like a chickenpox rash

Managing side effects after immunisation

- Give your children extra fluids to drink and do not overdress children if they are hot.
- Although routine use of paracetamol after vaccination is not recommended, if fever is present paracetamol can be given. Check the label for the correct dose or speak with your pharmacist—especially when giving paracetamol to children.
- Sometimes a small, hard lump at the injection site may persist for some weeks or months. This should not be of concern and requires no treatment.

Rare side effects

There is a very small risk of a serious allergic reaction (anaphylaxis) to any vaccine. This is why you are advised to stay at the clinic or medical surgery for at least 15 minutes following vaccination, in case further treatment is required.

For significant or unexpected side effects following immunisation see your doctor or go directly to a hospital.

You can call the Victorian vaccine safety service (SAEFVIC) on (03) 9345 4143. The line is attended between 10.00 am and 3.30 pm and you can leave a message at all other times. This service does not give immediate emergency management for a side effect.

For advice contact:

- your doctor
- your local council immunisation service.

Further information

www.health.vic.gov.au/immunisation

www.betterhealth.vic.gov.au



**Translating and
interpreting service**
Call 131 450



An Australian, State and Territory
Governments initiative