

ISKOLAI KAMPÁNYOLTÁSOK

A kampányoltások keretében végzendő kötelező védőoltásokat az intézmény keretein belül adjuk, amely jelenleg a VI. és VII. osztályokat érinti.

6. osztályban:

- szeptemberben: MMR oltás (kanyaró, mumpsz, rózsahimlő ellen)
- októberben: dTap oltás (diftéria, tetanusz, szamárköhögés ellen)

7. osztályban:

Az iskolai kampányoltások keretében a 7. évfolyamban esedékes hepatitis B elleni védőoltásokat az oltóanyag beszerzésre kiírt tender eredménye alapján a HBVAXPRO 5 mikrogrammos oltóanyaggal kell végezni. A HBVAXPRO vakcinából 3 oltás (0., 1. és 6. hónap: két dózis egy hónapos időközzel adva, a harmadik 6 hónappal az első oltás beadása után) adandó. A 2024/2025-ös tanévben a 7. évfolyamot végző tanulók hepatitis B elleni immunizálás első részoltásának ideje a 2024. szeptember, második részoltásának ideje 2024. október, harmadik részoltásának ideje pedig 2025. március hónapban esedékes.

Az oltóanyag alkalmazási előírása és betegájékoztatója az alábbi linken elérhető:

https://ogyei.gov.hu/gyogyszeradatbazis&action=show_details&item=30114

Ezek törvény által előírt, kötelező iskolai védőoltások. Az oltás megtagadását írásban jelentjük a közegészségügyi szervnek. Ezt követően felveszik a szülővel a kapcsolatot és értesítik a további eljárásokról (polgári peres eljárást is vonhat maga után az oltás megtagadása). Nem áll módunkban oltóanyagot kiadni szülőnek, ill. háziornosnak. Ha a gyermek már részesült a fent nevezett oltásokban azt az oltási könyv bemutatásával igazolni kell. Részben ezért is kérjük be az oltást megelőzően az oltási könyveket. Az oltások végeztével azok dokumentálását követően az oltási könyveket a tanulók visszakapják.

Védőoltásról tájékoztatás kérhető:

Iskola orvosától: Dr. Horváth Katalin 77/502-967

Iskola védőnőjétől: Ádámné Brecska Mária 702052330 jhiskola@janoshalma.hu

Ajánlott tájékoztatók:

1. https://www.antsz.hu/data/cms110952/VML_NNK_2024.pdf
2. www.antsz.hu/hpv

■ **A 6.osztályosok általában szeptemberben kapják az MMR (kanyaró, mumpsz, rubeola) elleni védőoltást.**

A vírusok okozta, cseppfertőzéssel terjedő fertőző gyermekbetegségek közül – a kanyaró, a mumpsz, a rózsahimlő- megbetegedések megelőzése céljából Magyarországon minden egészséges 15 hónapos gyermek MMR védőoltásra kötelezett. A tartós védettség fenntartásához szükséges megismételni a védőoltást.

1. **A mumpsz (járványos fültőmirigy gyulladás)** 2-3 hét lappangási idő után lázzal, és az egyik, majd a másik oldali nyálmirigy duzzanatával jár. A nyálmirigyek a fül előtt és az állcsont alatt helyezkednek el. Gyulladásukkor az arc jellegzetesen megdagad és fájdalmas lesz. **Leggyakoribb szövődménye a savós agyhártyagyulladás, petefészek - ill. heregyulladás, mely kétoldali folyamat esetén sterilítást is okozhat.**
2. **A kanyaró (morbili)** 9-10 napos lappangás után magas lázzal, köhögéssel, huruttal és kötőhártya-gyulladással kezdődik. Pár nap múlva a fül mögött, majd az egész testen végigvonuló kiütések lépnek fel. A vírus fertőzőképessége igen magas, gyakorlatilag minden fogékony személy, aki a vírussal találkozik, megbetegszik. **A betegség leggyakoribb szövődménye a középfül-és tüdőgyulladás, de agyvelőgyulladást is okozhat. A kanyaró okozta agyvelőgyulladás következtében életre szóló halláskárosodás, és értelmi fogyatékoság jöhet létre.**
3. **A rózsahimlő (rubeola)** lappangási ideje 2-3 hét. Lázzal, kiütéssel, a tarkótáji nyirokcsomók megnagyobbodásával járó betegség. Felnőtteknél ízületi gyulladás lehet a kísérő tünet. Szövődményei igen ritkák, **vesélyességét az agyvelőgyulladás és a magzatkárosító hatás adja.** A terhesség első harmadában átvészelt fertőzés következménye lehet az ún. veleszületett rubeola. ***Hazánkban 1989 óta oltanak rubeola ellen- 1971-1980 között regisztrált több, mint 40 ezer átlagos évi megbetegedési szám napjainkban 50 alá csökkent.***

4. **A VÉDŐOLTÁSRÓL:**

A védőoltás hatására ellenanyagok termelődnek a szervezetben, amelyek megvédnek a megbetegedéstől. Az oltottakban a vírus nem tud megtelepedni. A védőoltást követően általában az 5-12. nap között láz, kiütés, esetleg nyálmirigy duzzanat léphet fel. Szükség esetén lázcsillapítás indokolt. A tünetek sokkal enyhébbek, mint a természetes betegségnél észleltek és 1-2 napnál nem tartanak tovább.

■ **6.osztályban, általában októberben kerül sor a dTap (diftéria, tetanusz, szamárköhögés) elleni védőoltásra.**

1. **A torokgyík (diftéria)** leginkább nyálcseppekben vagy közvetlen érintkezés útján terjedő, baktérium okozta betegség. A kórokozó a torokban, rendszerint a mandulákon, ritkábban a gégeben vagy más nyálkahártyákon, esetleg a bőrön tapad meg és vaskos, szürkés lepedéket hoz létre. A baktérium mérget termel, ami a véráram útján az egész szervezetbe eljut. A mérgeanyag károsítja a szívmot és a perifériás idegrendszert, mely utóbbi légyszájpád - bénulásban, izomgyengeségben nyilvánulhat meg. A diftéria okozta halál a szívizom károsodása vagy a gége elzáródását követő fulladás miatt áll be. A kötelező védőoltás előtt a torokgyík gyakran halálos kimenetelű betegség volt csecsemő- és gyermekkorban. **Oltott személyekben a baktérium nem tud betegséget létrehozni.**

2. **A merevgörcs (tetanusz)** egy baktérium által okozott súlyos betegség. Ez a baktérium egyes állatok bélflórájának része, az állati ürülékkel kerül a talajra, ahol spórája sokáig életképes marad. A kórokozó rendszerint földdel szennyezett seben átjut be a szervezetbe és ott mérget (toxint) termel, mely a nyirok- és a véráram útján az egész szervezetet elárasztja. A toxin a központi idegrendszerre gyakorolt hatása révén az izmok állandó görcsös állapotát okozza. **Különösen nagy a halálozás újszülöttekben, és azoknál az idős embereknél, akik nem részesültek védőoltásban.**
3. **A szamárköhögés (pertussis)** baktérium által okozott fertőző betegség, mely cseppfertőzéssel terjed. A kezdeti hurutos szak után kialakul az egyre görcsösebb, jellemzően rohamokban jelentkező kízó köhögés. Súlyos szövődménye az elhúzódó tüdőgyulladás, csecsemőknél légzéskimaradás.

A rendszeresen végzett oltások eredményeképpen e betegségek hazánkban szinte teljesen eltűntek, de a kórokozók jelenleg is a környezetünkben vannak. Ezek az oltott egyénekben is megtelepedhetnek, de betegséget az oltásnak köszönhetően nem tudnak létrehozni.

4. **A VÉDŐOLTÁSRÓL**

A dTap (diftéria- tetanusz-pertussis) kombinált oltóanyag, mely egyidejűleg három betegség ellen alakít ki védettséget. A védőoltás csökkentett mennyiségű diftéria és tetanusz toxoidot és pertussis antigént tartalmaz. Az oltást enyhe hőemelkedés, ritkábban közepes láz /38-39 C/, bőrpír, fájdalom, duzzanat, fejfájás, fáradtság, szédülés követheti. Ezek az oltást követő 24-48 órán belül alakulnak ki, s általában néhány napon belül megszűnnek. Ilyen esetekben lázcsillapítás, erősebb helyi reakció esetén hideg vizes borogatás ajánlott. **Ezen tünetek súlyosbodása, vagy tartós fennállása esetén, vagy más tünetek észlelésekor haladéktalanul jelentkezni kell az oltó orvosnál.** Oltás után 24 óráig a nagyobb testi megerőltetés kerülendő.

■ **A 7. osztályosok 3 részoltás során szereznek védettséget a Hepatitis B ellen: általában szeptember és a következő év március hónapjában.**

A **hepatitis- B (vírusos fertőző májgyulladás)** az egész világon elterjedt, következményeiben potenciálisan súlyos fertőző betegség. Kórokozója a hepatitis- B vírus, mely testnedveken keresztül terjed, vérrel, sokszor szexuális úton, intravénás kábítószer beadásához használt eszközökkel. A vírus a **májat támadja** meg. A betegség lappangási ideje 1, 5- 6 hónap. A vírus nagyon ellenálló, testváladékokban beszáradva hetekig fertőzőképes marad.

A fertőzés négy fő módon terjedhet:

- A fertőzött anya a szülés folyamán fertőzheti újszülöttjét
- Családtagok, rokonok közös használati tárgyak (fogkefe, mosdókesztyű, borotva) használata során, ha ezek hámsérülést okoznak
- Fertőzött vér vagy vérkészítmény által (orvosok, nővérek, kábítószer élvezők)
- Szexuális úton

A klinikai lefolyásban lehet enyhe, akár fel sem ismerhető, de súlyos, gyorsan halálhoz vezető formák is előfordulhatnak. A megfertőződött felnőttek kb. 5-10%-a krónikusan (6

hónapon túl) beteg marad és/vagy vírushordozó lesz. **Közlük sokan nem is tudják, hogy fertőzők, hiszen minden harmadik esetben tünetmentesen zajlik a fertőzés. A vírushordozók egy részénél 10-20 év múlva májsugorodás vagy májrák alakul ki.**

Ma Magyarországon a vérrel és a szexuális úton történő fertőződésnek megnövekedett a veszélye. **A LEGVESZÉLYEZTETETTEBB KOROSZTÁLYBA A SERDÜLŐK, FIATAL FELNŐTTEK TARTOZNAK** (a szexuális élet kezdete miatti gyakoribb partnercsere, tetoválás, testékszerek használata, kábítószeres injekciózása, utazás a betegségek által súlyosan fertőzött országokba).

A betegség **jelenleg csak tünetileg kezelhető, nem gyógyítható, de megelőzhető.**

Ritkán, az oltás helyén múltó fájdalom, enyhe bőrpír keletkezhet, mely teendőt nem igényel.

Ajánlott iskolai védőoltás:

HPV

1. A HPV-oltásokat iskolai kampányoltás keretében kell megszervezni és végezni.
2. Tekintettel arra, hogy az oltás önkéntes, a szülőnek/gondviselőnek **2024. szeptember 13-áig** nyilatkoznia kell **arról, hogy igényli-e** a védőoltást
3. Iskolaorvos adhatja be. A HPV elleni oltóanyag két részből áll, az első beadása után hat hónapnak kell eltelnie a második oltásig.

Az oltás a GARDASIL9 nevű oltóanyaggal történik.