



د افغانستان اسلامي جمهوریت
د عامې روغتیا وزارت
د فارمیسی خانګه
د نیمه عالی تحصیلي دورې پایلیک



واکسین او کتلوي معافیت



لارښود استاد: شیراڅا (سروری)

ترتیب کوونکي: نصیب الله (عمری)

کال: ۱۳۹۸

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

فهرست

لومړی برخه

- دکتلوی معافیت پروگرام (EPI) 6
- د (EPI) پروگرام ستراتیژیا کړندلاره 6
- دکتلوی معافیت هدفونه 6
- دکتلوی معافیت یا (EPI) کی شاملی ناروغی 6
- A د ماشومانو واکسیناسیون 7
- B د میندو واکسیناسیون 7
- میکروبونه 7
- دمیکروب ډولونه 7
- دمیکروب د سرایت لارې 7
- د مرض او ناروغی پړاوونه 8
- د تفریخ دوره 8
- د مرض څخه درغیدلو دوره 8
- توبرکلوزیانری رنځ 8
- ډیفتری 8
- ډپولیویاد کوچنیانوفلج 9
- شری 9
- تور غاړه یا تور توخله 10
- تیټانوس 10
- هپیتایټس بی 10
- دهیب ناروغی 12
- هیموفیلس انفلوانزا 12
- سینه بغل یا د سږو التهاب 12
- دنموکوک ناروغی 12
- روتاویروس یا ویروسی نس ناستی 13

دویمه برخه

- د افغانستان دکتلومعافیت واکسینونه 15
- د واکسین تعریف 15
- د جوړښت له نظره د واکسین ډولونه 15
- د ظاهری شکل له نظره د واکسین ډولونه 15
- BCG یا توبرکلوز واکسین 15
- Measles vaccine یا د شری واکسین 16
- OPV یا پولیو واکسین 17
- Punta vaccine 18

- 18..... دتیتانوس واکسین
- 19..... دروتاواکسین
- 20..... دنموکوک واکسین
- 21..... PCV ویالونه
- 24..... خوندی زرقیات
- 25..... گولډچین
- 27..... کولډبکس
- 27..... واکسین کریر
- 27..... ایسپک
- 27..... دآسپک ډولونه
- 28..... ترمامیترونه
- 28..... دحرارت داندازه کولو اوکنترولوسایل
- 29..... دکولډچین مانیترونه
- 30..... فریزک
- 30..... یخچالونه
- 30..... دیخچالونوډولونه
- دریمه برخه
- 32..... معافیت
- 32..... دمعافیت ډولونه
- 32..... طبعی فعال معافیت
- 32..... غیرطبعی فعال معال معافیت



د پیل خبری

د لوی څښتن تعالی په سپیڅلي نامه
انسان د الله تعالی (ج) یو عاجزه بنده دی! نو ځکه د امورو په ترسره کولو کې د بل چا و مرستی،
مشوری
او ملاتړ ته اړتیا لری سره له دې چې باید خپله هغه شخص د خپل کار د ترسره کولو لپاره ډیره زیاته
هڅه
او کوښښ وکړی خو بیا هم باید د بل شخص څخه هم مرسته تر لاسه کړی حتا که هغه یوازی مشوره
کول وی ځکه چې زموږ خوږ پیغمبر حضرت محمد (ص) فرمایلي دي چې د کارونو خیر په مشوره
کولو کېږي
وی، نو فلها ما هم د خپل پای لیک د بشپړولو لپاره ډیری مرستی ته اړتیا درلوده نو می بیا دا غوره
وگڼل
تر څو د خپل انستیتیوت (د هلمند د روغتيايي علومو انستیتیوت) د اړونده ادارې پرسونل، استادانو او
محصلینو څخه مرسته وغواړم، نو ما هم په دې برخه کې د خپلو ټولو استادانو بلخصوص ډاکټر شیراځا
سروری څخه او د خپل فارمس ی ټولګي د ټولګیوالو څخه مرسته وغوښتل او پدې باندې وتوانیدم
ترڅو له
دوی څخه پوره مرسته او مشورې تر لاسه کړم.
مننلیک
لکه څرنگه چې مخکې می یادونه وکړه چې ما د خپل پای لیک د بشپړولو لپاره د انستیتیوت د
کارکوونکو،
محترم استادانو او گرانو محصلینو څخه د مرستې او مشورې غوښتنه وکړه او دوی ټول زما ملتیا
وکړه
او زما ملاتړ س ول نو زه هم په خپل وار ددوی ټولو څخه بلخصوص استاد شیراځا سروری او نورو
محترمو
استادانو څخه د زړه له تله مننه کوم او د لوی او ستر ذات له دربار څخه دوی ټولو ته د اوږده او د
خوشحالیو د ډک ژوند غوښتونکي یم پاک الله (ج) د دوی په علم کې نور هم برکت کېږدي تر څو
دوی
ددې جنگ خپلي وطن ټول زلمیان و سمی لاری ته وهڅوی او خپل دین او ملت ته د خدمت کولو نور
هم
توفیق پیدا کړی. په پای کې یو ځل بیا له خپلو ټولو استادانو، د انستیتیوت د ادارې پرسونل، والدینو او
خپلو ټولګیوالو څخه د زړه له تله مننه او قدردانی کوم!
ډالي
لکه څرنگه چې د هر تکړه او با استعداد شخص تر شا د نورو با استعدادو او تکړه اشخاصو لاس وی
او
نومړی شخص چې هر د کامیابي کار ترسره کوی نو باید د هغه اشخاصو مرسته او ملاتړ هیر نه
کړی،
همدارنگه نن چې ما دا مونوګراف یا پای لیک بشپړ کړی دی په دې کې هم د پیرو با استعدادو
اشخاصو
لاس دی چې هغه زما له والدینو، استادانو او ملګرو څخه عبارت دی نو زه هم ددې دا احسان هیڅکله نه
هیروم او دا مونوګراف و خپلو والدینو استادانو او ټولو ملګرو او ټولګیوالو ته ډالي کوم مننه ددې له
حمایت څخه.
په درنښت نصیب الله (عمری) دهلمند ولایت دروغتيايي علومو انستیتیوت دفارمسی خانګي محصل د (۱۳۹۸) کال

لومړۍ برخه

دکتلوی معافیت او دهغه دهدف وړناروغی

1- دکتلوی معافیت پروگرام (EPI)

2- د EPI دپروگرام ستراتیژي یا کړنلاره

• دروتین EPI دپروگرام تقویه او عملی کول

• دواکسین دپراخه کمپاینونو په لاره اچول

• د EPI دمرضونو سرویلانس یا د معلوماتو رټول.

دکتلوی معافیت پروگرام په 1974 زیږدیز کال کی دنړیوالی روغتیايي اداری (WHO) له خوا ددی موخې په خاطر منځته راغی چی دماشومتوب ددوری دوزونکوناروغیو په وړاندی واکسینول په ټوله نړی اوځانگړي ډول پرمخلی هیوادونوکی پراخوالی پیدا کول .

ددی پروگرام موخه دپنځوکلوڅخه دکم ماشومانو دمرینی معیوبیت اخته کیدلو کمول دی

دهغو ناروغیو په مقابل کی چی دواکسینونوپه واسطه یی مخنیوی کیدای شی اودماشومانو دمرینی

معیوبیت او اخته کیدولوی لاملونه جوړوی .

دکتلوی معافیت هدفونه په لاندی ډول دی

1- دماشومانو دفلج دناروغی په بشپړډول له منځه وړل په دی معنا چی .

• په ټوله نړی کی باید دپولیو هیڅ یوه کلینیکي پیښه ونه لیدل شی .

• دمعانیاتو اوپراخه دقیقې پلټنې سره سره نړی کی دپولیو هیڅ کوم وحشی ویروس ونه لیدل شي .

2- په میندواونویو زیریدلیوکوچینیانوکی دتیتانوس پیښو کمول په معنا چی په میندواونویو زیریدلیو

کوچنیانوکی دتیتانوس پیښی په هرورزو ژوندیو زیریدونوکی دیوی پیښی څخه کمه (۱/۱۰۰۰)

شی چه موږ باید دهیواد په هره ولسوالی اودنړی په ټولو هیوادو نوکی دی موخې ته ورسیرو .

3- دشری کنترول: داموضوع په دی معنا چی دشری ناروغی دیوځایی خبریدویالپیمی څخه مخنیوی

وشی اوداخته کیدو، مرینی اومعیوبیت اندازه دمنلووریوی کچی ته راتیټه کرل شی .

4- دیوه کال څخه په کموکو چینانو کی دواکسیناسیون دپوښښ کچه ۹۰% څخه لوړول او په همدی

کچه کی ساتل .

پور تتي موضوع ته درسیدولپاره باید لاندی ټکی په پام کی نیول شی .

1- **د فکس دلاری:** (۳۰ نه تر ۶۰ دقیقوپوری دپښو په مزل)

2- **داوتریج دلاری:** (هغه سیمی چه داوتریج تیم په هماغه ورځ ټاکلی ځای ته سفر وکړی

اوبیرته مرکز ته راوگرځی).

3- **دمویل له لاری:** (هغه ځایونه چه واکسیناسیون تیم هلته سفروکړی اودشپی هلته پاتی شی)

دورځنی کتلومعافیت دخدمتونو دغښتلی کولو لپاره دسترنیژی گانو ترڅتگ له لاندی کمکی

فعالیتونو(SIAs) څخه استفاده کیری .

1. دتقویتی فعالیتونو په کار اچول لکه دپولیو دمنځه وړلو په خاطر دواکسیناسیوملی کمپاینونه

(NIDs) دهیواد په ټولوسیموکی دواکسیناسیون فرعي کمپاینونه Sub NIDs په

مختلفوسیموکی دپولیو دمنځه وړلو فعالیتونه(Mopping-up).

2. دشری دپښو کمولو په خاطر دواکسیناسیون ملی کمپاین (MMRC).

3. په افغانستان کی دمیندواونویو زیریدولیو ماشومانو دتیتانوس پیښو کمولو په خاطر پراخه

کمپاین(MNTE)

4. **په کتلوی معافیت یا EIP کی شاملی ناروغی:**

• TB توبرکلوز یا نری رنځ یا سیل.

• شری.

- توره غاره.
 - ديفتري.
 - تورژری.
 - ټيټانوس.
 - پوليو.
 - هيموفلس انفلونز اب.
 - نيموкок ياسينه بغل.
 - اسهال.
- دواکسيناسيون دهدف ورنفس :**
- دروټين ورځنی پروگرام :**

A- دماشومانو واکسيناسيون : دکتلوی معافيت پرگرام دهدف وړماشومان د 0 تر 11 مياشتوماشومان

دی مگر هغه ماشومان چه تر د ۱۲- ۲۴ مياشتوپوری عمرولری که کلينیک ته راوړل شی چه واکسينونو ورته تطبيق شوی نه وی نو د BCG نه پرته نور ټوله واکسينونه ورته تطبيق کيږي .

B- دميندو واکسيناسيون : دميندود تی تی واکسين دهدف وړگروپ د (۱۵ - ۴۵ کاله کی بنځواو انجونوته ورکول کيږي .

3- دکتلوی معافيت په پروگرام کی شاملی ناروغی.

دکتلوی معافيت په پروگرام اوس مهال ۹ ناروغی شاملی دی چی دواکسين په واسطه دمخنيوی وړ دي لکه (دپوليو يا دماشومانو فلج ، تویرکلوز يا نری رنځ ، ديفتري ، ټيټانوس ، تور ټوخله ، شري ، هيپاټايتيس بی ، هيموفيلوس انفلونزا اوروتاو وروس يا ويروسی نس ناسته) دي اودکوچنيوالی ددوری داخه کيدو دمړینی او معيوبيت اصلی لاملونه جوړوي .

میکروب :

دمیکروب تعريف : هغه واره ژوندی موجودات دي چه په سترگونه ليدل کيږي دمیکروسکوپ په واسطه ليدل کيداشي او دمرض سبب گرځی .

دمیکروب ډولونه :

ويروس: ترټولو وړوکی میکروب دی چه په عادی میکروسکوپ سره نه شي ليدل کيدای کوم مرضو نه چه دويروس میکروب په واسطه منځ ته راځی دوانه لری او واکسين لری لکه شری پوليو ژری اوداسی نور .

بکتریا : تروويروس يوڅه غټ دی هغه مرضونه چه دبکرياوو به ذريعه منځته راځی دواهم لری لکه تور غاړه ديفتري ټيټانوس اوداسی نور .

پرازيت : تربکتریا غټ دی هغه مرضونه چه دپرازيت په واسطه منځته راځی دوا لری اما واکسين نه لری لکه ملاریا

د میکروب دسرايت لاری :

تنفسي : دسا اخستلو تريچلو ټوخلو په واسطه مکروب دناروغ شخص څخه وموهيت ته راوړی اونيزدی روغ شخص ته دسا اخستلو په وخت کی بدن ته دا خيليری .

هضمی : خواړه او اوبه چه کله په میکروب سره لړل شوی وی اوروغ شخص ته د خوراک او چشا ک په وخت کی دهضمی لاری داخليری .

جلدی: دپوستکی ياجلد دزخم کيدلو په وخت کی میکروب د شخص وجود ته ننوځی .

میکروب چه کله وجود ته ننوزی څه کوی؟

میکروب چه کله وجود ته ننوزی وینی ته ځان رسوی ، تولد اوتکثر کوی، او وروسته په وجود حمله کوی.

دمرض اوناړوغی پړاوونه :

دتفریځ دوره : هغه زمانې ته ویل کیږي چې میکروب وجود ته داخل شوی وی او تر هغه وخته چې دناړوغی نښې او نښانې ښکاره کیږي دی مانی ته دمرض دتفریځ دوره ایا دخاموشۍ دوره مویي .

دمرض اصلي ردوره : هغه زمانه چې دمرض نښې او نښانې څرګند شي په دغه وخت کې میکروب پروجودحمله کوي .

دمرض څخه روغیدولو دوره : هغه مانه ده په وجود کې میکروب دوجود فاع له امله کمزوری شي او ناروغ د روغتیا و طرف ته ځي .

- د میکروب اعراض او علایم یی :
- اعراض : جمع د عرض ده چې عرض شکایت کولونه ویل کیږي
- اعراض هغه دی چې مریض یی په خپله خوله ډاکتر ته وایي.
- علایم جمع دعلاموده یعنی نښې او نښانې دی چې ډاکتر یی دناړوغ دمعاینه کولو په وخت کې دمریض په وجود کې وویني .

1-2-توبرکلوز یا نری رنځ:

تعریف: نری رنځ یوه میکروب یا بکتریا په واسطه منځ ته راځي دابکریا په معمول ډول سری اخته کوي اودغه راز کولی شي چې د بدن ډیری نوری برخې کله هډوکي ، بندونه ، دماغ ، اونور هم اخته کړي .

دناړوغی سرایت : ناروغ شخص کول شي چې دناړوغی میکروب نوروته دتوخی او پرنجی کولوپه واسطه انتقال کړي . ګڼه ګڼه، دژوند دشرایطو خرابوالی، خراب تغذیه ، روغتیایی خدمتونو ته نه لاس رسی اودنری رنځ واکسین (BCG) نه تطبیقول ددي ناروغی دسرایت غوره لاملونه دي .

نښې او نښانې: دوامداره توخی ۲-۳ اونیو او یا هم دهغه څخه زیات دوام وکړي ، دوزن بایلل ، بی اشتهايي ، دلوبو سره علاقه نه لرل په ځانګړي ډول په ماشومانو کې ، مړه تبه او له شپي اړخه خوله کیدل .

درملنه : هغه خلک چې په دی ناروغ اخته وی دوامداره او منظمه درملنه یی ډیره زیات ده اهمیت ورده ځکه چې پرته له دی به د درملوپه مقابل کې مقاوم میکروبونه منځ ته راشي چې ددناړوغ اوتولنی لپاره یوسترکواښ دي .

مخنیوی: دنررنځ دمخنیوی لپاره ترټولو غوره لار دنررنځ واکسین (BCG) تطبیقول دي .

توبرکلوز اصلي تعريف

هر هغه شخص چه له ۲-۳ اونيو اويا دهغي څخه زيات توخي يا دواړه توخي سره بلغم ولري هغه دتوبرکلوز يوه شکمنه پيښه کيل کيږي .

2-2-ډيفټري:

تعریف: یوه بکتریايي ناروغی ده چې توکسين (زهر و) دافراز سبب کیږي ديفټروکولا ی دهر عمر خلک اخته کړي مګره د ۱۵ کلونو څخه ښکته عمر ماشومان زیاتره په دی ناروغی اخته کیدای شي .

سرایت: دديفټري میکروب دخولی دلارو دچاچکو ، ستوني اوستړکو دتر شحاتو ، پوزی دافرازاتو اودناروغ شخص سره دزدی تماس په واسطه روغوکسانوته خپریږي دناړوغی خپريدل په ګټه ګونه اودژوندپه خرابو شرایطو کې په ډیره اسانی صورت نیسي .

نښې او نښانې :

دستوني درد ، تبه، دغاري دلمفاوي غدداتو پرسوب ، دغذا په بلع يا تيږولو کې ستونزی ، تنفسي ستونزی ، ردتنفس په وخت کې دیوه ځانګړي اواز پیداکیدل اوپه اخرکې دتانسولونو دپاسه دیوی ایره رنګی پردی منځ ته راتلل دناړوغی دغوره نښونښانوڅخه دي .

درملنه :

ناروغ درملنی وړدی اوژرتړتړه بایډیوه نژدی روغتیایی مرکزته واستول شي .
مخنیوی: دناروغی دمخنیوی لپاره ترټولو غوره لار د کوچنیوالی ددوری DPT-HePB-Hib اویا (penta) واکسینونو تطبیقول دي .

2-3: پولیو یا د کوچنیانو فلج:

تعریف : دا ناروغی دیوه ډول ویروس په واسطه چی د کوچنیانو دفلج سبب کیږي منځ ته راځی د کوچنیانو فلج یوه معلولونکی ناروغی ده چی په عمر کی منځ ته راتلای شي .
سرایت :

دناروغی لامل ویروس دی چی دخولی دلاری ککړو خواړو، اوبو اومیوو له لاری بدن ته داخلیری چی په پایله کی دا ناروغی هغوځایونو کی چی ښه حفظ الصحة نه لری زیات خپریری.
نښی نښانی:

په زیاترو پېښو کی ناروغی ماشوم نښی نه لری او د ۵٪ په حدود کی ناروغ ماشوم امکان لری چی دخیخی وهلو او نورو نښو (تبه ، ستونی درد ، زیره بدوالی گانگی نس ناستی ، سردردی اودعضلاتو درد) ولري .

درملنه ، ددی ناروغی لپاره تراوسه کومه درملنه شتونه لري .

مخنیوی، ددی ناروغی دمخنیوی ترټولو غوره لاره دخولی او زرقی لارو دپولیو واکسین اخستل دي .
دناڅاپی نرم فلج تعریف (AFP):

هر هغه ماشوم چی عمر یی د ۱۵ کالوڅخه کم وی اوپه ناڅاپی نرم فلج اخته شوی وی او یاد اندامونو کمزوری ولری ناڅاپی نرم فلج یا (AFP) بلل کیږی چه ژرتړتړه دداسی پېښی په لیدو سره په ولایتونو کی دکتلوی معافیت دمخنیوی مسوول اشخاصو ته اویا هم دنړیوالی روغتیایی اداری کارکونکی (PPO) ته خبر ورکړي .



2-4 شری: تعریف، شری دکتلوی معافیت دنورو شاملو

ناروغیوپه پرتله زیات دماشوما نو دمړینی او معیوبیت سبب کیږي.
دناروغی دیوډول ویروس په واسطه منځ ته راځی چی ډیره زیات ساری ده اوپه اسانی سره خپریری په هغو حالاتو کی چی یو زیات شمیر خلکو واکسین نه وی کړی اوپه گڼه گوڼه اوبیوزلی کی ژوند تیروی ښایی د دی ناروغی ایډیمی رامنځ ته شي .

دناروغی سرایت :

دناروغی لامل دناروغ شخص دستونی او پوزی دافرازاتو سره دتماس له امله اویا دتوخی اوبرنجی کولو په واسطه دناروغ شخص څخه روغو خلکو ته خپریری.

نښی نښانی :

دتي شتون، زیرش یا زوکام ، توخی ، دمنظمی التهاب ، دسترکو اوپوزی څخه داوبو بهیدل ، دخولی په مخاط غشاء کی دسپینوداغونو شتون او دپوستکی اندفاعات (بخارون) دناروغی دغوره نښو څخه گڼل کیږي.

اختلاطات:

دناروغی معمول اختلاطات عبارت دی له سینه بغل (ټټر)، ددماغ التهاب، دخوارځواکی اونس ناستی څخه چی کیدلی شی دمړینی لامل شي .

درملنه:

دشړی په ناروغی اخته کسانوته باید قوي او متوازن خواړه او دگرمو مایعاتو دخوړلو سپار بڼته وشي ترڅو د وجود د وزن د ضیاع او مایعاتو د کموالي څخه مخنیوی وشي په هغه صورت کی چی ناروغی اختلاط ورکړی وی ناروغ ته باید انتی بیوتیک تطبیق شی ترڅو دهغوی د ژ غوړولو سبب شي .
مخنیوی: د ناروغی څخه دمخنیوی یوازینی لار دشری دواکسین تطبیقول دي چی کیداسی دماشوم دژو غوړولو سبب وگرځی نوله دی کبله باید یو دوز واکسین دیوه کلنی د عمر څخه دمخه (۹ میاشتني) دویم دوز په اتلس میاشتني کی تطبیق شي.
دشړي د ناروغی اصلی تعریف: هر هغه پېښه چه دلوری تبی سره مل وی دپوستکی اندفاعات ریزش زکام دسترکو التهاب توخی سوررنگی دانی په ټول وجودبایدی څرگندی شی کیدای شی یوله دغوا عراضو یا ټول اعراضو ولری هغه ته یوه دشړی شکمنه پېښه ویلای شو.

5-2: تور ټوخله:

تعریف: دتنفسی سیستم یوه ناروغی ده چی دیوډول میکروب له امله منځ ته راځی د ناروغی دیوه کال څخه په کم ماشوما نو کی ډیره خطرناکه وي .

د ناروغی سرایت :

ذکام چی دیوزی اوستو کو دافرازاتو ، تبی ، پرنجی ، او کم اندازه توخی سره یوځای وی د ناروغی لومړنی نښی جوړوي ولی توخی په تریجی ډول زیات والی پیدا کوي ناروغ ټوخله په پرله پسې ډول ټوخیزی او دتوخی په اخرکی یو صفی اواز (هوپ) اوریدل کیږی دتوخی کولوپه وخت کی دماشوم رنگ شین معلومیري او دتوخی په اخر کی کیدای شی ماشوم کانگی وکړي.

درملنه:

په توره ټوخله بایدی اخته ناروغانو باید روغتیایی څارنه وشي ، زیات اوگرم مایعات روته توصیه شي ترڅو د بدن دمایعاتو دضایع کیدلو څخه مخنیوی وشي مناسب خواړه د ناروغ لپاره ډیر داهمیت لری دبنسټزی درملنی په خاطر ناروغ باید روغتیایی مرکز ته واستول شي.

مخنیوی :

د ناروغی څخه دمخنیوی یوازینی لار توري خلي واکسین (DPT-Hep Hib) او یا penta تطبیقول دي.

6-2: دتیتانوس ناروغی:

دتیتانوس ناروغی دیوه ډول میکرب له امله چی کولستریډیوم تیتانی (Clostridium Tetani) نومیري چی په مړو انسانو کی وده کوی منځ ته راځی دبیلگی په ډول دنوی زیریدلی ماشوم دنوم ټپ او یا په بدن کی نور ټپونه . ددی ناروغی لامل په پراخه ډول زمورپه چاپیریال کی شتون لري .

د ناروغی خپریدل :

ددی ناروغی خپریدل دټپ او یا دوجود دیوی برخی ډپری کیدلوله لاری صورت نیسی که دیوه ماشوم نوم په یوناپاکه اومنتنه چاره یا ډبریری په پاکی باندی پری شی نومور او ماشوم دواړه کیداشی په دی ناروغی اخته شی . اودغه راز کیدای شی چی د ناروغی هغه وخت منځ ته راشی چی دخارویو فاضله مواد، ایره او یا هم منتنه خاوره دماشوم دنوم په ټپ او یا نورو ټپونوسره په تماس کی راشی ناپاکه زیرونی یودنورو مساعدکوونکی فکتورونو څخه ده چی کیداشی دمور او نوی زیریدلی ماشوم دتیتانوس لامل وگرځي.

تیتانوس دیوشخص څخه بل شخص ته سرایت نه کوي.

نښی نښانی :

په دی ناروغی کی عضلات تقلص کوی او د ناروغ بدن شخیزی د ناروغی علاج ډیر ستونزمن دی زیاتره وخت په نوی زیریدولو ماشومانو د مړنی لامل گرځی دتیتانوس په ناروغی اخته وی د زیرونه څخه دری ورځی وروسته دمور شیدی نیسی رودلای.

درملنه :

درملنه یی ستونزمنه ده په پرمختللو هیوادونو کی ۷۰٪- ۸۰٪ دمرنی لامل ګرځی .

مخنیوی:

دټیتانود دمخنیوی لپاره باید ټولی میندی دامیدواری کیدلو د عمر په دوره کی دټیتانوس واکسین واخلی ځکه چی په خپله دمیندو دمعاف کیدو او همدارنګه دناروغی انتی بادی دموږ څخه ماشوم ته انتقالیری او نوی زیریدلی ماشوم دپیدایښت په وخت ددی ناروغی څخه معاف کیږی . ټول ماشومان دیوه کلنی څخه دمخه باید لږ تر لږه دری دوزه د HEP B- DPT HIB واکسین چی دټیتانوس واکسین [TT] لرونکی هم په خپل ترکیب کی لری واخلی. دزیریون په وخت کی دماشوم دنوم او نورو توپونو پاک ساتل او روغتیایی څارنه دناروغی د مخنیوی نوری لاری چاری ګڼل کیږی.

2-7 هیپیتایس بی:

تعریف:- هیپیتایس بی یو وایروسی ناروغی ده چی دځیګر په اخته کیدولو سبب ګرځی شخص په هر عمر کی اخته کولای سی په ناروغی اخته کاهلان زیاتره روغتیا مومی اما هغه ماشومان چی ددومل په اخته شوی وی په مزمنه یا دوامداره بڼه بدلیږی چی دکلونو په موده کی نورو خلکو ته وایروسونه انتقالو لای شی .

دناروغی سرایت : دناروغی سرایت په لاندی طریقو صورت نیسی .

- 1 - مور څخه ماشوم ته : په هغه صورت کی چی مور په هیپیتایس بی اخته وی نودموردوینی اویا دوجود دمایعاتو دلاری دریزون په وخت کی ماشوم ته انتقالیری .
- 2 - دماشوم څخه ماشوم ته : دټپ دلاری ، مستقیم تماس او دلوازمو (دستمال، روی پاک ،دغابنونو برس او داسی نور) چی په میکروب ګګر وی او دغی نه کګر شکل استفاده وشی.
- 3 - یری خوندي رزقیات : دګر سرنجونو اوستنو څخه دواکسین ،پیچکاری اودوینی دانتقالولو په خاطر استفاده کول.
- 4 - جنسی نږدوالی له لاری : دجنسی نږدوالی له لاری دیوه شخص څخه بل شخص ته انتقالیدای شی.

نښی نښانی :

دناروغی دتفریخ موده په منځنی ډول شیراونی ده کیدای شی چی تر شیر میاشتی هم وغځیری داناروغی په ځوانو ماشومانو کی بی نښو وی په ناروغی اخته شخص کی کیدای شی ضعیفی بی اشتها یی ، دزړېدوالی ، ګانګی ، دګیدی درد ، زیری (دستکی او دسترکو دسپینی برخی زیروالی) منځ ته راځی ، دناروغانو تشی متیازی تور رنګه او غایط مواد خاسف وی . نښی نښایی کیدالی شی داوښو او حتیوڅو میاشتو پوری دوام وکړی دناروغی دتشخیص په خاطر لابراتواری کتنی اړینی بریښی. که لویان په حاد انتان اخته شی زیاتره روغتیامومی په داسی حال کی چی ماشومان زباتره دناروغی په ناقل بدلیږی هغو اشخاصو چی حاد انتان یی تیرکړی اوپه مزمنه بڼه تبدیل شوی دټول عمر لپاره ددی ناروغی (بی ټایپ) څخه معاف کیږی .

دناروغی اختلاطات:

دناروغی حاده بڼه ډیر لږ شدید سیرکوی دناروغی ناڅاپه بڼه په ډیرو لږو نیونکو خطرناکه تیریری چی په پایله کی دځیګر عدم کفایه اومرینه منځ ته راځی هغه اشخاص چی رناروغی په مزمنه بڼه اخته وی دناروغی اختلاطات دځیګر سیروزس، دځیګر عدم کفایه اوچنګاښ(سرطان) څخه عبارت دی.

درملنه :

د ناروغی کومه ځانګړی درملنه تر اوس پورې شتونه لری روغتیایی څارنه او د قوت ردملنه د زیات اهییت ورده.

مخنیوی :

د ژوندانه په لومړی کال کی هیپیتایتس بی واکسین دری ځله تطبیق دناروغی دمخنیوی یو اخیښی لاره ده دکار داسانی لپاره اصولان دری دوز دهیپیتایتس بی واکسین د پی-پی-تی سره یوځای تطبیقوی په هغو هیوادونو کی چی هیپیتایتس بی په اندیمیکه بڼه شتون لری که چیری شونی وی نویو دوز دهیپیتایتس بی واکسین د زیږون په وخت کوچنی ته تطبیق شی ترڅو د زیږون په وخت کی دنوموړی ناروغی څخه مخنیوی وشی همدانګه په ځنی هیوادونو کی نوی ځوانان ، روغتیایی کارکوونکی اونور هغه خلک چی دناروغی دخطر سره مخ دی دهیپیتایتس بی ناروغی په مقابل کی واکسین کوی ، هغه خلک چی مزمن ناقلین وی او د ځیګر په پرمختللی اومزمن ناروغی اخته وی ډیری پیښی یی وروسته په چنګاښ (سرطان) بدلیری.

2-8 د هیب ناروغی (Hib):

تعریف : د هیب کلکه د Homophiles influenza type B لنډیزدی اولامل یی یو ډول بکتریا ده چه د ډیری خطرناکی ناروغی منځ ته راوړی .

د ناروغی دسرایت لاری : د هیب بکتریا دناروغ ماشوم څخه روغ ته دخلی د لارو په واسطه دتوخی او پرنجی په کی انتقالیری همدارنګه دا ناروغی د ماشومانو تر منځ دخپل منځی لوبو په ترڅ کی کله چه دخلی په لارو ګګر سامانونه دیول په خوله کی ننباسی دا انتقال مومی . هغه ناروغی چی دهیموفیلس انفلونزا B ټایپ میکروب له کبله منځ ته راځی . هیموفیلس انفلونزا B بکتریا د ډیرو ناروغیو لامل دی خوترتولو ډیری دوی ناروغی دی . میننجیت (دسحایو بکتریای التهاب) :

میننجیت یاد هغی غشاالتهاب چه شوکی نخا او دماغ یی په بڼلی او ساتنه یی کوی . په ماشومانو کی میننجیت یا دسحایاالتهاب معمولاً دبی ډول هیموفیلوس انفلوانزا په واسطه منځ ته راځی . چه په صنعتی یا پرمختللو هیوادو کی د دری څخه تر پنځو (۳-۵) سلنه پوری او په پرمختیایی هیوادو کی د ۴۰ سلنه په شااوخوا کی د ماشومانو دمرینی سبب ګرځی . د ۱۵ څخه تر ۳۰ سلنه په شااوخوا کی د ماشومان بی د میننجیت ناروغی تیروی اود ژوندی پاتی کیری په دماغی دایمی نیګر تیاو اخته کیری دبیلګی په توګه دماغ یی بڼه وده نه کوی او داوریډلو حس دلاسه ورکوی .

1- سینه بغل یا د سږو التهاب

په پر مختیایی هیوادو کی د ماشومانو د سینه بغل (ALRL) دناروغی ډیری پیښی د B ډول هیموفیلوس انفلوانزا په واسطه منځته راځی . ځیرونو بڼو لی ده چه د ۲۰ سلنه په شااوخوا کی د سینه بغل (تتر) پیښی چه د B ډول هیموفیلوس انفلوانزا له امله منځته راغلی وی درادیوګرافی پرمخ دلیدلو وړدی . د هیب دناروغیو مخنیو :

په ډول کولی شو چی د هیب ناروغی څخه مخنیو وکړو ؟ د هیب ناروغی د ډیرو پیښو مخنیو د هیب دواکسین په واسطه کولای شو . اما ددی ناروغی لږ شمیر پیښی کولای شو چه دانتي بیو تیک په ورکولو سره دناروغ ماشوم دکورنی په غړو کی مخنیو وکړو . مګر دا انتی بیوتیک د ۱-۲ سلنه پیښو کی اغیز من واقع کیری .

2-9 نموکوک ناروغی pneumococcal Diseases:

دنیموکوک ناروغی (نموکوکل) په واسطه منځ ته راځی چه دا ناروغی په ټوله نړی کی یوه لویه ستونزه ده .

لاندی ناروغی دنیمو کوک بکتریا له کبله منځ ته راځی .

Pneumonia یا تتر (سینه بغل).

- مننجایتس یا دسحایاو پرسوب.

- Febrile bacteremia یا هغه تبه چه دانتان له کبله منځ ته راځي د هډوکو التهاب یا پرسوب ، سینوزایتس او برانشیت هغه ناروغی دی چه ډیری رامنځ ته کیږي خودمره خطر ناکي نه وي. کلنیکي منظره : pneumonia یا ټټر دسرو دپرسوب عبارت دی چه توخي په تنفس کی ستونزی تبه او عضلي درد روسره ملگری وي .

هغه ناروغی چه د pneumococcus بکتریا له کبله منځ ته راځي.

- ټټر pneumonia .

- بکتریمیا Bacteremia .

- مننجایتس Meningitis.

ډپورتنیوناروغیولامل انتان دی د بدن بیلا بیل غړی اخته کوی اوبیلابیلی نښی اونښانی ورسره یوځای وي.

دنموکوک ناروغی نښی او نښانی : دسرو دپرسوب نه عبارت دی چی ماشومان په اخته کیږي اولامل یی دنموکوک بکتریا ده څیرونو ښودلی ده چه دامریکا په متحیده ایالاتو کی هرکال د ۱۷۵۰۰۰ په شاوخواکی پیښی دهیب دمیکروب له امله په روغتونو کی بستر کیږي.

ددی ناروغی تفریخ دوره لنډ (۱-۳) روځی ده دناروغی له امله لاندینی نښی نښانی رامنځ ته کیږي .

- په ناڅاپی توگه دټبی راتگ .

- لرزه .

- سینه کی درد .

- توخي .

- نتفسی ستونزی.

- دتنفس تیزوالی اودزړه دټکان زیات والی

- ستومانی

داناروغی چه ډول سرایت کوی دا ناروغی دیو شخص څخه بل ته دمستقم تماس له کبله منځ ته راځي اودیږی پیښی یی په انفرادی ډول دماشومانو په منځ کی لیدل کیږي .

دخطر سره مخ گروپ :

هغه اشخاص چه عمری خورلی وی اویا هم هغه ماشومان چه عمر یی ددو کالو نه کم وی دډیر خطر سره مخ دي .

دنا روغی نه دمخنیولاری چاري:

ددی ناروغی نه دخلاصون یواځنی لاره د PCV13 واکسین تطبیق کول دي.

10-2: روتا ویروس یا ویروسی نس ناستی:

تعریف : روتا وایرس یا ویروسی نس ناستی دمعدی او کولمو شدید التهابی ناروغی ده چی اکثره د ۵ کلونو کم عمره کوچنیان په دغه ناروغی اخته کیږي .

دناروغی عامل :

دغه ناروغی دیوډول ویروس څخه منځ ته راځي چی په بدن کی داوبو دکموالی سره مل وی چی ددغه ناروغی له امله په کال کی شاوخوا 527000 کوچنیان د 5 کلو نو کم عمر ماشومان خپل ژوند له لاسه ورکوی.

دناروغی انتقال :

ویروسی نس ناستی یوه فوق العاده ساری ناروغی ده چی په لومړیو کی دخولی په واسطه مستقیم تماس او وروسته بیا دککړو خورو او اوبو له لاری ناروغ شخص څخه روغ شخص ته انتقالیږي . څرنکه چی په نس ناستی اخته شخص په خپلو غایط موادو کی په زیات اندازه میکروبونه اطراح کوی چی داوبو خورو اوچاپیریال دککړتیا لامل گرځي کله چی روغ شخص ککړی اوبه وڅښي اویا میوی او

ساب بيله پری منخلو اويا هغه خواره چی ککر یا باسی وی مصرف کری اويا خپل ککر لاسونه په خوله کی ووهی په اسهال اخته کیږی.

نښې نښانې :

ددغه ناروغی نښې نښانې عبارت دی له اولښه نس ناسته کانکی ، نښه ، او شک دی چی دنا سم علاج له امله دمړینی لامل کرځی کله چی نس ناسته دروتا ویروس له امله وی دوره شدید وی چی ډیر کم وخت کی د بدن دمایعاتو دکموالی سبب گرځی .

داوبو دکموالی نه ښی عبارت دی له تندي دخولی اوژی وچوالی عمومی نارامی ، ننوتی سترکی ، پرته داوبنکو دپوستکی وچوالی او د ادرار کموالی ، او رنگ تغیر کیدل .
اختلاطات:

دروتا ویروس میکرب په کوچنیانو کی دشدیدی نس نا ستی او د بدن دمایعاتو او دمعافیتی سیستم تعادل دنتشوالی سبب کرځی چی په پایل کی د بدن بی لا بیلی برخی په ځانکری ډول پښتورکی او سینه کی بی نظمی منځ ته راوړی .

دناروغی درلنه :

په نس نا ستی اخته نا روغانو ته باید هیڅ ډول درمل رونه کرل شی ځکه خطرنا شمیرل کیږی یواځی ORS محلول باید ورکړل شي اود اړتیا په وخت کی دروغتیایی کار کوونکو سره مشوره وشي.

وقایه (مخنیوی):

دنس نا ستی مخنیوی اوکنترول عبارت دی له :

- تر ۶ میاشتو کوچتیان باید دموور دشیډوپه واسطه تغذیه شي اود دویتامین A کومکی دوز ورته ورکړل شي .
- دبیت الخلاخه په درسته طریقه استفاده وشي .
- د حاجت درفع کولو څخه وروسته لاسونه په پاکواوبو او صابون پریمنځل .
- دڅښولو لړترلر تر ۲۰ دقیقو ویشول شي.
- خوراکي تو کی باید پاک پریمنځل شي اودچانو څخه وساتل شي.
- دشیډو جوشک خطرناک دی باید استعمال نه شي.

- کوچیانوته باید د روتا وایروس واکسین تطبیق شي.



دويمه برخه

دافغانستان کتلوی معافیت واکسینونه

تعریف : واکسین دژونديو ضعیفه شویومیکروبونو او یا هم دبی ضرره توکسینونو څخه جوړ شوی دی چی دنا روغی دمنځ ته راوړلو قدرت نه لری ولی دبدن دفاعی سیستم تنبه کوي.
د واکسین ډولونه:-

دجوړښت له نظره واکسین دوه ډوله دی :-

۱ – هغه واکسینونه چی د ژونديو ضعیفو شوی میکروبونه څخه جوړ شوی دی . لکه وایروسی د شری واکسین د opv واکسین او باکتریایی لکه BCG واکسین.

۲ – هغه واکسینونه چی له وژول شوی میکروبونه څخه جوړ شوی دی لکه د توری غاړی ، تور ژری ، دیفتري ، تیتانوس او هیموفلوس انفلونزا گډ واکسین DPT+HEPB+HIB چی دپنټا په نامه مسما دی او د TT واکسین .
د واکسین ډولونه :-

د ظاهری شکل له رویه واکسین دوه ډوله دی .

- مایع واکسینونه لکه TT,PENTA,DPT OPV واکسینونه.

- پوډری واکسینونه لکه BCG او measles واکسینونه .

د واکسین ډولونه د ساتنی له رویه:-

دساتنی له رویه واکسینونه پر دوه ډوله دی

- هغه واکسینونه چی له یخ و هلو څخه بد وړوی او یا یخ یی خرابوی لکه TT,DPT,BCG واکسینونه
- هغه واکسینونه چی له یخ سره جوړ دی یعنی یخ یی نه خرابوی لکه measles, OPV واکسینونه

1- BCG واکسین:

BCG واکسین د توبرکلوز د ژوندی ضعیفه شویو باکتریاو څخه جوړ شوی دی چی د توبرکلوز مرض پر ضد واکسین دی.

B: باسیلوز د ت ب دمیکروب نوم دی

Camlet :C

Guerin :G

دا دوه پوهان دی چی د ب س ج واکسین یی په ۱۹۷۲ عیسوی کال کی جوړ کړی دی .

د BCG واکسین خواص او اوصاف :

د لمر وېشنایی حرارت او یخنی په مقابل کی حساس دی ځکه په نصولی رنگ بوتل کی راځی او پوږی دی .

د BCG واکسین د نظر وړ سن:

د تولد یا زیږون څخه وروسته ډیر ژر پیل کیږی او تر یو کال پوری ټولو ماشومانو ته ورکول کیږی د بی سی جی واکسین دوز یی ۰,۰۵ یعنی د یو سی سی شلمه حصه ده د بی سی جی واکسین له پاره منتخب ځای چپه مټ د دلتاید عضله دننه په پوستکی کښی د ID په طریقه تطبیق کیږی.

د BCG واکسین ثانوی تاثیرات او یا جانبی عوارض:

د بی سی جی واکسین دوه ډوله ثانوی تاثیرات لری نورمال او شدید:

- نورمال ثانوی تاثیرات : د واکسین لگول څخه وروسته د زرق په ځای کی ټپاکه پیدا کیږی چی یو ساعت دوام کوی او وروسته ورکیږی.
- یو یا دو ونی وروسته د زرق په ځای کی سوروالی پیدا کیږی دا سوروالی یو یا دوی ونی دوام کوی .
- د سوروالی څخه وروسته یوه یا دوی ونی وروسته سوروالی په وړکی زخم بدلیری چی دا هم یوه یا دوی ونی دوام کوی.
- د زخم څخه یوه یا دوی ونی وروسته زخم خیری او یا ارچق نیسی چی ارچق هم یوه یا دوی ونی دوام کوی وروسته جلا کیږی او پر ځای داغ یا ندبه پیدا کیږی .

د BCG واکسین شدید ثانوی تاثیرات:

- زخم به یی غټ وی .
- زخم چرک او ذوب کوی .
- تبه لری
- په غاړه او د لاسونو او ورونو په تخریگو کی د مرغری پیدا کیدل.

د BCG واکسین شدید ثانوی تاثیراتو علتونه:

- ډوز به یی زیات وی .
- زرق به یی ژور وی.
- واکسین به تر وخت تیر وی .
- واکسین به په صحیح ډول نه وی گډ شوی .
- سیرنج به منتن شوی وی .

د BCG واکسین د گډولو طریقه :

- څرنګه چې بی سی جی واکسین پوږی دی نو اړینه ده چې اوبه ورسره گډی شی چې سولوانت ورته وایی .
- سولوانت باید د خپلی کمپنی وی .
- کله چې واکسین مخلوط کوو نو اول باید دری ټکی په نظر کی ونیسو ۱ – دواکسین نوم باید ولولو
- ۲ – دویال دډوزونو اندازه باید معلومه کړو ۳ – دویال تاریخ باید وکتل شی
- د بی سی جی واکسین ډوز ضرب د ویال د ډوزونو حاصل ضرب یی چې هر څومره شو همغه اندازه سولوانت ورسره گډ شی .

د BCG واکسین د گډولو طریقه :

کله چې مخلوط کوو ویال باید ونه بنورول شی او همدارنګه باید واکسین د سیرنج پواسطه څو ځلی کش نه کړل شی کله چې واکسین گډ کړل شو ۶ ساعته وخت لری .

Measles Vaccine-2

د شری واکسین تعریف:

د شری واکسین د شری دمرض له ژوندیو ضعیفه شوی وایرس څخه جوړ شوی دی چې د شری مرض وقایه کوی دشری واکسین دلمر او گرمی په مقابل کی ډیر حساس دی په همدی خاطر د شری واکسین په نصولاری رنګه بوتل کښی راځی د شری واکسین پوږی دی او دخپلی کمپنی سولوانت ورسره مخلوط کیږی.

دشری واکسین دوی دوری لری چې اوله دوره یی د ۹ میاشتو څخه وروسته بیا تر ۱ کلنی پوری او دوهم دوره یی د ۱۸ میاشتو څخه تر ۲ کلنی پوری .

د شری واکسین ډوز:

د شری واکسین ۰,۵ سی سی یا نیم سی سی دی دشری واکسین یو بوتل ۱۰ ډوزه دی چې ۵ سی سی سولوانت او اوبه ورسره گډیږی .

د شری د واکسین ساتنه:

د شری واکسین په فیکس او ساحه کښی د +۲ درجو څخه تر +۸ درجوسانتی گرایدپوری ساتل کیږی. په گولډچین کی نوموړی واکسین تر ۲۵- درجی سانتی گراید پوری ساتل کیږی .

ټول هغه ماشومان چه عمریی تر (۹) میاشتو څخه تر (۲) کلونوپوری وی باید دشری واکسین واخلی

دشری واکسین دتطبیق ځای : دشلی لاس دوژی او ځنگلی ترونځ وتلی برخه تر پوست لاندی په ۴۵ درجی زاویه تطبیق کیږی

دشری واکسین د SC په طریقه تطبیق کیږی یعنی تر پوست لاندی.

دشری دواکسین ثانوی تاثيرات :

یوه هفته وروسته د تطبیق څخه دیوی روځی څخه تر دریو ورځو پوری تبه اوشاید د غوړو شاته دشری دانو ته ورته دانی هم پیداسی.

3- د OPV واکسین تعریف:

د OPV واکسین دپولیو دژوندي ضعیف شوي ویروس څخه جوړشوی واکسین دي چه دپولیو مرض وقایه کوی .

د OPV واکسین ساتنه : دا واکسین په فیکس اوساحه کی د+۲ درجو سانتی گراید څخه تر +۸ درجودسانتی گراید پوری ساتل کیږی اوپه گډچین کی نوموړی واکسین تر ۲۵ درجی سانتی گراید پوری ساتل کیږی.

د OPV واکسین په دوه ډوله استعمالیږی چی یوی روتین پروگرام دی اوبل یی کمپاین دی .
په روتین پروگرام کی نوموړی واکسین دصفر څخه تردوه کلنی پوری ورکول کیږی . اوپه کمپاین کی دصفر څخه تر پنځه کلنی پوری ورکول کیږی په روتین کی دکمپاین دوزونه په نظر کی نه نیول کیږی او په کمپاین کی دروتین دوزنه په نظر کی نیول کیږی .

OPV واکسین مایع دي شفاف گلابی یاخام نارنجی رنگ لری، د OPV واکسین دوزدوه څاڅکی دي. اوپنځه دوری لري ، ۱ دوره یی دصفردوزی چی پیداکیدو څخه شوروکیږی بیا تر ۱۴ ورځو پوري.

۲- دوره یی د اول دوز څخه شپږ هفته یی یا یو نیمه میاشت وروسته ترپیداکیدو.

۳- دوره یی د دوهم دوز څخه څلور هفته یی یا یو میاشت وروسته دلوهمی دوز څخه .

۴ - دوره یی ددریم دوز څخه څلور هفته یی یا یوه میاشت وروسته د دوهم دوز څخه.

۵ - دوره دڅلورم دوز څخه شپږ میاشتی وروسته له دریم دوز څخه یا دشری د واکسین سره یوځای.

د OPV واکسین ثانوی تاثیرات : د OPV واکسین هیڅ ثانوی تاثیرات نه لري.

4- د DOT +HepB +Hib یا د Punta واکسین :

داواکسین دپنځه مرضو پر ضد گډ واکسین دی چه د دیفتری او تیتانوس دتوکسایدونو څخه دتورژي دوژلی ویروس او توری غاری او هیمو فیلز انفلو انزاب دوژولو باکتریا وو څخه جوړشوی دي.

چه دتوری غاری ، تورژری، هیموفلس انفلوانزاب ، دیفتری او تیتانوس مرضونو پرضد واکسین دی چه په پنتا باندی مسما دی.

دپنتا واکسین دری دوری لري : اول دوز یی شپږ هفته یی یا یو نیمه میاشت وروسته ترپیداکیدوڅخه

دوهم دوز یی څلور هفته یی یا یو میاشت وروسته دلوهمی دوز څخه او دریم دوز څلور هفته یی یا یو میاشت وروسته د دوهم دوز څخه دي .

Punta د پنتا واکسین دوز:

دپنټا واکسين يو دوزي 0.5 سي سي يا نيم سي سي دی او د پنتا واکسين د ۲ څخه تر ۸+ دسانتي گرايد درجو پوري بايد وساتل شي .

دبنټا واکسين دتطبيق ځای : دچپه ورانه مخ منځني برخه لږ څه دباندی خواته با ندي خواته په غوښه کی په ۹۰ درجی زوا سر تطبيق شي.

دپنټا واکسين ثانوی تاثيرات : ثانوی تاثيرات يی وروسته دتطبيق څخه په ۲۴ ساعت کی يوه تبه دپيښي سورالی او درد دپيچکاری په ځای کښي :

5- دټيتانوس واکسين

دټيتانوس دمرض پرضد واکسين دي چه دټيتانوس دباکتریا دتوکسايد څخه جوړشوی مایع دي ،شيدوته وروته سپين رنگ لري . دحرارت او یخنی ددواړو په مقابل کی حساس دی او د۲+څخه تر ۸+ درجوسانتي گرايد کی ساتل کيږي .

دټيتانوس واکسين لپاره دنظر ورسن :

ټولو ښځوته چی عمری ۱۵ او ۴۵ کالو په منځ کی وی په خاص ډول حامله ښځولپاره ډیر ضروری اوحتمی دي. دټيتانوس واکسين دوز 0.5 سي سي او نيمه سي سي دي چی د IM په طريقه يعنی په غوښه کی دچپ مټ دديلتاويت عضله کی د90 درجی زوايه کی لکول کيږي. حاملگی کی دوه دوزه دټيتانوس ديو حمل لپاره کفايت کوي او دټيتانوس واکسين دحالیگی په دوران کی هيڅ خطر نه لري .

دټيتانوس واکسين پنځه دوری يا دوزه لري اول دوز په لومړی ملاقات کی تطبيق کيږي دوهم دوز دلومړی دوز څخه وروسته څلور هفتی يايومياشت تطبيق کيږي دريم دوز شپږمياشتی وروسته له دوهم دوز څخه تطبيق کيږي څلورم دوز يوکال وروسته له دريم دوز څخه تطبيق کيږي پنځم دوز يو کال وروسته له څلورم دوز څخه تطبيق کيږي.

يودوز فعافيت نه لری ، دوه دوزه ديوحمل دريو کلونو لپاره معافيت لری ، دری دوزه يی تر پمځوکالو پوری معافيت لری ، څلورم دوزه يی تر لس کالو پوری معافيت لری او پنځم دوزه يی دټول عمر لپاره معافيت لري.

دټيتانوس واکسين ثانوی تاثيرات : دا واکسين لږ معمولی درد دواکسين په ناحیه کی لري .

د روتا واکسين معرفي د افغانستان د کتلوی معافيت په پروگرام کی نومبر ۲۰۱۷

6- Rotarix واکسين;

د روتا د ژوندی ضعيف ويروسونو څخه جوړ شوی دی او د ويالونو يو دوز يی 1.5 ملی لیتره دی په يو واری د ويال ټول محتواوی د خولی له لاری د دوو دوزونو په څلورو اونيو په واټن تطبيق کيږی، دغه واکسين د نورو واکسينونو سره همزمانه تطبيق کيږی.

د روتا واکسين ساتنه: د واکسين ساتنه د مثبت دوو 2 درجه حرارت څخه تر مثبت 8 درجی سانتي گراد پوری دی(د انتقال او ذخيری په وخت کی). د روتا واکسين بايد منجمد نشی (یخ يی بايد ونه وهی) ځکه چی د یخ وهلو په صورت کی واکسين خپل مؤثريت له لاسه ورکوی.

د روتا واکسينونو په اړه عموميات: لومړی دوز ددی واکسين بهتره ده چی مخکی تر 15 اونيو په سن کی تطبيق شي، او آخری دوز يی تر 8 مياشتتی پوری تطبيق شي. د روتا واکسين په تطبيق سره د وایروسی اسهال مخنیوی او يا د اسهالاتو شدت کميږی.

نوټ: متوجه اوسی چی یاد شوی واکسين د هغه اسهالاتو څخه مخه نیولای شي چی د روتا وایروس پواسطه منځ ته راځی په داسی حال کی چی د نورو اسهالاتو چی عامل يی نور مکروبونه (باکتریا او پرازیتونه او داسی نور) مخنیوی نشی کولای.

د روتا واکسين جاني عوارض: كيدای شي معمولی عوارض يی پرته له تداويه څخه چي برطرف كيري ولري اما ځيني وخت امكان لري چي وخيم عوارض ولري چي ډير نادر دي. خيف عكس العملونه تخريشيت، نا آرامي او ممكنه ده ماشوم خفيف اسهال او موقتي زړه بدوالي ولري. ټاكل شوي ده چي د عامي روغتيا وزارت Rotarix R1 واکسين روتين كتلوي معافيت په پروگرام كې شامل كړي.

كوم ماشومانو ته بايد د روتا واکسين ور نه كول شي: حساسيت د اول دوز په مقابل كې د دوهم دوز د تطبيق څخه بايد ډډه وشي، او هغه ماشومان چي معافيتي سيستم يي شديدأ صدمه ليدلي وي مثلاً HIV/Aids، قبضيت

د روتا واکسين د تطبيق وړ سن:

دغه واکسين د ۶ اونيو څخه د ۱۰ اونيو په عمر كې همزمانه د پنټا واکسين د لمړني دوز د او دوهم دوز سره تطبيق شي. فاصله د دوزونو په منځ كې څلور اوني ده او د د استفادي څخه مخكې ويال بايد چيک شي.

1 -

واکسين تاريخ چيک سي

2 -

واکسين VVM حالت چيک سي.

د روتا واکسين د تطبيق طرز العمل

د روتا واکسين معياري كيدل: مخكې دواکسين د تطبيق څخه بايد دواکسين دويال شاهديا VVM چك شي.

Stage 1: واکسين صحيح او د استفادي وړ دي:

Stage 2: واکسين صحيح او د استفادي وړ دي:

Stage 3: واکسين صحيح نه دي او د استفادي وړ نه دي:

Stage 4: واکسين صحيح نه دي او د استفادي وړ نه دي:

مخكې د واکسين د تطبيق څخه هميشه د ختم تاريخ د واکسين پر ويال باندې بايد چك او يا وليكل شي. د روتا واکسين د تطبيق لپاره امادگي: دغه واکسين په پلاستيكي بوتل كې چي د فشار وركولو قابليت نه لري اماده شوي دي چي د خولي د لاري وركول كيږي او ويالونه يو دوز دي او 1.5 ملي ليتره واکسين درلودونكي دي مخكې له استفادي څخه د ختم تاريخ او VVM بايد چك شي.

➤ ويال سرپوښ پورته كړي.

➤ وروسته د گوتي په واسطه د ويال په پورتنۍ برخه كې ووهي ترڅو هغه څاڅكي چي د ويال

پر جدار موبنتي دي كښته راشي.

➤ سرپوښ ته دور وركړي سرپوښ بل طرف ته د ويال پر خوله كښيږدي.

➤ اوس د ويال سرپوښ د ساعت د عقربې په جهت وپيچي.

➤ كوبښ وركړي چي فشار وركړي ځكه چي هغه ټوټه چي د بوتل څخه جلا كيږي د ويال داخل

ته ونه لويږي.

➤ اطمينان حاصل كړي چي يو سوري د ويال په سر كې جوړ شوي دي.

➤ اطمينان حاصل كړي چي جلا شوي ټوټه د ويال داخل ته ونه لويږي.

➤ كه چيري جلا سوي ټوټه د ويال داخل ته ولويده لومړي بايد كوبښ وشي د سوري كولو

پروسه په احتياط اجرا شي بيا هم كچيري داسي وشي نو ويال هدر كړي.

➤ روتا واکسين ممكنه ده چي د نورو واکسينونو سره يوځای تطبيق شي پرته له دي چي مؤثريت

د نورو واکسينونو متضرر كړي.

➤ اما اول بايد روتا واکسين تطبيق شي وروسته نور واکسينونه تطبيق شي.

د ماشوم وضعيت د روتا واکسين د تطبيق په وخت كې: ماشوم د مور په غيږه كې په نيمه حالت تكيه وركړي (لكه د شيدو وركولو په وخت كې).

د روتا واکسين د تطبيق صحيح طريقه: واکسين د ماشوم د خولي په اړخ کې په داخلي برخه کې په آهستگي سره خالي کړي (مستقيماً په حلق کې مه اچوي) اطمینان حاصل کړي ترڅو ماشوم بې تیر کړي.

د ماشوم بارخوگان په آهستگي سره فشار ورکړي ترڅو د ماشوم خوله خلاصه شي. روتا واکسين د بوتل د څو څلو آهسته فشار ورکولو په ذریعہ تطبيق کړي، مطمین شي چې ماشوم د روتا واکسين تیر کړي دی، په دواړو گوتو سره د ماشوم بارخوگانو ته فشار ورکړي د ماشوم ذني ته فشار ورکړي ترڅو واکسين په اساني سره تیر شي.

د ماشوم په واسطه روتا واکسين د نا مکمل تیروولو او توکولو په وخت کې څه باید وکړو؟

- روتا واکسين یو دوز دیر دی تر خوراکی پولیو تر یوه دوز (روتا واکسين = 1.5 ملی لیتره سره او د پولیو واکسين = دوه څاڅکي)
- واکسين د توکولو څخه د مخنیوی طريقه:
- واکسين د خولي د اړخ په داخلي برخه کې په آهستگي په لږ لږ اندازه تخلیه کړي (مستقيماً په ستوني کې مه اچوي) اطمینان حاصل کړي چې ماشوم واکسين تیر کړي دی.
- په هغه صورت کې چې ماشوم واکسين مکمل تیر نه کړي په هر دلیل چې وی ضرورت و تکرار دوز ته نشته.

د روتا واکسين محاسبه د اوتريچ او مبایل جلساتو لپاره:

- د روتا واکسين د پنتا او نورو واکسينونو سره همزمانه تطبيق کيږي.
- د اوتريچ او مبایل لپاره روتا واکسين په اندازه د پنتا واکسين او نورو واکسينونو اخیستل کيږي.
- په اوتريچ او مبایل باندې سربسته ویالونه او هغه ویالونه چې استفاده شوي نه وی فوراً د یخچال په داخل کې د کولډ چین د ستندردونو مطابق کنټرول کړي او په وروسته جلساتو کې استفاده تری وشي.

7- د PCV13 واکسين دښموکوک واکسينونه ;

دښموکوک بکترياً ديوکپسول څخه جوړه شويده اودیوډول ماده شکرپه واسطه چه پولي سکرایډ نومیری پوښل شويده .

څرنګه چې دغه بکترياً مختلف سیرایت او تایپونه لری نو واکسين یی هم دوه ډوله دي.

1. Pneumococcal polysaccharide vaccine دښموکوک پولي سکرایډ واکسين:

چه مخکی تری نه استفاده کیدله چه په جوړست کی د ۲۳ ډوله پولي سکرایډ څخه استفاده شوی ده دموثریت لنډ مهاله وو او نوی زیریدولو ماشومانو باندی چندانی تاثیرنه درلودی.

2. Pneumococcal conjugated vaccines چه وروسته دپولي سکرایډ باکترياً ديو ډول

پروتین سره کیمیای پیوند یا (conjugated) ورکول شوی دی. دغه پروتین د (T-Cell) دحجراتو په واسطه پیژیدل کیږی. د(T-Cell) حجرات دانسان په بدن کی دمعافیت دتولید مسولیت لری.

نوبنا پردی بر علاوه چه معافیت دتولیدوی دموثریت دمودی دزیاتوالی سبب ګرځی همدارنګه د PCV واکسين دپوزی افرازات کموی او دمرض دخپریدلو زمینه لږوی چه دا یوه غیری مستقیمه وقایه ده هغه ماشومانوته چه واکسين شوی نه وی .

د PCV ویالونه :

- یودوزه ویالونه چه محافظتی مواد نه لری.
- څلوردوزه ویالونه چه محافظتی مواد لری.
- د PCV واکسين امه شوی سرنجونه ،څلور دوزه ویالونه په عین حجم چه یودوزه ویالونه په فضا کی اشغالوی معادل دی .

دوری:

مجموعه در دوز لری لومری دوز دماشوم د عمر په سپر مه اونی کی تطبیق کیری دوه دوز
څلور اونی وروسته د لومری او دریم دوز څلور اونی وروسته دوه دوز څخه تطبیق کیری.
د نمو کوک واکسین جابنې عوارض :

- - خفیف یا سپک عسک العملونه کله خارش او دماشوم ژړا (معمول دی)
- - کلکوالی او پرسوب د زرق په ځای کی (ډیر معمول دی تقریبا ۵۰٪)
- - لوړه تبه چه 39 درجه سانتی گراید وی دلند وخت لپاره (په هر ۲۰ ماشومانو کی یوماشوم ۱/۲۰)
د PCV د څلور دوزه ویالونه لگول یا زرق دیو دوزه یال په شان دی . دغه واکسین د نمو کوک
دهغونور تایینو په مقابل کی معافیت نه ورکوی کوم چه دده په ترکیب کی نه وی شامل . یا په بل
عبارت هغه نومونیاگانی چه عامل یی د نمو کوک میکروب نه وی ، همدغومرضونو ته معافیت نه
ورکوی .
- د PCV واکسین د څلور دوزه یالو نو د سانتي لپاره دتودوخې مناسب درجه :
 - ددی واکسین د سانتي لپاره مناسب درجه د حرارت د مثبت ۲ څخه تر مثبت ۸ درجې پوری ده.
 - یخ وهل ددی واکسین د معافیت توانایی له منځه وری.
 - په یخچالونو کی په هغه ځای کی ونه ساتل شی چه ډیر سوړ وی .
 - مشخص قوانین د واکسینونو د ذخیره کولو لپاره په نظر کی ونیول شی .
 - هغه ویالونه چه VVM یی د تغیر په حالت کی وی باید په جلا علیحده قوطی کی په یخچال کی
کینودل شی او پر قوطی واضحا ولیکل شی چه اول دی استعمال شی .
 - ټول هغه ویالونه چه سرونه یی خلاص شوی وی چه باید په راتلونکو جلسو کی لومری استفاده تر
وشی نښانی شی نیته باندی ولیکل شی او جلا یا علیحده قوطی کی په یخچال کی وساتل شی.
 - په لاندی حالاتو کی واکسین په یخچال کی باید کینودول نه شی .

1 -

ر وخت تیر واکسین .

2 -

غه واکسینونه چه VVM یی هدر کولو حالت رسیدلی وی .
د PCV د څلور دوزه ویالونو د تطبیق او څودوزه ویالونو په اړه د WHO پالیسی.
د PCV د څلور دوزه واکسین د نړیوال روغتیا یی سازما لخوا تایید شوی دی او د PCV څلور دوزه
واکسین هم د څودوزه واکسینونو په څیر کله چی دویال سر خلاص شی تر 28 ورځو پوری باید
استعمال شی خو په دغه موده کی لاندی شرایط باید په پام کی ونیول شی.

1 -

واکسین د ختم تاریخ تیر نه وی .

2 -

واکسین دتودوخې په ټاکلی مثبت ۲ تر ۸OC درجو کی وساتل شی.

3 -

VM یی دریم او څلورم حالت کی نه وی.

4 -

واکسین یخ نه وی وهلی .

5 -

ویال لیبل لیری شوی نه وی.

6 -

یال منتن شوی نه وی او لوند شوی نه وی.

د VVM موقعیت د PVC په ویال کی؛

د PCV په یوه دوزه ویالونو کی د VVM د ویال په سر پوښ باندی منبلول شوی دی.

د PCV په څو دوزه ویالونو کې VVM پر لیل باندې منلول شوی دی. بنایي چې پوښتنه وشي چې ولې د څلور دوزه PCV ویالونو کې VVM د ویال په سرپوښ باندې منلول شوی دی. څلور دوزه PCV ویال څلورو ماشومانو ته لگول کېږي کیدلای شي چې ویال مکمل خلاص نه شي نو باید په نورو ورځو کې استعمال شي که چیرې VVM په سرپوښ باندې ویشل شوی وي نو د ویال سرپوښ په لیرې کولو سره VVM له منځه ځي نو په وروستني جلسو کې د ویال حالت نه معلومېږي. د لگولو طریقه یی:

الف: واکسین امداده کړی:

1. ویال ښه وښوړی تر څو ښه حل شي او چه گډ نشي یو کافی دوز نه برابرېږي.
 2. که چیرې واکسین په یخ وهلو باندې شکمن یاست د ښوړولو تست اجرا کړی.
- ب: ماشوم ته وضعیت ورکړی:
- د والدینو څخه وغواړی چې ماشوم د ورانه مخ لڅ کړي. ماشوم د مور په غبر کې باید وي د مور چپ لاس تر ماشوم په داسې ډول را تاو شي چې د ماشوم سر هم تکیه شي او په دغه لاس د ماشوم پښه هم ټینګه ونيول شي.
- تاسی یو څو 0.5 ملی لیتره یک بار مصرفه سرنج ته ضرورت لری. د ماشوم د ورانه پوست په دوو گوتو سره کش ونیسی او ستن د دوو گوتو په منځ کې په نوی درجی زاویه سره داخل کړی د ستنی دوی حص باید په غوښه کې داخل شي او متوجه اوسی چې ستاسی لاس د ستنی سره تماس ونه کړي. د سرنج پستون ته فشار ورکړی تر څو واکسین زرق شي. ستن په همغه ترتیب چې داخل کړی مو وه بیرته وباسی او د زرق په ځای کې یوه توتیه پښه کښیږدئ.
- نموکوک .

نموکوک یوه باکتریايي ناروغی ده په هر عمر کېنې لیدل کېږي تر 5 کاله کېښته ماشومان اوتر 65 کالولور زړه کسان په دی ناروغی زیات اخته کېږي اوتر 2 کالوکښته ماشومانو کېنې دمرگ سبب گرځي

نموکوک چې دسترپتوکس پنومونیا په نامه هم یادیږي یوه باکتریا ده چې دصحتمندکسانو دپزی اوستونی په مخاط کې بغیر له دی چه په هغوی کې دناروغی سبب شي پیداکیږي له دی ځایه دبدن مختلفو برخوته انتشار کوی اود ډول ډول ناروغیو لکه (سینه اوبغل)سبب گرځي سترپتوکس نومونیا دباکتریايي سینه بغل یوله سترو لاملونو څخه شمیرل کیږي. سرایت: دتنفسی دلاری دجود ته داخلېږي.

کوم وخت چه دباکتریا وینه ته داخل شوه دویني دجریان له لاری دبدن مختلفو برخوته انتشار کوی . اختلالات: په ماشومانو کېنې دپام وړمړینو اومعلولیتونوسبب گرځي . دنموکوک ناروغی دکوموناروغیو سبب گرځي.

1- سینه بغل(بکترمیک)

2-دسحایا التهاب(مینجیت)

3-تبه لرونکی بکتریمیا

4-دمفاصلو التهاب

5-دپریټوان التهاب(پریټونیت)

طبیقي واکسین Pneumococ



6- ددهوکوالتهاب (اوستیومیالیت)

7- دغوردمنځنی برخی انتان (اوتاتیس میدیا)

8- دساینسونو التهاب (ساینوسایٹیس)

9- بر اشیت

1- سینه بغل (بکترمیک)

2- دسحایا التهاب (مینجیت)

3- تبه لرونکی بکتریمیا

4- دمفاصلو التهاب

5- دپریټوان التهاب (پریټونیت)

6- ددهوکوالتهاب (اوستیومیالیت)

7- دغوردمنځنی برخی انتان (اوتاتیس میدیا)

8- دساینسونو التهاب (ساینوسایٹیس)

9- بر اشیت

● تداوی لری

● وقایه : واکسین د PCV13 په نامه دی

د IPV واکسین د معرفی کیدلو دلایل

د IPV واکسین د معافیتی سیستم تحریکوی او ماشومانو ته د فلج مرض په مقابل کی چی د (VAPP)

واکسین او د پولیو وحشی وایروس له کبله رامنځ ته کیری محافظت کوی.

د IPV واکسین تطبیق کول د پولیو د دوو ویروسونو د مصاب کیدو خطر را ټیټوی.

د IPV واکسین تطبیق د پولیو یو او دری وحشی ویروسونو په مقابل کی د بدن معافیت لوړوی.

د IPV واکسین تطبیق کول د بدن معافیتی سیستم تحریک کوی او د هغه Outbreaks چی د پولیو د

دوو ویروسونو څخه رامنځته کیری مخنیوی کوی.

د IPV واکسین

IPV (Inactivated Polio Vaccine) واکسین د پولیو زرقی واکسین دی یوه دوره لری چی د

OPV3 او Penta3 سره یوځای ورکول کیری د زرق ځای د ورانه مخ منځنی برخه لږ څه وتلی خوا

ته په 90 درجی زاویی سره په غوښه کی لگول کیری ثانوی تاثیرات لږ موضعی درد لری.

د IPV واکسین د تطبیق طریقه

د واکسین نوم: IPV

د ساتلو د حرارت درجه: 2+ څخه تر 8+ پوری.

د تطبیق وړ سن: د 14 هفتگی په عمر کی.

د دوزونو تعداد: یو دوز.

وضعیت ورکول: مخکی یادونه تری وشوه.

د تطبیق وړ دوز: 0.5 ملی لیتره دی.

د تطبیق ځای: د ورانه په منځ کی بهرنی طرف ته.

د زرق طریقه: په داخل کی د عضلی په 90 درجی زاویه کی.

ویالونه: 1 ویال 10 دوزه دی.

د واکسینونو تطبیق

- د یو واکسیناسیون جلسی برابرول د چکلیست د رویه.
- واکسین کریر 4 یخ او عیار شوی آیسپکونه، اسفنج او ترامامیتر.
- واکسین د BCG، Measles سره د د محلل چی د عین کمپنی څخه وی.
- واکسین د TT، Punta.
- واکسین د OPV سره د دراپر او IPV واکسین.
- سورنج د 5 سی سی او 2 سی سی د بی سی جی او شری واکسینونو لپاره دی.
- سورنج د 0.5 سی سی یو وار مصرف د تی تی، پنټا او شری واکسینو لپاره.
- سورنج د 0.05 سی سی یو وار مصرف د بی سی جی واکسین د تطبیق لپاره.
- راجسټر کارت د ماشومانو، میندو او پلاستیکی پوښ د کارتونو لپاره.
- تالیثیت، قلم او سفتی بکس.

Safety Injection

مصوعن زرقیات

خوندي زرقیات

تعریف :

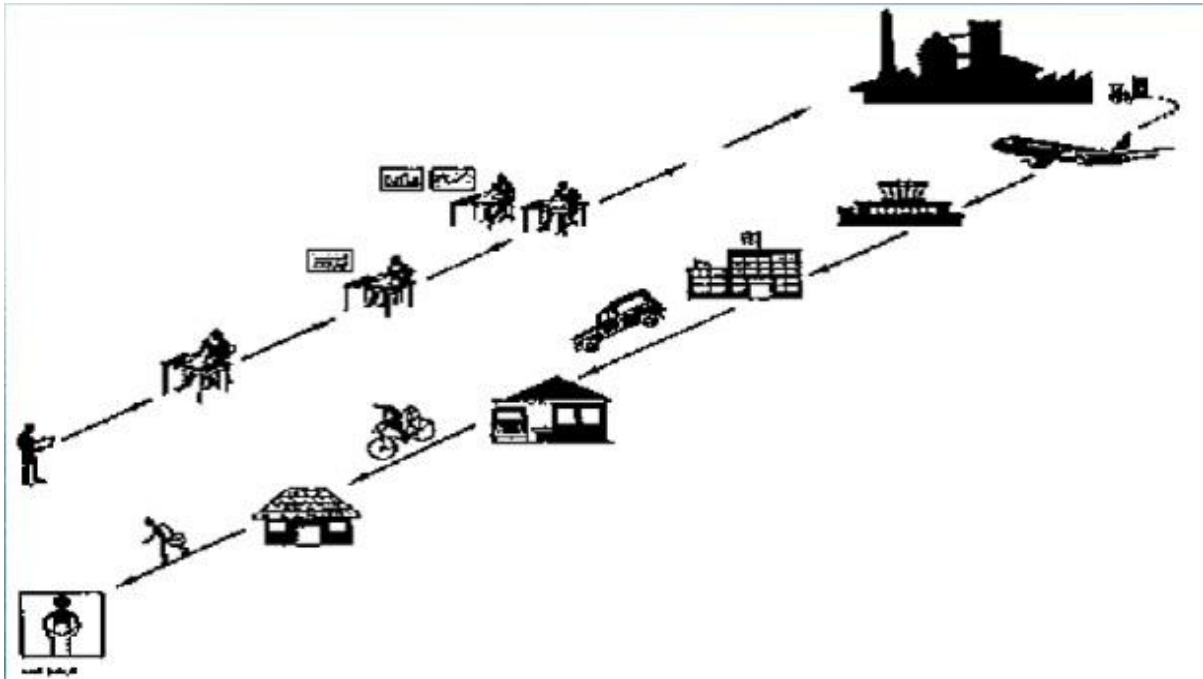
هغه زرقیات دی چه زرق کوونکی زرق کیدونکی او ټولنی او چاپریال ته خطر ونه رسوی.

- دزرق وسایل
- سنتی یا نیډل
- سیرنج
- خوندي بکس
- هغه تدابیر چه زرقیات خوندي کوی
- خپل لاسونه دزرق څخه مخکښی په صابون او اوبو سره پریمینځی.
- د سیرنج لاندینی برخو ته لاس باید ونه وهل شی چه ملوث او چټل کیږی
- دستنی تنه
- د سنتی څوکه
- د سیرنج قلنجر
- یواځی د سیرنج مصنوو برخو ته لاس ورورلای شی
- په هغه صورت که چیری دپورتنیو برخو سره ستاسی لاس تماس وکړی نو تاسی باید نوی سیرنج او نیډل استعمال کړی.

Clod chain کولډ چین

کولډ چین عبارت له یو سیستم څخه دی چه د مسلکی افرادو اوسایلو څخه جوړ شوی دی چه د یو ښه صحیح او موثره واکسین رسولو تضمین مور اوماشوم ته کوی
د کولډچین دوه مهم عناصر
۱- مسلکی افراد لکه واکسیناتور کولډچین تکنیشن سوپروایزر او اکمال کوونکی.

Cold Chain System



Vaccine Temperatures:

All vaccine should be kept:
Between (+2 to +8C⁰)

- ❖ BCG
- ❖ Measles
- ❖ OPV
- ❖ DPT
- ❖ Hep-B
- ❖ TT

(+2 to +8C⁰)

VVM(Vaccine Vial Monitor)

The vaccine vial monitor...



1

Inner square lighter than outer circle.
If the expiry date has not passed,
USE the vaccine.



2

At a later time, inner square still lighter than outer circle.
If the expiry date has not passed,
USE the vaccine.



3

Discard point:
Inner square matches colour of outer circle.
DO NOT use the vaccine.
Inform your supervisor



4

Beyond the discard point:
Inner square darker than outer circle.
DO NOT use the vaccine.
Inform your supervisor

Cold Chain Equipments:

**Absorption type
refrigerator and freezer**



**RCW-50
Refrigerator**



Cold Box



**Vaccine
carrier**



Ice packs



كولدبکس Cold Box

- تر یوی اونی پوری واکسین ساتلای شی.
- د واکسین د انتقال لپاره استعمالیږی.

- د کولډ بکس مختلف ډولونه لری .

- RCW12 .

- SPA18L .

- RCW25 .

- هندي کولډکسونه.

د کولډ بکس استعمال:

- د استفادی څخه مخکې باید کولډ بکس باید چیک شی.

- چپراستونه زلفی ځنځیر باید چیک شی چه جوړ وی.

- پاک او صفا باید وی او کومه خراشیدگی یا سوریونه لری او پری نه وی .

- یوازی اویوازی د یخ آیسپکونو په درلودلو سره تر یوی اونی پوری واکسین ساتلای شی.

واکسین کریر Vaccinecarrier

- دواکسین ساتلو هغه وسیله ده چه د یوی ورځی لپاره واکسین ساتلای شی او دواکسین د انتقال لپاره د کلینیک څخه تر اوتریچ پوری استعمالیږی
- د واکسین کریر ډولونه

- Spa 10L

- فلیپاینی

- هندي

- RCW2

- ترموز واکسین کریر

آیسپک Icepack :

- آیسپک پلاستیکی ډبی دی چه په یوه معینه اندازه اوبه پکښی اچول کیږی او په فریزر او یخچال کی دیخی کیدلو لپاره ایښودل کیږی چه وروسته په کولډ بکس او واکسین کریرکی استفاده تری کیږی.

د آیسپک ډولونه:

- آیسپک ډیر ډولونه لری چه مهم ډولونه په لاندی ډول دیه
- 0.6 ML لیتره آیسپکونه چه 600cc اوبه پکښی ځایږی.
- 0.4 ML لیتره آیسپکونه چه 400cc اوبه پکښی ځایږی.
- 0.3ML لیتره آیسپکونه چه 300cc اوبه پکښی ځایږی.

- Icepack آیسپک کله چه دآیسپک څخه استفاده کیري.
- دآیسپک اوبه باید پوره وی
- پاک او صفا باید وی
- لوند نه وی
- د کله چه د DPT او TT واکسین څخه استفاده کوو باید آیسپکونه باید صفر کرل شی

ترمامیترونه:

- د حرارت درجه څه شی ده
- د مځکی پر مخ دوه ډوله حرارت وجود لری (سوروالی او تودوالی) چه انسانان پدی توانیدلی وه چه ددغو دوو ډولونو تر مینځ تفاوت درک وکړی لاکن ددی څخه ناوسه وه چه دغه تفاوت په اعدادو اوارقامو سره وښی نو په دی لحاظ انسانانو کوښښ وکړ چه داسی وسایل اختراع کړی ترڅو د حرارت په مشخصه اندازه باندی پوه شی چه په دی بریالی شول.
- چه دحرارت داندازه گیری دوه ډوله قیاسی واحدونه وړاندی کړیل.

سانتی گریډ C او فارانهاید F

دحرارت داندازه کولو اوکنترول وسایل :

ترمامیترونه Thermometers

- ترمامیتر هغه آله ده چه دحرارت فعلی او آنی درجه را ښی.

د ترمامیترونو ډولونه

- ۱- سیمابی یا الکولی ترمامیترونه.
- ۲- عقربی یا ستنه لرونکی ترمامیترونه.
- ۳- کریستل مایع (کیمیای) یا فیتی شاهد ترمامیترونه.
- ۴- برقی (Tmsky) ترمامیترونه.
- د ترمامیتر استعمال او ساتنه.
- د فشار او لوندوالی څخه باید وساتل شی .
- کله چه لوستل کیری لومړی باید صفر پیدا کړل شی او ډیر ژر باید ولوستل شی.
- ترمامیترونه که څه هم د جوړښت له نظره مختلف دی اما طرز العمل یی یو ډول دی.

د کولډ چین مانیتورونه:

- مانیتور هغه آله ده چه د واکسین تیر حالت راښی
- د کولډچین د مانیتورونو ډولونه
- VVM
- VMC
- TT کارټ
- فریز تگ

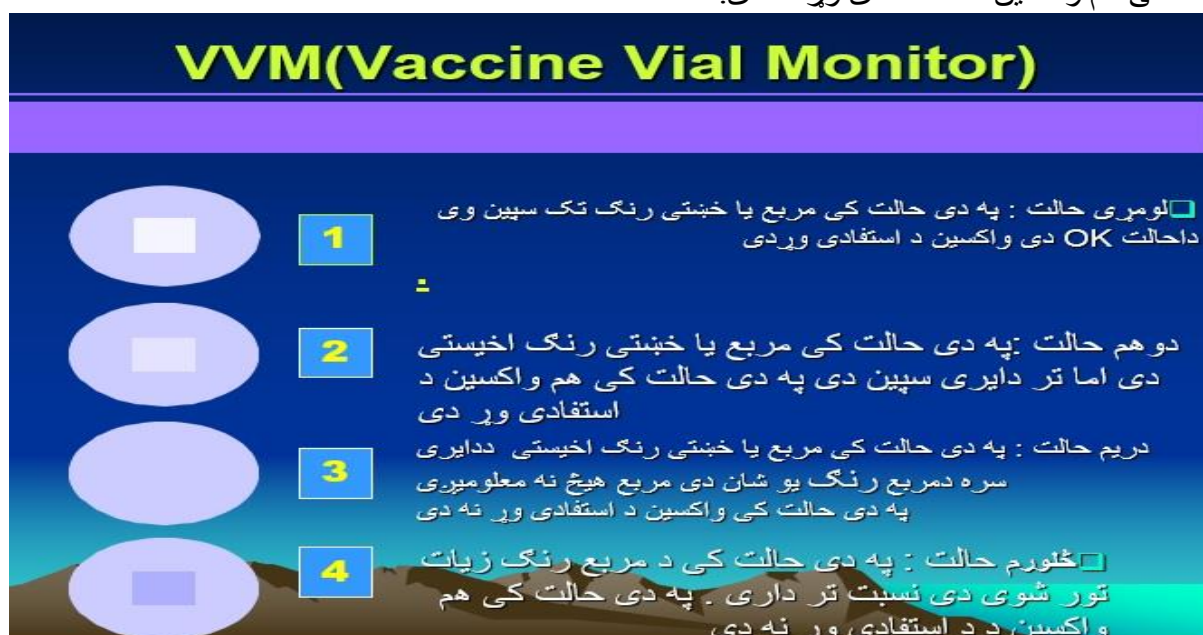
VVM

- هغه مانیتور دی چه دیوه ویال تیرشوی حالت بیانوی چه آیا واکسین گرم شوی دی که یا؟
- بریوه ویال باندی نصب دی چه کیمیای مواد پکښی دی چه د حرارت په جذبولو سره سره یی رنگ تویری.
- چه یو VVM څلر حالته لری

- په لومړیو دوو حالتونو کې واکسین صحیح دی او په دوهمو دوو حالتونو کې واکسین خراب دی

VVM حالتونه

- لومړی حالت : په دی حالت کې مربع یا خښتی رنگ تک سپین وی دا حالت OK دی واکسین د استفادې وړ دی.
- دوهم حالت : په دی حالت کې مربع یا خښتی رنگ اخیستی دی اما تر دایرې سپین دی په دی حالت کې هم واکسین د استفادې وړ دی.
- دریم حالت : په دی حالت کې مربع یا خښتی رنگ اخیستی د دایرې سره د مربع رنگ یو شان دی مربع هیڅ نه معلومېږي.
- په دی حالت کې واکسین د استفادې وړ نه دی.
- څلورم حالت : په دی حالت کې د مربع رنگ زیات تور شوی دی نسبت تر داری . په دی حالت کې هم واکسین د د استفادې وړ نه دی.



Freeztag فریزتگ

- هغه مانیټور دی چه د واکسین تیر حالت راښیي چه آیا واکسین یخ شوی دی که یا؟
- په یخچال کې د DPT او TT واکسینونو سره ایښودل کېږي
- کله چه په یخچال کې د حرارت درجه صفر ته ورسېږي او یو ساعت د حرارت درجه صفر کې وچلېږي د فریزتگ د تیگمارک حالت په چلیپا باندې تبدیلیږي
- RCW 50 جذبی یخچال
- یخچالونه پر دودوله دی فشاری . جذبی
- فشاری یخچالونه هغه دی چه کمپریسور لری او د فعالیت په وخت کې مخصوص امونیا گاز د کمپریسور د فشار ورکولو په واسطه په حرکت راځی فشاری یخچالونه خفیف برغلرونکی دی.

RCW 50 جذبی یخچال

- هغه یخچالونه دی کله چه فعالیت کوی د امونیا مخصوص گاز د حرارت د جذبولو په واسطه په حرکت راځی او فعالیت کوی .
- RCW50-EG جذبی یخچال
- دایخچالونه په دوه ډوله انرژي باندې کار کوی.

- گاز او بریننا 220v
- هیخ کله په یوخت ددوارو انر ژیو باید استفاده ونه شی
- RCW50 جذبی یخچال لپاره د خای انتخاب**
- اطاق باید هواداره وی
- په داسی خای کی باید کنبینودل شی چه مستقیم باد یا شمال پر ونه لگیری
- په داسی خای کی باید کنبینودل شی چه د لمرد مستقیم وړانگو څخه په امن وی
- ددیوال څخه باید 30cm لیری وی
- د مخکی له سطحی څخه 10cm لوړ وی

- RCW50 جذبی یخچال پرزی**
- ترموستات چه دبرق او گاز په سیستم کی د کنترولر دنده لری
- ترماکوپل : هغه ژر میسی سیم دی چه یو سری په برنر او بل سری په وال امنیت پوری مبتنی دی او یو خبررسان دی
- وال امنیت
- لایتز
- کیپلری

- RCW50 جذبی یخچال پرزی**
- دامونیا گازو ذخیره
- مارپیچه نلونه
- د گازو د انتقال نلونه
- برنر یا نغری
- جیپ
- دودکبش
- جیم بکس
- د 220v ریزستانانت

- RCW50-EG جذبی یخچال چالانول:**
- تر چالانیدلو مخکی یخچال باید لیول او آبترازو شی .
- د لیول کیدلو څخه نیم ساعت وروسته باید چالان شی.
- د ترموستات غوتی پر 3 باندی عیار شی.
- د وال امنیت غوتی د 30 ثانویو لپاره فشار ورکوو.
- د وال امنیت د غوتی څخه گوته نه لیری کوو او د لایتز غوتی ته فشار ورکوو .
- کله چه په برنر کی لمبه بله شوله بیا هم د وال امنیت غوتی ته 30 ثانویو لپاره فشار ورکوو او وروسته یی پریردو
- اوس برنر باید چیک شی چه لمبه لگیری او که یا ؟

Policy Vial Multi Dose Open

- د واکسینونو د سر خلاص شوی ویالونو د استعمال ملی پالیسی**
- هغه پالیسی چه د مایع واکسینونو چه سر یی خلاص شوی وی تر (څلورو اونیو) پوری د استفادی وړ دی په لاندی ډول ده.
- ۱- تاریخ نه وی تیر شوی
- ۲- دویال لیبل نه جلا شوی
- ۳- د واکسین د حرارت درجه د 2c + څخه تر 8c + څخه نه وی لوړه شی.
- ۴- VVM یا شاهد یی صحیح وی.
- ویال نوی ملوث شوی یا منتن شوی نه وی
- ویال نه وی لوند شوی

کوثر علی سباوون — ۰۷۷۷۷۶۷۹۳۱-۰۷۰۰۰۷۸۷۳۲

دكتلوي معافيت د پروگرام واکسينونه

مايع واکسينونه

■ واکسين OPV

■ T+ واکسين DPHB

■ واکسين TT

پودري واکسينونه

■ واکسين BCG

■ واکسين Measles



معافیت Immunity

• د معافیت تعریف

- د وجود د مقاومت څخه عبارت دی چه د مرض د تیروولو وروسته او یا واکسین کولو وروسته منځ ته راځی.

د معافیت ډولونه

- طبیعي فعال معافیت : چه دیو مرض د تیروولو وروسته منځته راځی
- طبیعي غیر فعال معافیت : هغه معافیت دی چه دمور په واسطه ماشوم ته جوړی شوی انتی بادی گانی د وینی له لیاری او یا د شیدوله لیاری ورکول کیږی.
- مصنوعي فعال معافیت : هغه معافیت دی چه دواکسین کولو په واسطه منځته راځی
- مصنوعي غیر فعال معافیت هغه دی چه جوړی شوی انتی بادی گانی د مرض د پېښیدلو نه مخکی وجود ته ی پېچکاری کیږی.
- معافیت
- طبیعي فعال معافیت او مصنوعي فعال معافیت دایمی معافیت دی
- طبیعي غیر فعال معافیت او مصنوعي غیر فعال معافیت موقتی دی
- کله چه میکروب وجود ته داخل شی وجود څنگه عکس العمل بنسکاره کوی.
- الله پاک ج په هر ژوندی موجود کی یو دفاعی سیستم جوړ کړی دی چه په وینه کی موقعیت لری .
- کله چه میکروب وجود ته داخل سی دفاعی سیستم یی په مقابل کی د معلوماتو په خاطر د کشف عسکر لیږی
- ددغو معلوماتو پر بنا دفاعی سیستم دوجود دفاع لپاره آمادگی نیسی
- چه دغه آمادگی هم یو څه وخت غواړی
- کله چه میکروب دتولید او تکثر څخه فارغ شو او دفاعی سیستم هم آمادگی تکمیل شوه نو د میکروب او ددفاعی سیستم تر مینځ مقابله کیږی چه بالاخره دفاعی سیستم بری مومی او میکروب له منځه ځی
- **آنتی بادی** : هغه عسکر دی چه ددفاعی سیستم له خوا په وجود کی دننه جوړ شوی دی او د میکروب مقابله کوی
- چه دفاعی سیستم دغه آنتی بادی ساتی اوددوهم ځل لپاره چه میکروب وجود ته داخل شی د آنتی بادی له خوا فوراً له منځه وړل کیږی

Immunity

یو ډول مقاومت دي چي د انسان بدن یی د امراضو په مقابل کي لري IMMUNITY يعني ټول هغه اوصاف چي بدن ته د امراضو په مقابل کي مقاومت ورکوي د IMMUNITY په نوم یادېږي . چي تصنیف په لاندې ډول سره کیږي ..

IMMUNITY

Natural -1

Acquired -2

Active -1

passive -2

1: Active; a. natural acquired active immunity

B. artificial acquired active immunity

2: passive: a, natural acquired passive immunity

B: artificial acquired passive immunity

immunology

عبارت د هغه علم څخه دي چې د يو حيوان د بدن مقاومت د امراضو په مقابل کې تقويه کوي څرنگه چې په پخوا وختو کې د پير تحقيقات نه وه شوي نو په همدې خاطر د يو عادي مرض له وجهي زياتو انسانانو خپل ژوند د لاسه ورکوي مگر فعلاً د همدې علم د پرمختگ له کبله د زياتو امراضو په مقابل کې د انسانانو بدن مقاومت لري ..

د عضویت وظيفه مقاومت څيرنه د میکروبونو او د هغوي د محصولاتو په وړاندې عبارت دي له ایمونولوژي څخه .

Natural immunity

عبارت له هغه مقاومت څخه دي چې د انسان بدن يې په طبيعي شکل سره د ځان سره لري.

يعني دا معافيت د يو خارجي انتې جن په مقابل کېني بدن نه جوړوي بلکې دا يوه مانعه ده.

د مايکرو اورگانيزمونو په مقابل کېني پدې خاطر معافيت کېني جلد او مخاطي غشا شامل دي.

۱: جلد څرنگه چې جلد د انسان په بدن په خارجي برخه کې واقع شويدي او د زياتو مايکرو

اورگانيزمونو سره مخامخ کيږي مگر جلد دا خاصيت لري چې مايکرو اورگانيزمونه د هغه څخه نشي تيريدي.

*يو دا چې د جلد په خارجي طبقه کېني حجرات خپل ژوند د لاسه ورکړي نو د هغه باکتریا نه شي داخلې.

*دوهم. دا چې په جلد کېني زيات مقدار شحمي اسيد وجود لري چې د هغه څخه هم مايکرو اورگانيزمونه نه شي تيريدي.

*مگر کله کله بعضي مايکرو اورگانيزمونه د جلد د عرقيه غدواتو او د هينه غدواتو او يا د وريښتيانو د فولیکولو څخه تيريږي مگر بيا هم د همدې غدواتو د pH د اسيدې وجهي څخه مايکرو اورگانيزمونه ور څخه تيريدي نشي.

۲: مخاطي غشا: څرنگه چې مخاطي غشا اکثراً د مايکرو اورگانيزمونو سره په تماس کېني ده مگر د همدې غشا څخه مايکرو اورگانيزمونه نه شي داخلېداي ځکه چې ټول مخاطي غشا د مخاط په واسطه پوښل شويده. او څرنگه چې مايکرو اورگانيزمونه هغه ته داخل شي نو بيا د سيليا او يا peristalsis د حرکاتو په واسطه له همدې مخاط سره خارج ته ايستل کيږي لکه په تنفسي سيستم کېني او يا معدې معايي سيستم کېني دا مثال ښه تطبيق کيدای شي له همدې څخه علاوه په مخاطي غشا او اوښکو کې د lysozyme په نوم انزايم موجود دي چې هغه Bactericidal خاصيت لري يعني د همدې انزايم په واسطه هم زيات تعداد مايکرو اورگانيزمونه له منځه ځي..

که چيري يو تعداد مايکرواورگانيزدمخاطي غشا له لاري بدن ته داخل شي نو د بدن په داخل کي Macrophages وجودلري چي دهغه به زريه بلغ کيږي او دهغه ناحي لفا وی عقدوته نقل کيږي.

. همدراڼگه د بدن په بعضوقسمتوکي د PH ذکرهم کولای شو چي مايکرواورگانيزمونه د بدن داخل ته نه شي داخلیدای چي معده اوبولي سیستم د مثال په ډول ذکرکولای شو .

Acquired immunity

داسی معافیت انسان یا حیوان په طبعي شکل سره نه لري بلکي د ده پر بدن کي د یو سبب په واسطه سره دغه معافیت په لاس راځي او یا په بل عبارت د بدن مقاومت په مقابل کي د انتاني امراضو چي دا مقاومت بدن په طبعي توگه سره نه لري بلکي د مايکروبوونو د تولیداتو په مقابل کي یا د اجنبي پروتینو په مقابل کي او یا د انساجو د پیوند په مقابل کي بدن پیدا کوي .

*کسبي معافیت په دوه ډوله دي..

1: active

2: passive

* Active immunity: عبارت د هغه معافیت څخه دي چي په خپله د بدن د انساجو په واسطه سره منځ ته راځي يعني د دي معافیت په تولید کي د همغه شخص بدن رول لري او یا دا چي د داخلیدو وروسته د شخص بدن ته هغه په بدن کي انتي باډي جوړيږي چي په دغه انتي باډي په معافیت کي رول لري.

دا معافیت په دوه ډوله دي چي یو یي طبعي او بل یي مصنوعي معافیت دي ..

Natural Acquired Active immunity

کله چي یو شخص په یوه مرض مبتلا کیږي د هغه شخص بدن د ذکرشوی مرض په مقابل کي معافیت پیدا کوي دي ته NAAI مثال د measles او Diphtheria څخه وروسته په ډیره لوړه اندازه سره د همدغه شخص بدن معافیت پیداکوي چي د دوهم ځل د ماوفه کیدو واقعات یي ډیر نادره وي مگر د Gonorrhea او یا هغه sore Throat چي د Streptococcus pyogenes په واسطه منځ ته راځي ډیر لڼد او کم معافیت تولیدوي چي د تکرارحملو واقعات یي ډیر دي..

Artificial Acquired Active immunity

عبارت د هغه معافیت څخه دي چي بعضي مصنوعي موادو د زرق کولو څخه وروسته په یو شخص کي منځ ته راځي دا مصنوعي مواد vaccine څخه عبارت دي په عمومي صورت سره vaccine په لاندي ډول دي

۱: Living Vaccine دا قسم واکسينونه د ضعیفه شويو مايکرواورگانيزمونو څخه لاسته راځي يعني مايکرواورگانيزمونه داسي ضعیفه شوي وي چي مرض نه شي تولید کولای مگر د انتي باډي د جوړیدو قابلیت لري د مثال په ډول د , measles , Smallpox , Poliomyelitis , Mumps , Rubella او Rabies واکسين ذکر کولای شو.

۲: Killed Vaccines دوژل شویو مایکرواورگانیزمونوڅخه لاسته راځي او کله چه بو

شخص ته زرق شي نودشخص په بدن کبني انتي بادي تشکل کوي اوشخص معافیت

ترلاسه کوی دمثال په ډول influenza, Hepatitis B Whooping cough, [Enteric] محرکه Typhoid fever fever واکسین ذکر کولای شو.

۳: Toxoid Vaccines : څرنگه چي Toxin یوه زهرجنه ماده ده نو کله چي د دي مادي یوه اندازه تغیر ورکول شي تر څو د هغي خاصیت کم شي کوم چي د ټیټانوس او Diphtheria د مثال په توگه ذکر کولای شو.

Passive immunity

د هغه معافیت څخه عبارت دي چي خپله د شخص د بدن په واسطه منځ ته راځي بلکي آماده شوی انتي بادیکاني د بل شخص څخه و اول شخص ته تطبیق کیږي او د هغه په بدن کبني د معافیت د تولید سبب کیږي چي دا هم طبیعي او مصنوعي شکل لري.

۱: Natural Acquired Passive immunity : کله چي ماشوم تولد کیږي په اولو څومياشتو کبني د بعضی امراضو په مقابل کبني مقاومت لري چي دا مقاومت نوموړي ماشوم د خپلي مور څخه د Placenta له لاری بعضي انتي بادیکاني اخیستي دي چي دي ماشوم ته يي معافیت ورکړيدي يعني دغه انتي بادیکاني د ماشوم بدن ندي جوړ کړي بلکي له مور څخه يي د placenta له لاري یی اخیستي دي.

۲: Artificial Acquired Passive immunity : پدي صورت کبني يي د یو انسان یا حیوان جوړشوي انتي بادیکاني يعني معافیت و بل انسان ته او یا حیوان ته د تداوي په خاطر زرق کیږي مثلاً Anti-toxin کله چي یو انسان د ټیټانوس په مرض مبتلا شي نو د هغه پر بدن Tetanus , Anti Toxin جوړیږي چي بیا د دغه انسان سیروم و بل انسان ته چي د ټیټانوس په مرض اخته دي د تداوي په خاطر تطبیق کیږي .

Antigen

- هر هغه شي چي د انسان د بدن لپاره بیگانه وي د انتي جن په نامه یادېږي. او یا هر هغه شي چي د انسان په وجود کبني د انتي بادی جوړول تحریک کړي انتي جن دي..
- اکثراً انتي جنونه د پروتینو څخه جوړ دي مگر کله کله کاربوهایدریتونه هم د انتي جن خواص د ځانه ښی.
- انتي جنونه د خپل انتي جنیک خواصو له نظره فرق کوي. چي بعضي ډیر ضعیف خواص لري..
- مثال Bacterial Exotoxin چي یو ډیر قوي انتي جن دي پداسي حال کبني چي Gelatin یو ضعیف انتي جن دي.
- هر انتي جن د خپل هم نوعه انتي بادی سره یو ځای کیږي او د بلي انتي بادی سره یو ځای کیدای نشي .

Hatpin

- قسمي انتي جن هم ورته ويل کيڙي او د هغه موادو څخه عبارت دي چي په يواځي ډول د انتي باډي جوړيدل تحريک نه کړاي شي.
- که چيري په مصنوي او يا طبيعي ډول دا مواد د پروتين سره يو کړاي شي نو انتي جنیک خواص ښکاره کولاي شي يعني کولاي شي د انتي باډي جوړيدل تحريک کړي .
- Hatpin د کاربوهايډریتو څخه جوړشويدي او کله چي وجود ته داخل شي د بدن د پروتين سره يو ځاي کيڙي او مکمل انتي جن جوړوي.

Antigenicity

- دا يو معيار دی چي د انتي باډي د توليد کولو د تحريک اندازه معلوموي يعني دا يو انتي جن د انتي جنیک اندازه معلوموي.
- کله چي يو انتي جن د انتي باډي د توليد کولو اندازه ډيره وي قوي انتي جن بلل کيڙي او بر خلاف که د يو انتي جن د انتي باډي د توليد کولو اندازه لږ وي ضعيف انتي جن بلل کيڙي.

Anti-Body

- انتی باډي يو ډول Glycoprotein دي چي د B-lymphocyte د يوي خاصی نوعي په واسطه چي plasma cell نومیږي جوړیږي البته دا جوړيدل د انتي جن په واسطه سره تحريک کيږي او يا انتي باډي د هغه د تغيرورکول شوي گلوبولين څخه عبارت دي چي د انتي جن د تحريک کولو څخه وروسته د انسان په بدن کښي جوړیږي.
- انتی باډي په plasma کښي جوړیږي او اکثرا د گاما گلوبولين څخه جوړشوي دي مگر د بيتا او الفا څخه هم په کمه اندازه جوړیږي.
- هر انتي باډی د خپل هم نوعه انتي جن سره يو ځاي کيږي او serologic عکس العمل د ځانه ښکاره کوي.
- د يو مخصوص immunoglobulin د توليد قدرت په بدن کښي د بدن په ارثي خواصو پوري اړه لري يعني ځيني حيوانات يا انسانان يو مخصوص LG جوړولاي شي په داسي حال کښي چي ځيني نور حيوانات يا انسانان دا ډول LG نه شي جوړولاي چي دا خواص د معافيت ورکولو قدرت تايين کوي.

د انتي باډي د جوړيدو ځاي

- په عام ډول ټوله انتي باډيگاني په په لمفاوي نسج (تحال، لمفاوي نوډ او د عظم مخ) کښي جوړیږي.
- کله چي يو وار د يو انتي جن په واسطه تحريک شي او وروسته په ذکر شوي قسمتو د بدن کښي انتي باډي اندازه شي نو وبه ليدل شي چي په زياته اندازه انتي باډيگاني په همدې قسمتو کښي جوړشويدي، آخري نظريات پدي بارکښي داسي دي..
- چي کله يو انتي جن د انسان بدن ته داخل شي د هغه مکروفاژ په واسطه اخيستل کيږي چي خپله انتي باډي نه شي جوړيداي وروسته دا مکروفاژ يو ډول حساس کوونکي مواد توليدوي .
- دا حساس کوونکي مواد په هغه لمفاوي حجراتو باندې تاثير اچوي چي انتي باډي جوړوي تر څو مطلوبه انتي باډي جوړه کړي.
- اوس ښه معلومه شويده چي انتي جن د يو مکروفاژ په واسطه چي ددي انتي جن لپاره مخصوص Receptor لري نيول کيږي او وروسته بيا دغه انتي جن يو مخصوص b-

lymphocyte ته معرفي کيڙي چي دغه B- lymphocyte متحرک او لوييڙي او plasma cell په نوم ياديږي کوم چي انټي باډي جوړوي.

دانتي باډي د توليد کيدولو څرانگوالي :

ډيرو علماوو په ورستيو کلو کښي د انټي باډي د توليد کولو د څرانگوالي په باره کښي مطالعي کړيدي لکن تر اوسه پوري يوه واحده تنوري نشته چي د ټولو علماوو لپاره د قناعت وړ وي. بعضي تنوري په لاندي ډول ذکر کوو..

۱- Template Theory: پدي تنوري کښي بايد په وينو کښي هميشه انټي جن موجود وي

تر څو انټي باډي منځ ته راشي، يعنی بدن د انټي جن له رويه انټي باډي جوړوي پدي تنوري کښي انټي جن د خښتي د قالب په ډول د انټي باډي په جوړولو کښي مرسته کوي.

۲- Enzyme Theory پدي تنوري کښي داسي نظريه ده چي د انزايم په واسطه peptides په انټي باډي بدليږي.

۳- د طبيعي انټي باډيو موجوديت: طبعا انټي باډی په Reticule Endothelial سيستم کښي وجود لري د انټي جن د داخليدو څخه وروسته په وجود کښي د مطلوبه انټي باډي جوړيدل زياتيږي.

معافيت او د بدن سره مقاومت طبيعي معافيت {linnet immunity}

د انسان بدن د دي وړتيا لري چي هر وخت د ارگانيزمونو د ټولو ډولونه او يا توکسونو په مقابل کي مقاومت وکړي چي دانساج او غړي له تخريب څخه ساتي چي دا ستعد ادد معافيت

په نوم ياديږي، چي اکسراکسي وي او تر څوچي لومړی بدن ديوباکتریا او يا توکسين دحملي

لاندي رانه شي پرمختگ نه کوی او اکسرا اووينو اوحتی مياشتو ته اړتيا پيشيږي، ترڅوچي

ارتفاع وکړي دمعافيت اضافي ډول دعمومي پروسو په نتيجه کي پرته دخصوصي ارگا نيزمی

ناوغی له حملي څخه منځته راځي، چي دا ډول معافيت دlinnet immunity معافيت په نوم ياديږي، چي په دې کي لانديني ډولونه شامل دي...

۱: د سپينو کروياتو او مکروفازسيستم په واسطه د باکتریاوو او تهاجم کوونکو موادو بلع چي په مخکي شرح شوي دي...

۲: د معدي د اسيدي افراز او د هغي انزايمونو په واسطه د بلع شوي ارگانيزمونو تخريب..

۳: د ارگانيزم د تيري په مقابل کي د پوستکي مقاومت...

۴: په وينه کي د معينو کيمياوي مرکباتو شتون، چي دا مرکبات د اجنبي اجسامو پوري نښلي او هغوي تخريبيوي چي د دغه ډول مرکباتو ځيني ډولونه عبارت دي له...

۱: lysosome چي يو مو کولايټيک پولي سکرایډ دي چي دا په باکتریاوو حمله کوي او د هغوي د انحلايت سبب کيږي .

۲: Basic polypeptide کوم چي د عکس العمل او يا د گرام مثبت باکتریاوو ځيني معين ډولونه غیری فعالوي .

۳: complement complex چي وروسته تشریح کيږي د شلو پريټونو يو سيستم دي چي دوي کولي شي په مختلفو لارو باکتریاوي تخريب کړي.

۴: طبیعي وژونکي لږوسایتونه چي دوي کولي شي چي اجنبي حجري توموري حجري او حتی ځيني انتاني حجري مشخص او يا تخریب کړي.

چي دغه طبیعي معافیت د انسان بدن ته د ځينو ناروغيو لکه ځيني حیواني فلج کونکي وایرسې cattle plague, hog cholera او distemper چي یو وایروسي ناروغي ده چي په زیاته فیصدي سپي وژني مقاومت ورکوي چي د دي په مقابل کي موثر دي له بلي خوا ډیر اسفل حیوانات د اکثر و انساني ناروغيو په مقابل کي مقاومت او معافیت لري. لکه poliomyelitis کله چرک، انساني کولرا سرخکان او سفلیس کوم چي تخریبی او حتی انسانانو ته وژونکي ثابتیږي..

کسبي معافیت:

پرته د طبیعي معافیت څخه د انسان بدن په ځانگړي ډول د دي وړتیا لري چي د تهاجم کونکو لکه وژونکو باکتریاوو، وایرسونو، توکسیونونو او حتی د نورو حیواناتو اجنبي انساجو په مقابل کي خصوصي ډیر قوي معافیت ته تکامل ورکړی چي دا د کسبي معافیت په نوم یادېږي. کسبي معافیت د خصوصي معافیتي سیستم له سببه چي انتي باډي جوړوي اولږوسایتونه فعالوي چي دا په خصوصي اورگانیزمونو او توکسونو باندي حمله کوي او هغه تخریبوي چي دا د دغه معافیتي میخانیکیت سره او د ځينو د دوي پوري تړلي عکس العملونه خصوصاً حساسیتونه د دي فصل باقي پاتي مربوطات دي.

کسبي معافیت اکثراً کولي شي چي ښه محافظت وروبخښي د مثال په توگه معین توکسونونه لکه د Botulism فلج کونکي توکسین او د تیتانوس Totalization توکسین کولي ښي چي تر ۱۰۰۰۰۰ ځله لوړ دوز په مقابل کي محافظه شي چي دا له معافیت څخه پرته وژونکي دي چي دا پروسې د Vaccination په څیر پیژندل شوي چي په انساجو کي د انتان او توکسین په مقابل کي ډیر مهم دي چي په همدې فصل کي تشریح کیږي.

د کسبي معافیت اساسي ډولونه :

د کسبي معافیت دوه اساسي او دقیق ډولونه په بدن کی لیدل کیږي، چي یو د دي معافیت له کبله په بدن کي انتي باډي پرمختگ کوي چي دا په وینه کي د گلوبولین مالیکولونه دي او په حمله کونکو باندي د تهاجم قدرت لري چي دغه ډول معافیت د خلطي معافیت (Humoral immunity) او یا د B-Cell معافیت (B-cell immunity) په نوم یادېږي (ځکه چي د b لمږوسایت په واسطه تولیدیږي) او دویم ډول د کسبي معافیت هغه دي چي د یو زیات شمیر فعالو لمږوسایتونو د جوړیدو له کبله حاصلیږي کوم چي په خصوصي ډول معرفي شوی اجنبي مواد تخریبوي چي دغه ډول معافیت د cell mediated immunity یا د T-cell immunity په نوم یادېږي (ځکه چي فعال شوي لمږوسایتونه د T لمږوسایتونه دي).

چي موثر ښايي ډیر ژر د دغه دواړو انتي باډي او فعال شوي لمږوسایتونو جوړیدل د بدن په لمږوي انساجو کي گورو نو لومړی راضي چي د انتي جن له کبله د معافیت پیل کیدل تشریح کړو..

دواړه ډوله کسبي معافیت د انتي جنو په واسطه پیل کیږي.

ځکه چي کسبي معافیت تر هغه پوري نه ښکاره کیږي تر څو چي لومړي اجنبي ارگانیزم یا توکسین حمله ونه کړي. دا ښکاره ده چي بدن باید د ځينو میخانیکتونو لرونکي وي تر څو چي ابتدایي حمله کونکي مواد و پیژنو هر ډول ارگانیزم اکثراً هر وخت په یو زیات مقدار کیمیاوی مواد په خپل جوړښت

کي لري چي دا نورو ټولو مرکباتو څخه توپیر لري چي په عمومي ډول دا پروتینونه او یا لوي پولي سکرایډونه دي چي د کسبي معافیت د پیل کیدو سبب کیږي چي دا مواد د انټي جنو په نوم یادیږي.

د دي لپاره چي یو ماده انټي جنیک شي باید لوړ مالیکولي وزن تر ۸۰۰۰ یا له دي څخه هم زیات وزن و لري او همدارنگه د دي پروسي Antigenicity په منظم ډول د مالیکولي گروپونو د بیرته گرځیدلو پوري اړه لري چي د Epitopes په نوم یادیږي چي د لوي مالیکول په سطحه کي واقع شوي نو دا تشریح کوي چي ولي پروتینونه او لوي پولي سکرایډونه اکثرا هر وخت انټي جنیک وي ځکه چي دغه دواړه stereo chemical خواص لري.

Happens

هغه مواد چي د ۸۰۰۰ څخه کم مالیکولي وزن لري ډیر کم انټي جن په څیر عمل کوي مگر سره له دی هم کیدای شي چي د معافیت د خصوصي لارو له کبله د دي کم مالیکولي وزن لرونکي موادو په مقابل کي په لاندې ډول منځته راشي څرنگه چي کم مالیکولي مرکب کوم چي د Hapten په نوم یادیږي. لومړي د انټي جنیک موادو لکه پروتین سره رابطه کوي چي وروسته دغه رابطه یو معافیتي ځواب منځته راوړي انټي باډي او یا فعال لمفوسایتونه د رابطي په مقابل کي پر مختگ کوي چي وروسته بیا په جلا ډول د هر یو یعنی پروتین او یا Hapten په مقابل کي عکس العمل ښیي. د دي کبله کله چي د دویم ځل لپاره د دي Hapten سره مخامخ شي نو یوه اندازه انټي باډي او لمفوسایتونه د دي سره عکس العمل ښیي. او مخکي له دي چي په بدن کي خپاره شي تخریبیږي هغه Happens چي په دغه ډول معافیتي ځواب منځته راوړي ډیر کم مالیکولي وزن لرونکی دواګاني، کیمیاوي مرکبات (په گردونو کي کیمیاوي مرکبات) د حیواناتو پارچه شوي سره د Scaling پوستکي استحالي مواد، صنعتي کیمیاوي مواد، د Poison ivy توکسين او داسي نور.....

لمفوسایتونه او کسبي معافیت بنسټ جوړوي:

کسبي معافیت د بدن د لمفوسایتونو تولید دي، هغه خلک چي په ارثي ډول د لمفوسایتونو کموالي لري او یا هغه خلک چي لمفوسایتونه یی د شعاع په واسطه تخریب شوي وي په دي کي هیڅ کسبي معافیت تکامل نه کوي. او د ولادت څخه وروسته د څو ورځو په موده کي د وژونکو باکتریاوو د حملي له کبله خپل ژوند تر څو چي په زړه پوري تداوي تر سره نه شي د لاسه ورکوي. نو له دي کبله داسی څرکند شوي چي لمفوسایتونه د انسان د بقا لپاره اساسي ګڼل کیږي.

اکثرا لمفوسایتونه په وسیع ډول په لمفاوي عقداتو کي موقیعت لري، همدارنگه دا لمفاوي انساجو کي هم لیدل کیږي لکه توري، د هضمي قنات تحت الجدي ناحیې او هډوکي په مغز کي د لمفاوي انساج په بدن کي په ښه منتشر ډول واقع دي او مخکي له دي چي حمله کوونکي مواد لکه اورګانیزمونه او توکسينونه وکولی شی چي منتشر شي جلا کوي په اکثر حالاتو کي لومړي تیري کوونکي مواد نسجي مایع ته داخل او بیا د لمفاوي رګونو په واسطه لمفاوي عقداتو او نورو لمفاوي انساجو ته وړل کیږي و د مثال په توګه د هضمي قنات لمفاوي انساج ډیر ژر د کولمو په منځ کي د انټي جن د تیري سره مخامخ کیږي..

د مری او بلعوم لمفاوي انساج (تانسولونه او Adenoid) په ښه ډول د ځانګړي انټي جن لپاره موقیعت لري کوم چي د تنفسي لارو په واسطه داخلېږي. د لمفاوي عقداتو لمفاوي نسج په محیطي انساجو باندې د تیری له کبله د انټي جن سره مخامخ کیږي او په اخره کي د توري او هډوکي د مغز لمفاوي انساج په خصوصي ډول د هغي انټي جنیک موادو په مقابل کي چي دوراني سیستم ته داخلېږي په کامیابي سره رول لوبوي.

د T او B دوه ډوله لمفوسایټونه Cell mediated خلطي معافیت ترتیبوي:

سره له دې چې په نورمال ډول په مایکروسکوپ لاندې ټول لمفای انساجو لمفوسایټونه یو شان ښکاري، مګر په څرګند ډول دا حجرې په ډول ګروپونو ویشل شوي دي چې یو ګروپ یې د lymphocytes T چې د فعال لمفوسایټونو جوړولو مسولیت په غاړه لري چې cell mediated معافیت ته یې کوي او بل ګروپ یې د B-lymphocytes چې د انتې بادي ګانو جوړولو مسولیت په غاړه لري چې خلطي معافیت ته یې کوي.

داوړه ډوله لمفوسایټونه په اساسي ډول په جنین کې د pluripotential hematopoietic stem cells څخه منشا اخلي چې دا بیا تفریق کیږي او لمفوسایټونه جوړوي. هغه لمفوسایټونه چې حقيقي جوړېدنه یې په لمفای انساجو کې ترسره شي، مګر مخکې له دې چې ترسره شي په لاندې ډول لا پسي تفریق پذیري کوي.

هغه لمفوسایټ چې په حقيقي ډول فعال T- lymphocyte منځته راوړي لومړي باید د تایمس غدي ته انتقال شي او هلته تفریق پذیري وکړي نو دا له دې کبله د T-lymphocyte په نوم یادېږي. چې دا د cell mediated معافیت مسول ګڼل کیږي.

د لمفوسایټونو بله ټولنه د b د لمفوسایټونه عبارت دي چې د انتې بادي د جوړېدو سبب کیږي د جنیني ژوند په متوسطه دوره کې دا حجرې په ځګر کې تفریق پذیري کوي. د جنیني ژوند په وروستيو مرحلو کې او همدارنګه د تولد څخه وروسته د دې حجرو تفریق پذیري په ځګر کې ترسره کیږي دا حجرې د لومړي ځل لپاره په الوتونکو کې کشف شول چې تفریق پذیري یې په Bur as fabric کې ترسره کېده. چې دغه جوړښت په تی لرونکي کې نه لیدل کیږي نو له دې کبله دا حجرې د B- lymphocytes په نوم یادېږي چې دا حجرې د خلطي معافیت مسول ګڼل کیږي.

په ۱-۴ شکل کې دواړه ډولونو لمفوسایټونو د جوړېدو ترتیب Activated T-cells او انتې بادي ښودل شوي دي د T او B لمفوسایټونو Preprocessing سره له دې چې د بدن ټول لمفوسایټونه د جنین د لمفای commented system څخه منشا اخلي مګر دا Stem cells په خپله د فعال T- lymphocyte او د انتې باديګانو د جوړېدو وړتیا نه لري مخکې لدې، چې دوي دا دنده ترسره کړي د خصوصي پروسو په واسطه نور هم په تایمس او B-cellurocessing ساحو کې تفریق پذیره کیږي..



5. برگ، موسسه (د کتلوی معافیت له ادارې سلايدونه)

6. کتلوی معافیت (عمومي کتاب)