



Gebelere hangi aşıları önerelim? Kılavuzlar ne öneriyor?

Dr. Selim BÜYÜKKURT
selimbuyukkurt@gmail.com

[Ana Sayfa](#) » [Arama Sonucu](#)

Arama Sonucu

gebelikte aşı

Ara

Arama Kriterleri :

- Ad Alanında
- Özet Alanında
- Metin Alanında
- Eklerde
- Resimlerde

Arama kriterinize uygun sonuç bulunamadı!

[Filtrele](#)



https://www.google.com.tr/search?q=gebelikte+aşı

Linkzb - Çevrimiçi gezin...

vaccination in pregnan...

Pregnancy and Vaccina...

gebelikte aşı - Googl...

Google

gebelikte aşı



Tümü

Videolar

Haberler

Görseller

Haritalar

Daha fazla ▾

Arama araçları

Yaklaşık 449.000 sonuç bulundu (0,35 saniye)

► Hamilelikte Yapılması Gereken 9 Aşı - Jinekoloji

jinekoloji.com/hamilelikte-yapilmasi-gereken-9-asi ▾

27 Şub 2015 - Hamilelikte hangi aşılar önerilir, hangileri sakıncalıdır? Gebelik döneminde hangi aşılar yapılır?

gebelikte kacinci hafta aşı olunması gerekir | Kadınlar Kulübü

www.kadinlarkulubu.com/archive/t-291248.html ▾

16 Ara 2009 - caldion78. 26-06-09, 12:06. 20+4 günlük hamileyim , gebelikte kacinci hafta aşı olunuyor ve ne aşısı bilen var mı ?

Gebelikte tetanoz aşısı 12 Ara 2009

Gebelikte tetanoz aşısı ne zaman oluyo? 19 Ağu 2008

www.kadinlarkulubu.com alanından daha fazla sonuç

GEBELİKTE (HAMİLELİKTE) AŞILAR - Jinekoloji ve Gebelik .Com

www.jinekolojivegebelik.com/2007/09/gebelik-ve-ailar.html ▾

Gebelikte inaktif (ölü) virüs ya da bakteri ve toksoid kullanılarak yapılan aşılamalarda herhangi bir risk izlenmemiştir. Emzirme döneminde aşılama yapılmasının ...

Gebelikte Yapılması Gereken 9 Aşı | Brüksel Tüp Bebek Merkezi

www.brukseltupbebek.com/gebelikte-yapilmasi-gereken-9-asi ▾

Gebelik sürecinde anne adaylarının yaptırmaması gereken aşılar nelerdir?

Hamilelikte Hangi Aşılar Yapılmalı? - Prof. Dr. Cem Fıçıcıoğlu

www.cemficcioğlu.com.tr > Gebelik ▾ Bu sayfanın çevirisini yap

Hamilelikte hepatit-B aşısı yapılabilir mi? ... Eğer anne değil de baba hepatit-b taşıyıcısı ise anne





Yaklaşık 13.400.000 sonuç bulundu (0,50 saniye)

vaccination in pregnancy için bulunan akademik makaleler

Vaccination during pregnancy - Bozzo - Alıntılanma sayısı: 11

Safety of influenza vaccination during pregnancy - Munoz - Alıntılanma sayısı: 248

Safety of influenza vaccination during pregnancy - Tamma - Alıntılanma sayısı: 219

Pregnancy and Vaccination | Vaccines for Pregnant Women | CDC

www.cdc.gov › [Pregnancy and Vaccination Home](#) ▼ [Bu sayfanın çevirisini yap](#)

5 Ağu 2016 - If you are pregnant or planning a pregnancy, the vaccines you need are determined by factors such as your age, lifestyle, medical conditions ...

Pregnancy and Vaccination | Guidelines and Recommendations by ...

www.cdc.gov › ... › [Healthcare Providers](#) ▼ [Bu sayfanın çevirisini yap](#)

Risk to a developing fetus from vaccination of the mother during pregnancy is theoretical. No evidence exists of risk to the fetus from vaccinating pregnant ...

Vaccines in Pregnancy - WebMD

www.webmd.com/.../pregnancy-is-it-safe-to-get-vaccination... ▼ [Bu sayfanın çevirisini yap](#)

15 Eyl 2015 - Learn more from WebMD about which vaccines are safe and which are not for pregnant women.

Pregnant | Vaccines.gov

https://www.vaccines.gov/who_and_when/pregnant/ ▼ [Bu sayfanın çevirisini yap](#)

Learn about the vaccines women can safely receive during pregnancy and those needed after birth.

Whooping cough vaccination in pregnancy - NHS Choices

www.nhs.uk/.../pregnancy.../whooping-cough-vaccination-... ▼ [Bu sayfanın çevirisini yap](#)

The whooping cough vaccination is now recommended for all pregnant women, ideally between 20 and 32 weeks pregnant. Find out how this vaccine may help ...

What Vaccines Do You Need Before and During Pregnancy? - Parents

T.C.
SAĞLIK BAKANLIĞI
Temel Sağlık Hizmetleri
Genel Müdürlüğü



Sayı : B100TSH0110005
Konu : Genişletilmiş Bağışıklama
Programı Genelgesi

25.02.2008 6111

GENELGE
2008 / 14

Doğurganlık Çağı (15- 49 Yaş) /Gebe Kadınlardaki Tetanoz Aşı Takvimi

Doz sayısı	Uygulama zamanı	Koruma süresi
Td 1	Gebeliğin 4. ayında - İlk karşılaşmada	Yok
Td 2	Td 1'den en az 4 hafta sonra	1-3 yıl
Td 3	Td 2'den en az 6 ay sonra	5 yıl
Td 4	Td 3'den en az 1 yıl sonra ya da bir sonraki gebelikte	10 yıl
Td 5	Td 4'den en az 1 yıl sonra ya da bir sonraki gebelikte	Doğurganlık çağı boyunca

Tablo 14. Erişkinlerde risk gruplarına göre 2016 aşı önerileri (ÖZET TABLO)

Aşı	KHN ¹	İmm. Komp. Hasta.	Aspleni ²	SOT ³	Romato. hast. ⁴	HIV enf. ⁵ (CD4<200 /mm ³)	HIV enf. ⁵ (CD4≥200 /mm ³)	Sağlık çalışanı ⁶	Gebe ⁷
Td/Tdap									Uygulanması önerilir.
İnfluenza									Uygulanması önerilir.
PCV13									Diğer risk faktörleri, endikasyonlar ve yaş faktörüne göre uygulanması önerilir.
PPSV23						Uygulanması önerilir.			Diğer risk faktörleri, endikasyonlar ve yaş faktörüne göre uygulanması önerilir.
Hepatit B									Uygulanması önerilir.
Hepatit A									Diğer risk faktörleri, endikasyonlar ve yaş faktörüne göre uygulanması önerilir.
Zoster	Uygulanması önerilir.	Uygulanması önerilir.		Uygulanması önerilir.	Uygulanması önerilir.	Uygulanması önerilir.			Kontrendikedir.
Suçiçeği	Uygulanması önerilir.	Uygulanması önerilir.		Uygulanması önerilir.	Uygulanması önerilir.	Uygulanması önerilir.			Kontrendikedir.
KKK	Uygulanması önerilir.	Uygulanması önerilir.		Uygulanması önerilir.	Uygulanması önerilir.	Uygulanması önerilir.			Kontrendikedir.
Meningokok				Uygulanması önerilir.					Diğer risk faktörleri, endikasyonlar ve yaş faktörüne göre uygulanması önerilir.
Hib				Uygulanması önerilir.					Diğer risk faktörleri, endikasyonlar ve yaş faktörüne göre uygulanması önerilir.
HPV									Özel bir öneri olmayıp hastanın ve hekimin isteğine göre uygulanabilir.

Td: Tetanoz-difteri; Tdap: Tetanoz-difteri-aselüler boğmaca; Hib: *Haemophilus influenzae* tip b aşısı; HPV: Human papilloma virus aşısı; KHN: Kök hücre nakli; KKK: Kızamık-kızamıkçık-kabakulak aşısı; PCV13: Konjuge pnömokok aşısı; PPSV23: Polisakkarit pnömokok aşısı; SOT: Solid organ transplantasyonu

- Uygulanması önerilir.
- Diğer risk faktörleri, endikasyonlar ve yaş faktörüne göre uygulanması önerilir.
- Kontrendikedir.
- Özel bir öneri olmayıp hastanın ve hekimin isteğine göre uygulanabilir.

Tablo 9. Gebelikte aşılama önerileri

Aşılar	Öneriler
Tetanoz-difteri (Td)	16. hafta ile 36. Hafta arası yapılır. Uygulama şeması; İlk doz gebeliğin 16.haftasında, 2.doz ilk dozdan en az bir ay sonra, 3.doz 2.dozdan en az 6 ay sonra 4.doz 3.dozdan en az bir yıl sonra 5.doz 4.dozdan en az bir yıl sonra Beş doz aşısı tamamlanmış kadınlarda her gebelikte bir doz aşı tekrar önerilir. Mümkünse, Tdap olarak uygulanması uygundur.*
Influenza	Gebeleri korumasının yanı sıra, oluşan maternal antikorlar plasentadan geçerek bebeği korur.
Hepatit A	Gebelik esnasında rutin uygulama yapılmaz. Yüksek risk altında olanlara uygulanır. Uygulama şeması; 0,6-12. ay.
Hepatit B	Hepatit B'ye bulaşıklığı yoksa uygulanabilir. Aşı hem anneyi, hem de doğumdan sonra bebeği korur. Uygulama şeması; 0,1,6. ay.
Pnömonokok	Fetüs açısından güvenilirliği net değil. Yüksek risk altındaki kişilere zorunlu ise uygulanır. 23 Valanlı tip uygundur. 13 Valanlı ile ilgili bilgi henüz yok.
Meningokok	Tıbbi endikasyon yoksa rutin olarak önerilmez.
Inaktive polio	Tıbbi endikasyon yoksa rutin olarak önerilmez.
Oral polio	Canlı atenüe aşı önerilmez.
Kızamık-kızamıkçık-kabakulak (KKK)	Canlı virüs içerir, önerilmez. Yapılmışsa 4 hafta gebe kalmaması önerilir. Gebelik durumu bilinmeden yapılmışsa takip edilir, tıbbi küretaj endikasyonu yoktur.*
Zona	Canlı atenüe aşı, önerilmez. Yapılmışsa 4 hafta gebe kalmaması önerilir.
Suçiçeği	Canlı atenüe aşı, önerilmez. Yapılmışsa 4 hafta gebe kalmaması önerilir.
Human Papilloma Virüs (HPV)	Gebelerde yapılmış çalışma az. Güvenli olduğu görülmüş olmasına rağmen hamilelik döneminde önerilmez.

*CDC önerisi

Kaynaklar

- WHO
- CDC
- ACOG
- Up To Date
- MedScape
- EKMUD
- KLİMİK
- KLİMUD

Ülke için kaynak oluştururken gerekenler

- Doğurgan nüfusun genel nüfusa oranı
- Bu nüfusun aşılama oranı
- Bu nüfusun olduğu aşılama
- Bu nüfusun aşısı olan hastalıklarla doğal yolla karşılaşmışlık oranı
- Aşısı olan hastalıkların toplumda görülme sıklığı
- Aşının maliyet/etkilik analizi

- Konu gebelikte ilaç kullanımı ve madde maruziyeti ile aynı çerçevede ele alınsa da immünizasyonun yeri bu durumlardan farklıdır.
- Aşı, vücudun infeksiyon etkeniyle hastalık yapmayacak ama bağışıklık yanıtını oluşturacak şekilde kontrollü olarak tanıştırılmasıdır.

- Gebelikte aşılanmanın iki amacı vardır:
 - Annenin yüksek risk altında olduğu bulaşıcı hastalığa karşı bağışık hale gelmesini sağlamak
 - Annede oluşacak antikörlerin plasentadan geçerek yenidoğani ömrünün ilk 1-2 ayında korumak

Immunization & Pregnancy

Vaccines help keep a pregnant woman and her growing family healthy.

Before pregnancy

Before becoming pregnant, a woman should be up-to-date on routine adult vaccines. This will help protect her and her child. Live vaccines should be given a month or more before pregnancy. Inactivated vaccines can be given before or during pregnancy, if needed.

During pregnancy

Flu Vaccine

It is safe, and very important, for a pregnant woman to receive the inactivated flu vaccine. A pregnant woman who gets the flu is at risk for serious complications and hospitalization. To learn more about preventing the flu, visit the CDC website www.cdc.gov/flu.

Tdap Vaccine

Women should get adult tetanus, diphtheria and acellular pertussis vaccine (Tdap) during each pregnancy. Ideally, the vaccine should be given between 27 and 36 weeks of pregnancy.

Travel

Many vaccine-preventable diseases, rarely seen in the United States, are still common in other parts of the world. A pregnant woman planning international travel should talk to her health professional about vaccines. Information about travel vaccines can be found at CDC's traveler's health website at www.cdc.gov/travel.

Childhood Vaccines

Pregnancy is a good time to learn about childhood vaccines. Parents-to-be can learn more about childhood vaccines from the CDC parents guide and from the child and adolescent vaccination schedules. This information can be downloaded and printed at www.cdc.gov/vaccines.

Did you know that a mother's immunity is passed along to her baby during pregnancy? This will protect the baby from some diseases during the first few months of life until the baby can get vaccinated.

After pregnancy

It is safe for a woman to receive routine vaccines right after giving birth, even while she is breastfeeding. A woman who has not received the new vaccine for the prevention of tetanus, diphtheria and pertussis (Tdap) should be vaccinated right after delivery. Vaccinating a new mother against pertussis (whooping cough) reduces the risk to her infant too. Also, a woman who is not immune to measles, mumps and rubella and/or varicella (chicken pox) should be vaccinated before leaving the hospital. If inactivated influenza vaccine was not given during pregnancy, a woman should receive it now because it will protect her infant. LAIV may be an option.

Visit CDC's website at www.cdc.gov for more information. Or get an answer to your specific question by e-mailing cdcinfo@cdc.gov or calling 800-CDC-INFO (232-4636) - English or Spanish



Immunization & Pregnancy

Vaccines help keep a pregnant woman and her growing family healthy.



Vaccine	Before pregnancy	During pregnancy	After pregnancy	Type of Vaccine
Hepatitis A	Yes, if indicated	Yes, if indicated	Yes, if indicated	Inactivated
Hepatitis B	Yes, if indicated	Yes, if indicated	Yes, if indicated	Inactivated
Human Papillomavirus (HPV)	Yes, if indicated, through 26 years of age	No, under study	Yes, if indicated, through 26 years of age	Inactivated
Influenza IV	Yes	Yes	Yes	Inactivated
Influenza LAIV	Yes, if less than 50 years of age and healthy; avoid conception for 4 weeks	No	Yes, if less than 50 years of age and healthy; avoid conception for 4 weeks	Live
MMR	Yes, if indicated, avoid conception for 4 weeks	No	Yes, if indicated, give immediately postpartum if susceptible to rubella	Live
Meningococcal - polysaccharide - conjugate	If indicated	If indicated	If indicated	Inactivated Inactivated
Pneumococcal Polysaccharide	If indicated	If indicated	If indicated	Inactivated
Tdap	Yes, if indicated	Yes, vaccinate during each pregnancy ideally between 27 and 36 weeks of gestation	Yes, immediately postpartum, if not received previously	Toxoid/ Inactivated
Tetanus/Diphtheria Td	Yes, if indicated	Yes, if indicated, Tdap preferred	Yes, if indicated	Toxoid
Varicella	Yes, if indicated, avoid conception for 4 weeks	No	Yes, if indicated, give immediately postpartum if susceptible	Live

For information on all vaccines, including travel vaccines, use this table with www.cdc.gov/vaccines.

Get an answer to your specific question by e-mailing cdcinfo@cdc.gov or calling 800-CDC-INFO (232-4636) - English or Spanish



Gebelik öncesi dönemde aşılama

- CDC'ye göre gebelik planı içinde olan kadına erişkinler için önerilen tüm aşılar tamamlanmalıdır.

Kızamık, kızamıkçık, kabakulak

- Kızamık, kızamıkçık, kabakulak canlı aşı olduğundan gebelikte yapılmamalıdır.
- Aşı yapıldıktan sonra 1 ay gebelik oluşmasına engel olunmalıdır.
- Bu hastalıklar için bağışıklık durumu anne serumundan Ig G bakılarak anlaşılabilir.

- Kızamık, kızamıkçık ve kabakulak infeksiyonları gebeliğin başlarında düşüğe neden olabilir.
- Kızamıkçık ayrıca sağırılık, görme kaybı, kalp ve beyin hasarına neden olabilir.
- Gebeliğin ilerleyen dönemlerinde kızamıkçıkla karşılaşmak fetusta bu tür etkilere neden olmaz.

Suçiçeği

- Suçiçeği canlı aşı olduğundan gebelikte yapılmamalıdır.
- Aşı yapıldıktan sonra 1 ay gebelik oluşmasına engel olunmalıdır.
- Bu hastalıklar için bağışıklık durumu anne serumundan Ig G bakılarak anlaşılabilir.

- Suçiçeği özellikle gebeliğin bařında fetusta anomali nedeni olabilir.
- Suçiçeği gebeliğin her döneminde annede pnömoni etkeni olabilir.
- Bağışıklığı olmayan birey VZV ile karşılaşması halinde ilk 10 gün içinde Ig alırsa infeksiyondan korunabilir.

HPV

- HPV aşısı gebelikte güvenli olmayabileceğinden önerilmez.

Gebelerin tümüne önerilen aşular

İnfluenza

- Gebelik ve lohusalıkta mevsimsel grip daha fazla komplikasyona neden olabileceğinden aşı önerilir.
- Aşı yenidoğani da koruyabilir.

Tetanoz, difteri, boğmaca

- Tetanoz, difteri ve aselüler boğmaca (Tdap) 20. haftadan sonra her gebeye önerilir.
- Aşının 27 – 36 haftalarda yapılmasıyla yenidoğanın boğmacaya karşı korunması da sağlanabilir.

İnfluenza IV: inaktive influenza aşısı

- Trivalent (2 influenza A ve 1 influenza B) ve kuadrivalent (2 influenza A ve 2 influenza B) aşı türleri vardır.
- En yaygın kullanılan mevsimsel grip aşısı türüdür ve gebelikte kullanımı güvenlidir.

İnfluenza LAIV: canlı atenüe inaktive aşı

- Uygulaması nazal sprey şeklindedir.
- < 2 yaş; > 50 yaş ve **gebelerde yapılmaz**.
- Laktasyon sırasında, lohusalıkta ve gebelik öncesinde kullanılacaksa 1 ay gebelikten korunma sağlanmalıdır.
- Gebe ya da lohusanın aşılanmış kişiyle temasında sorun yoktur.

Özel durumlarda gebelikte yapılması önerilen aşılar

- Bazı hastalıklar veya hastalık açısından tehlikeli yerlere yolculuk halinde yapılması önerilen aşılardır.

HAV

- Hepatit A, gebe kadında ağır infeksiyona neden olabilir ve fetusa da geçebilir.
- Gelişmekte olan fetus açısından aşının oluşturduğu bir risk bulunmamaktadır.
- Sadece risk altındakilere önerilmektedir.

HBV

- Gelişmekte olan fetus açısından aşı risk yaratmaz.
- Aşıya başladıktan sonra gebe kalanların takvimi tamamlayabilir.
- Gebelikte aşılama, sadece risk altındakilere önerilmektedir.

Polio

- Gelişmiş ülkelerde ortadan kaldırılmış olsa da salgın tehlikesi olan ülkeler hala vardır.
 - Gebelerin buralara yolculuk yapması önerilmez.
- İnaktive polio aşısının gebelikte kullanımıyla ilgili bilgi sınırlıdır. Ancak mecburiyet halinde kullanılmalıdır.
- Teorik olarak canlı aşının kullanılmaması tercih edilir.

Pnömonok

- Pnömoni, menenjit, orta kulak infeksiyonu gibi birçok ağır infeksiyon nedenidir.
- Splenektomi olmuşlarda aşı gereklidir.
- Aşılama gebelikten önce yapılmalıdır.
 - Ancak gebeliğin ikinci ve son üç ayında da güvenle kullanılabilir.
 - İlk üç ayda kullanımı hakkında bilgi kısıtlıdır.

- PCV (konjüge pnömomkok aşısı) 13 ve PPSV (pnömokokal poliakkarid aşısı) 23 türleri vardır.
 - PCV 13'ün gebelikte kullanımıyla ilgili bilgi bulunmamaktadır.
 - PPSV 23 gebeliğin ilk üçayından sonra kullanılabilir.

Meningokok

- Splenektomi olmuşlarda aşı gereklidir.
- Aşılama gebelikten önce yapılmalıdır. Ancak kullanımı gerekliyse gebelik buna engel olmamalıdır.
- MenACWY (bivalant) ve MPSV4 (tetraavalant) gebelikte kullanımı konusunda veri kısıtlıdır.

Sarı humma

- Sivrisinekle geçen bir virüs hastalığıdır. Kanama, karaciğer ve böbrek hasarı yapıp; sıklıkla ölümcül sonuçlara neden olur.
- Sahra altı Afrika ve Güney Amerika'da görülür.
 - Gebelikte bu bölgelere yolculuktan kaçınılmalıdır.
- Canlı aşıdır. Eğer bu alanlara yolculuk kaçınılmazsa enfeksiyon hastalıkları uzmanına danışılmalıdır.

Şarbon

- Solunum yoluyla basille karşılaşma olasılığı düşük olanlara önerilmez.
- Bulaşma olasılığı yüksek olanlarda kullanımı düşünülebilir.

BCG, Japon ensefaliti ve Tifo

- Kullanımı konusunda gereklilik mutlak olsa da etkinlik ve güvenlik konuları nedeniyle gebelikte kullanımı önerilmez.

Kuduz

- Potansiyel zararları göz önüne alındığında kullanılabilir.
- Gebelikte kullanımı hakkında veri sınırlıdır.

Emzirme döneminde aşılama

- Canlı ya da inaktive aşıların emzirme döneminde kullanımıyla ilgili bir engel bulunmamaktadır.



selimbuyukkurt@gmail.com