

- Bebeklerin yakın temasıları (örneğin, ebeveynler, arkadaşlar, büyükanne ve büyükbabalar, kardeşler) için son 10 yıl içinde herhangi bir aşı yapılmamışsa, çocuğun doğumundan en geç 4 hafta sonra bir aşılamaya yapılmalıdır.
- Sağlık ve toplum hizmetleri personeli için: son 10 yıl içinde aşılamaya yapılmamışsa yenileme aşısı yapılmalıdır.

Aşı, bir hastalığa karşı en iyi korumayı sağlar.

Tedavisi var mı?

Antibiyotiklerle erken tedavi, yani başlamadan önce, ancak öksürük başladıktan en geç 1-2 hafta sonra, hastalığın hafif geçmesini sağlayabilir.

Sonra kullanılan ilaçlar hastalığın seyrini etkilemez ancak diğer kişilere bulaşma riskini azaltabilir. Antibiyotik tedavisine başladıktan yaklaşık 5 gün sonra hastalık artık bulaşıcı değildir.

Yasal sağlık sigortası olanlar için:

Bazı tıbbi hizmetler sağlık sigortaları tarafından karşılanamaz veya her durumda karşılanamaz (örneğin hastanın kendi isteği üzerine) ve bu nedenle hasta tarafından ödenmelidir.

Güncel fiyatlar için lütfen bireysel sağlık hizmetleri sipariş formuna bakın.

Özel sigortası olanlar için:

Özel sağlık sigortası, daha önceden belirlenen bir hizmet muafiyeti yoksa, doktorlar için geçerli ücret tarifesine (GOÄ) göre maliyeti karşılar. Bu konuda herhangi bir sorunuz varsa doktorunuza danışabilirsiniz.



IMD Institut für Medizinische Diagnostik Berlin-Potsdam GbR
IMD Berlin MVZ

Nicolaistraße 22
12247 Berlin (Steglitz)
Tel +49 30 77001-322
Fax +49 30 77001-332
info@imd-berlin.de · IMD-Berlin.de

TUER-FL_060_03



Fotos: ©fotolia, ©adobe stock, IMD Berlin

Boğmaca (Pertussis)

Aşı sizi ve bebeğinizi korur



Boğmaca (Pertussis) nedir?

Boğmaca (Pertussis), *Bordetella pertussis* bakterisinin neden olduğu solunum yollarının en yaygın bulaşıcı hastalıklarından biridir.

Özellikle yenidoğanları, bebekleri ve çocukları etkilemesine rağmen, boğmaca artık klasik bir çocuk hastalığı olarak kabul edilmiyor. Enfeksiyonlar tüm yıl boyunca, sonbahar/kış aylarında zirve yaparak özellikle bebekler ve hamileler için tehlike oluşturuyor. Boğmaca benzeri hastalık tabloları *B. parapertussis* ve *B. hominesii* enfeksiyonlarından kaynaklanabilir. Genellikle bu enfeksiyonlar daha hafif ve kısa bir seyir gösterir.

Nasıl enfekte olurum?

Boğmaca oldukça bulaşıcıdır ve yakın temasta (yaklaşık 1 metreye kadar) öksürük, hapşıрма, konuşma yoluyla damlacık enfeksiyonu insandan insana bulaşır.

Kişinin yaşı ne olursa olsun tekrar tekrar enfekte olabilir. Enfeksiyondan sonra koruma yaklaşık 7-20 yıl, aşılama sonrası ise yaklaşık 5-7 yıl sürer.

Yetişkinlerde ve gençlerde, seyri genellikle nispeten hafiftir ve bu nedenle fark edilmez.

Korunmasız veya henüz aşılanmamış yenidoğanlar ve bebekler risk altındadır ve enfekte olurlar.

Hangi belirtiler ortaya çıkabilir?

Hastalık birkaç hafta ila aylarca sürebilir ve klasik olarak üç aşamada ilerler.

1. Burun akıntısı ve hafif öksürük gibi soğuk algınlığı benzeri semptomlar görülür, genellikle ateş yoktur, yaklaşık 1-2 hafta sürer.
2. Şiddetli ve konvülsiyonlu öksürük atakları görülür ve bu ataklar sert mukusun yutulmasına ve hatta kusmaya kadar gidebilir. Ataklar tipik olarak hırıltılı hava alma ile karakterizedir ve yaklaşık 4-6 hafta sürer.
3. İyileşme aşamasında, öksürük atakları yavaş yavaş azalır, yaklaşık 6-10 hafta sürer.

Bebeklerde öksürük o kadar şiddetli olabilir ki, felç, görme, işitme veya zihinsel bozukluklardan solunum durmasına kadar ölümle sonuçlanabilecek kadar kötü sonuçlara yol açabilir.

Bununla birlikte, gençler ve yetişkinlerde, semptomlar genellikle hafif bir seyir halinde veya şiddetli ataklar olmadan sadece uzun süreli öksürük olarak kendini gösterir.

Hangi teşhisler var?

Teşhis yöntemi hastalığın evresine bağlıdır. Enfeksiyonun erken aşamasında (öksürük başlangıcından sonraki ilk 2-3 hafta içinde), nazal gırtlak smear testinden PCR ile patojenin doğrudan tespiti gereklidir.

Kandaki spesifik antikorların saptanması, enfeksiyonun erken aşamasında uygun değildir çünkü öksürük başladıktan yaklaşık 3 hafta sonra tespit edilebilirler.

Bebeklerde her zaman patojenin direkt tespiti tercih edilen test olmalıdır.

Fakat münferit vakalarda, bebeklerde bir antikor artışı ile enfeksiyon tespit edilebilir veya doğrulanabilir.

Kendimi ve başkalarını nasıl koruyabilirim?

Boğmaca hastalığına karşı koruyucu bir aşı mevcuttur. Sürekli Aşı Komisyonu (STIKO) şunları önermektedir:

- Gebeliğin ilk 3 ayında, gebelikten önce aşılanmış olmasına bakılmaksızın boğmaca aşısı uygulanır. Böylece gebelikte oluşan antikorlar doğmamış bebeğe geçebilir ve bebeğin yaşamının ilk 2-3 ayında korunmasına neden olabilir. Olası bir erken doğumda aşılama 3-6 ay arasında yapılmalıdır. Gebelik sırasında aşılama yapılamıyorsa, anne doğumdan sonraki ilk günlerde aşılanmalıdır.
- Bebekler için aşılama mümkün olduğunca erken, yani 2. ayını tamamladıktan hemen sonra başlatılmalıdır.
- Çocuklar ve gençler için STIKO aşı takvimine göre yenileme aşıları uygulanmalıdır.
- Yetişkinler için, en geç bir sonraki tetanoz difteri aşısı sırasında pertussis ile kombine bir aşı yapılmalı veya yaralanma durumunda tetanoz aşısı gerekli olduğunda uygulanmalıdır.

