

## میننگو کاکل بی

### میننگو کاکل مرض کیا ہے؟

میننگو کاکل مرض ایک سنگین بیماری ہے جو *Neisseria meningitidis* نامی بیکٹیریا سے پیدا ہوتی ہے۔ اس بیکٹیریل انفیکشن سے میننجنائٹس (دماغ کی تہہ کی سوزش) اور سیپٹیسیمیا (خون میں زہر) پیدا ہو سکتا ہے۔

*Neisseria meningitidis* بیکٹیریا کے مختلف گروہ میننگو کاکل مرض پیدا کرتے ہیں۔ 2000 میں میننجنائٹس سی (MenC) ویکسین کے تعارف سے پہلے آئرلینڈ میں گروپ بی اور سی میننگو کاکل مرض کے سب سے زیادہ کیسوں کا باعث بنتے تھے۔ گروپ سی میننگو کاکل بیکٹیریا کے خلاف MenC ویکسین کی بدولت گروپ سی بیکٹیریا کے باعث ہونے والے میننگو کاکل مرض کے کیسوں کی تعداد ڈرامائی حد تک گر گئی ہے۔ اب اکثر کیس گروپ بی میننگو کاکل بیکٹیریا سے پیدا ہوتے ہیں۔

### لوگوں کو میننگو کاکل مرض کیسے ہوتا ہے؟

میننگو کاکل بیکٹیریا گلے کے پچھلے حصے یا ناک میں زندہ رہ سکتا ہے۔ اکثر جن لوگوں میں یہ بیکٹیریا ہوتا ہے (کیریئر)، ان کی طبیعت ٹھیک رہتی ہے لیکن وہ کھانسنے، چھینکنے یا چومنے کے ذریعے دوسروں میں یہ بیکر پھیلا سکتے ہیں۔ بعض اوقات کیریئر سے قریبی ذاتی رابطہ انفیکشن کا باعث بن سکتا ہے۔ چونکہ یہ بیکٹیریا جسم کے باہر زندہ نہیں رہتا، آپ کو متاثر ہونے کے لئے کئی گھنٹوں کے قریبی رابطے کی ضرورت ہو سکتی ہے۔

میننگو کاکل مرض کسی بھی عمر میں پیدا ہو سکتا ہے لیکن اس میننگو کاکل مرض کی سب سے زیادہ شرح 1 سال سے کم عمر بچوں میں پیدا ہوتی ہے۔ میننگو کاکل بی مرض ایک سال سے کم عمر بچوں میں سب سے زیادہ عام ہے۔ اس کے بعد سب سے زیادہ خطرے میں مبتلا گروہ 15-19 سالہ نوجوان ہیں۔ آئرلینڈ میں موسم سرما اور ابتدائی بہار میں انفیکشن کا خطرہ سب سے زیادہ ہوتا ہے۔

### میننگو کاکل مرض کی علامات کیا ہیں؟

میننگو کاکل مرض تیزی سے ظاہر ہو سکتا ہے۔ میننگو کاکل مرض کی علامات میں بخار، گردن کی اکڑن، سر درد، جوڑوں کا درد اور ریش (رگڑ) شامل ہیں۔ اگر آپ کے خیال میں آپ کے بچے میں میننگو کاکل مرض کی علامات ہیں تو فوراً اپنے جی پی یا نزدیکی بچوں کے شعبہ برائے ہنگامی صورتحال سے مدد حاصل کریں۔ کچھ حالات میں اس کی زندگی فوری طبی امداد حاصل کرنے سے مشروط ہو سکتی ہے۔

میننگو کاکل مرض نہایت سنگین اور جان کو خطرے میں ڈالنے والا مرض ہے۔

جن لوگوں کو میننگو کاکل مرض ہوتا ہے، ان میں سے:

- 20 میں سے 1 مر جائیں گے
- صحت یاب ہونے والے ہر 10 میں سے 1 شخص کو کوئی بڑی معذوری لاحق ہو گی، جیسا کہ بہرا پن، دماغی چوٹ یا ہاتھوں یا پیروں کی انگلیاں، ہاتھ، پیر، بازو یا ٹانگیں کاٹ دیے جانا۔

جلد تشخیص کے ذریعے اینٹی بائیوٹکس سے جلد علاج شروع کیا جا سکتا ہے اور مرض کے مکمل طور پر صحت یاب ہونے کا زیادہ امکان ہوتا ہے۔ جلد تشخیص اہم کردار ادا کرتی ہے، اس لئے اگر آپ کو کسی کو میننجنائٹس یا سیپٹیسیمیا ہونے کا شبہ ہو تو فوری طبی توجہ حاصل کریں۔

مزید معلومات ذیل پر دستیاب ہیں <http://www.meningitis.org/ireland>

### کسے میننگو کاکل بی (MenB) ویکسین لگوانی چاہیے؟

ویکسینیشن کے ذریعے میننگوکاکل بی مرض کا انسداد ممکن ہے۔

سب بچوں کو 2 اور 4 ماہ کی عمر میں MenB ویکسین پیش کی جاتی ہے اور 12 ماہ کی عمر میں MenB ویکسین کی بوسٹر خوراک دی جاتی ہے۔

1 سال سے کم عمر بچوں کو میننگوکاکل بی انفیکشن ہونے کا سب سے زیادہ خطرہ ہوتا ہے اور انہیں ویکسین لگوانی چاہیے۔

## ابتدائی بچپن کے حفاظتی ٹیکوں کے شیڈول میں میننگوکاکل بی (MenB) ویکسین کب متعارف کروائی گئی؟

آنرلینڈ میں 1 اکتوبر 2016 پر یا اس کے بعد پیدا ہونے والے تمام بچوں کے لئے MenB ویکسین متعارف کروائی گئی کیوں کہ ایک سال سے کم عمر بچوں کو میننگوکاکل بی مرض کا سب سے زیادہ خطرہ ہوتا ہے۔

## کیا بڑے بچوں کے لئے کوئی کیچ اپ پروگرام دستیاب ہے؟

قومی مامونیت کی مشاورتی کمیٹی\* دو سال تک کی عمر کے بچوں کے لئے کیچ اپ پروگرام کی تجویز دیتی ہے۔

قومی مامونیت کی مشاورتی کمیٹی نے مارچ 2020 میں بچپن میں ویکسینیشن کے کیچ اپ شیڈول کا جائزہ لیا، کمیٹی نے فیصلہ کیا ہے اب بچے کی عمر 2 سال ہونے کے بعد کیچ اپ ویکسینیشن کے لئے MenB ویکسینیشن کی تجویز نہیں دی جانی چاہیے، ماسوائے یہ کہ وہ بچہ خطرے میں مبتلا گروہ کا حصہ ہو۔

ان رہنما ہدایات کو تبدیل کرنے کی وجہ یہ تھی کہ اگرچہ ایک سال کی عمر تک MenB انفیکشن کا خطرہ سب سے عام ہوتا ہے، 2 سال کے بعد یہ تیزی سے گھٹ جاتا ہے (بوکے میں بھی یہی تجویز دی جاتی ہے)۔

تاہم اگر والدین چاہیں تو اپنے بڑے بچوں کو بھی ویکسین لگوا سکتے ہیں۔

MenB ویکسین کو کسی جی پی کے ذریعے صنعت کار سے نجی طور پر حاصل کیا جائے گا۔

(\*قومی مامونیت کی مشاورتی کمیٹی (NIAC) کا آنرلینڈ کے رائل کالج آف فزیشنز کے طبی ماہرین کا گروہ ویکسینیشن کی پالیسی پر تجویز دیتا ہے۔)

## میرے بچے کی MenB ویکسین کی خوراک چھوٹ گئی، کیا وہ ابھی بھی ویکسین لگوا سکتا ہے؟

اگر کسی بچے کی MenB ویکسین کی خوراک چھوٹ گئی، تو وہ 2 سال کی عمر تک اپنے جی پی سے ویکسین لگوا سکتا ہے۔

اپائنٹمنٹ لینے کے لئے اپنے جی پی پریکٹس سے آج ہی رابطہ کریں۔

## کیا میننگوکاکل بی (MenB) ویکسین تمام میننگوکاکل امراض سے بچاتی ہے؟

MenB ویکسین صرف میننگوکاکل بی انفیکشن سے بچاتی ہے۔ اس ویکسین میں میننگوکاکل انفیکشن کی دیگر اقسام کا احاطہ نہیں کیا جاتا۔

مینجائٹس سی انفیکشن سے بچانے والی میننگوکاکل سی ویکسین سن 2000 سے آنرلینڈ میں بچوں کو دی جا رہی ہے۔ جب سے سن 2000 کے اواخر میں یہ ویکسین متعارف کروائی گئی، میننگوکاکل گروپ سی بیکٹیریا کے باعث ہونے والے میننگوکاکل مرض کے کیسوں کی تعداد ڈرامائی حد تک گر گئی ہے۔ رپورٹ کیے گئے کیسوں

کی تعداد سن 2000 میں 139 سے 2014 میں بس 6 تک گر گئی ہے، جو کہ 96 فیصد کمی ہے۔ 2021 میں میننگوکاکل مرض کے 10 مصدقہ کیس تھے۔

میننگوکاکل مرض کی علامات سے آگاہ رہنا نہایت ضروری ہے کیوں کہ ویکسین میں تمام اقسام کا احاطہ نہیں کیا جاتا۔ اگر علامات ظاہر ہوں تو فوری طبی توجہ حاصل کی جانی چاہیے۔

## کسے میننگوکاکل بی (MenB) ویکسین نہیں لگوانی چاہیے؟

بہت کم ایسے لوگ ہیں جن کو MenB ویکسین نہیں لگوانی چاہیے۔ اگر آپ کے بچے کو ویکسین یا ویکسین کے کسی حصے کی سابقہ خوراک، بشمول ٹیٹنس ویکسین، سے شدید الرجک ردعمل (اینافلیکسز) ہو چکا ہے تو اسے ویکسین نہیں لگوانی چاہیے۔

## میننگوکاکل بی (MenB) ویکسین لگوانے کے بعد کیا توقع رکھی جائے؟

ویکسین لگوانے کے بعد آپ کے بچے کو انجیکشن لگانے کی جگہ پر بے آرامی، سرخی یا سوجن ہو سکتی ہے۔ وہ چڑچڑا ہو سکتا ہے اور اسے بخار ہو سکتا ہے۔

حفاظتی ٹیکہ لگوانے والے بچوں میں سے:

- 2 میں سے 1 کو بخار ہو گا
- 10 میں سے 1 کو انجیکشن لگانے کی جگہ پر بے آرامی، سرخی یا سوجن ہو گی یا بخار ہو گا۔
- 100 میں سے 1 کو تیز بخار ہو سکتا ہے
- عام طور پر بچے ایک دو دن میں ان معمولی ضمنی اثرات سے ٹھیک ہو جاتے ہیں۔

سنگین ضمنی اثرات (شدید الرجی) نہایت نایاب ہیں۔

## MenB ویکسین کے بعد بخار کا کیا انتظام کیا جائے

جب 2 اور 4 ماہ کے وزٹس میں بچپن کی دیگر ویکسینز کے ساتھ MenB ویکسین دی جاتی ہے تو بچوں کو بخار ہونے کا زیادہ خطرہ ہوتا ہے۔ MenB ویکسین کے بعد ہونے والا بخار عام طور پر پلے 6 گھنٹوں میں بڑھتا ہے اور پھر 24 گھنٹوں تک کم ہوتا ہے اور اکثر اس وقت کے دوران بخار ٹھیک ہو جاتا ہے۔

2 اور 4 ماہ کی ویکسینیشنز میں بچوں کو ہر وزٹ کے بعد بخار میں کمی کے لئے شیر خوار بچوں کی مائع پیراسیٹامول کی 3 خوراکیں دی جانی چاہئیں۔

خوراک 1 MenB ویکسین دینے کے وقت یا اس کے فوری بعد دینی چاہیے۔

خوراک 2 خوراک 1 کے 4-6 گھنٹے بعد دینی چاہیے اور

خوراک 3 خوراک 2 کے مزید 4-6 گھنٹے بعد دینی چاہیے۔

بچوں کو شیر خوار بچوں کی مائع پیراسیٹامول suspension کی 2.5mls (60mg) کی خوراک دینی چاہیے۔

یہ اہم ہے کہ بچوں کو ویکسینیشن سے پہلے پیراسیٹامول نہ دی جائے کیوں کہ جی پی یا پریکٹس نرس تو یہ تجزیہ کرنے کی ضرورت ہو گی کہ بچہ حفاظتی ٹیکہ لگوانے کے لئے ٹھیک ہے یا نہیں۔

پیراسیٹامول سے آپ کے بچے کا بخار نہیں رکے گا تاہم پیراسیٹامول سے آپ کے بچے کا بخار کم اور مختصر ہو جائے گا۔

4kg (8lb 8oz) سے کم وزن کے بچوں کو ویکسینیشن کے وقت شیر خوار بچوں کی مائع پیراسیٹامول کی چھوٹی خوراک دی جانی چاہیے۔ براہ مہربانی اپنے بچے کی ضرورت کے مطابق خوراک کا حساب کرنے کے لئے اپنے جی پی سے بات کریں۔

MenB ویکسین کے 12 ماہ کے وزٹ پر باقاعدگی سے پیراسیٹامول دینے کی ضرورت نہیں ہوتی کیوں کہ اس عمر میں ویکسین کے بعد بچوں کو بخار ہونے کا خطرہ بچپن کی دیگر معمول کی ویکسینز سے زیادہ نہیں ہوتا۔

آئیوپروفن مجوزہ نہیں۔

مقعد کے ذریعے دی جانے والی پیراسیٹامول مجوزہ نہیں۔

### میننگوکاکل بی (MenB) ویکسین کیسے کام کرتی ہے؟

MenB ویکسین میں میننگوکاکل بی بیکٹیریا کا کچھ مادہ شامل ہوتا ہے۔ اگر بچہ میننگوکاکل بی بیکٹیریا سے رابطے میں آئے تو یہ ویکسین مرض پیدا کیے بغیر جسم کے مدافعتی نظام کا ردعمل پیدا کرتی ہے۔

### MenB ویکسین کتنی مؤثر ہے؟

ظاہر ہوا ہے کہ MenB ویکسین نہایت مؤثر و محفوظ ہے اور MenB بیکٹیریا کی اقسام کے خلاف 88 فیصد تحفظ فراہم کرتی ہے۔

### مزید معلومات کہاں سے مل سکتی ہیں؟

کسی بھروسہ مند طبی ماہر سے بات کریں اور [www.immunisation.ie](http://www.immunisation.ie) ملاحظہ کریں