



## اللقاح ضد الإنفلونزا (النزلة الوافدة أو الكريب)

### "التلقيح، حماية جيدة"

يحصل الشخص الذي يتلقى هذا اللقاح على حماية ضد الإنفلونزا (الكريب) ومضاعفاتها. ولا يحمي هذا اللقاح من الزكام والالتهابات التنفسية التي تسببها فيروسات أخرى.

تنتقل الإنفلونزا عن طريق:	تسبب الإنفلونزا:	المضاعفات المحتملة للإنفلونزا هي:
- التماس بإفراوات أنف وحلق شخص مصاب.	- حرارة	- التهاب الإن
	- سعال	- التهاب الحبيب
	- تعب	- التهاب القصبات
	- آلام في الرأس	- التهاب الرئة
	- آلام في العضلات	- الوفاة

### اللقاح

يُعتبر اللقاح أفضل وسيلة للحماية ضد الإنفلونزا ومضاعفاتها. ويمكن إعطاء اللقاح منذ عمر ستة أشهر. ويوصى بإعطائه للأشخاص الذين يتعرضون لخطر أكبر للإصابة بالمضاعفات وللأشخاص الذين يمكن أن ينقلوا المرض لهم. ويوصى أيضاً بإعطائه لأي شخص يرغب في خفض خطر إصابته بالإنفلونزا. يجب إعطاء هذا اللقاح كل سنة، في فصل الخريف. وبالنسبة للطفل الذي يبلغ أقل من 9 سنوات، من الضروري إعطائه جرعتين من اللقاح بفارق شهر واحد في حال كان ذلك الطفل يُلقح لأول مرة.

إن أخطار مضاعفات الإنفلونزا أكبر لدى الأطفال الذين يقل عمرهم عن سنتين، والأشخاص الذين يبلغون من العمر 60 عاماً فما فوق، والأشخاص الذين يعانون من بعض الأمراض المزمنة، مثل أمراض القلب، أو الرئة، أو الكلى، أو السكري، أو السرطان، أو نقص المناعة أو الربو. يُعتبر اللقاح ضد الإنفلونزا آمناً. ولا يمكن لهذا اللقاح أن يسبب الإنفلونزا (الكريب).

ردود الفعل المحتملة من اللقاح	ما الذي يجب فعله
- بعد تلقي اللقاح بعدة ساعات، يمكن أن تظهر لدى الشخص حساسية (10 إلى 64% من الحالات) مع أو بدون احمرار وانتفاخ في مكان وخز الإبرة.	- وضع ضماد رطب وبارد على مكان وخز الإبرة.
- بعد تلقي اللقاح بعدة ساعات، يمكن أن يعاني الشخص من الحرارة، وتورمات أو آلام في العضلات. ويتأثر الأشخاص الذين يحصلون على اللقاح لأول مرة بشكل خاص بهذه العوارض.	- أخذ دواء خافض للحرارة مثل أسيتامينوفين إذا بلغت الحرارة 38.5 درجة أو أكثر.
- بعد 24 ساعة من تلقي اللقاح، قد يصاب الشخص باحمرار العينين، أو بألم في الحلق، بسعال، بصعوبة في التنفس أو بانتفاخ في الوجه. وهذا ما يسمى التآزر العيني التنفسي.	- مراجعة الطبيب حسب خطورة العوارض.
من الممكن أن يكون هناك احتمال ضئيل جداً من الإصابة بتآزر غيلان - باريه (SGB) بعد تلقي اللقاح ضد الإنفلونزا. وتزيد نسبة الإصابة واحد من مليون شخص ملقح بالمقارنة مع النسبة المتوقعة لدى البالغين غير الملقحين والتي تبلغ 10-20 حالة من كل مليون شخص. ويؤدي هذا التآزر إلى شلل تدريجي وقابل للتراجع، ولكن يمكن أن يُخلف أثراً في بعض الأحيان. وسبب SGB غير معروف. وتحصل أغلب الحالات بعد التهاب معوي أو تنفسي خاصة لدى البالغين الشباب ولدى المسنين.	
تعتبر ردود الفعل التحسسية الخطرة نادرة.	
في حال حصول رد فعل تحسسي خطير، سيبدأ بعد دقائق من حقن اللقاح، ويمكن للشخص الذي يعطي اللقاح معالجته. لذلك من الأفضل البقاء مع الشخص الملقح لمدة 15 دقيقة على الأقل بعد حقن اللقاح.	

للحصول على المزيد من المعلومات، الرجاء التكلّم مع الشخص الذي يعطي اللقاح، أو استشارة المركز المحلي للخدمات الاجتماعية CLSC التابع للمركز الصحي والخدمات الاجتماعية CSSS التابعين له أو استشارة طبيبك.