

ਗਲਘੋਟੂ ਰੋਗ ਟੈਂਟਨਸ ਅਤੇ ਕਾਲੀ ਖਾਂਸੀ ਦੇ ਲੋੜੇ

ਤੁਹਾਨੂੰ ਕੀ ਜਾਨਣ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ

1 ਲੋੜੇ ਕਿਉਂ ਲਵਾਉਣੇ ਚਾਹੀਦੇ ਹਨ?

ਗਲਘੋਟੂ ਰੋਗ (ਡਿਫਥੀਰੀਆ), ਟੈਂਟਨਸ, ਅਤੇ ਕਾਲੀ ਖਾਂਸੀ (ਪਰਟੂਸਿਸ) ਬੈਕਟੀਰੀਆ ਨਾਲ ਹੋਣ ਵਾਲੀਆਂ ਗੰਭੀਰ ਬੀਮਾਰੀਆਂ ਹਨ। ਗਲਘੋਟੂ ਰੋਗ ਅਤੇ ਕਾਲੀ ਖਾਂਸੀ ਇਕ ਵਿਅਕਤੀ ਤੋਂ ਦੂਜੇ ਵਿਅਕਤੀ ਤੱਕ ਫੈਲਦੀਆਂ ਹਨ। ਟੈਂਟਨਸ ਦਾ ਬੈਕਟੀਰੀਆ ਸਰੀਰ ਵਿਚ ਜ਼ਖਮਾਂ ਜਾਂ ਕੱਟੀ ਹੋਈ ਥਾਂ ਰਾਹੀਂ ਜਾਂਦਾ ਹੈ।

ਗਲਘੋਟੂ ਰੋਗ (ਡਿਫਥੀਰੀਆ) ਨਾਲ ਸੰਘ ਦੇ ਪਿਛਲੇ ਪਾਸੇ ਇਕ ਸੰਘਣੀ ਪਰਤ ਜੰਮ ਜਾਂਦੀ ਹੈ।

- ਇਸ ਨਾਲ ਸਾਹ ਲੈਣ ਵਿਚ ਮੁਸ਼ਕਲਾਂ ਆ ਸਕਦੀਆਂ ਹਨ, ਅਧਰੰਗ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ, ਦਿਲ ਫੇਲ੍ਹ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ ਅਤੇ ਮੌਤ ਵੀ ਹੋ ਸਕਦੀ ਹੈ।

ਟੈਂਟਨਸ (ਖਿੱਚ ਦੀ ਬੀਮਾਰੀ) ਨਾਲ ਆਮ ਤੌਰ ਤੇ ਸਾਰੇ ਸਰੀਰ ਦੇ ਪੱਠੇ ਆਕੜ ਜਾਂਦੇ ਹਨ ਅਤੇ ਦਰਦ ਹੁੰਦੀ ਹੈ।

- ਇਸ ਨਾਲ ਜਬਾੜੇ ਨੂੰ “ਜਿੰਦਾ” ਲੱਗ ਸਕਦਾ ਹੈ ਅਤੇ ਇਸ ਬੀਮਾਰੀ ਦਾ ਸ਼ਿਕਾਰ ਹੋਇਆ ਵਿਅਕਤੀ ਆਪਣਾ ਮੂੰਹ ਨਹੀਂ ਖੋਲ੍ਹ ਸਕਦਾ ਜਾਂ ਨਿਗਲ ਨਹੀਂ ਸਕਦਾ। ਟੈਂਟਨਸ ਵਾਲੇ 10 ਕੇਸਾਂ ਵਿਚੋਂ 1 ਵਿਅਕਤੀ ਦੀ ਮੌਤ ਹੋ ਜਾਂਦੀ ਹੈ।

ਕਾਲੀ ਖਾਂਸੀ (ਪਰਟੂਸਿਸ) ਨਾਲ ਇਤਨੀ ਜ਼ਿਆਦਾ ਖੰਘ ਆਉਂਦੀ ਹੈ ਕਿ ਛੋਟੇ ਬੱਚਿਆਂ ਲਈ ਖਾਣਾ, ਪੀਣਾ ਜਾਂ ਸਾਹ ਲੈਣਾ ਔਖਾ ਹੋ ਜਾਂਦਾ ਹੈ। ਇਹ ਖੰਘ ਹਫਤਿਆਂ ਤੱਕ ਰਹਿ ਸਕਦੀ ਹੈ।

- ਇਸ ਨਾਲ ਨਮੂਨੀਆ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ, ਦੌਰਾ ਪੈ ਸਕਦਾ ਹੈ (ਝਟਕਾ ਲੱਗਣਾ ਅਤੇ ਬਿਟਰ ਬਿਟਰ ਝਾਕਣਾ), ਦਿਮਾਗ ਦਾ ਨੁਕਸਾਨ ਅਤੇ ਮੌਤ ਵੀ ਹੋ ਸਕਦੀ ਹੈ।

ਗਲਘੋਟੂ ਰੋਗ, ਟੈਂਟਨਸ ਅਤੇ ਕਾਲੀ ਖਾਂਸੀ ਦਾ ਲੋੜਾ (DTaP) ਇਨ੍ਹਾਂ ਬੀਮਾਰੀਆਂ ਤੋਂ ਬਚਾਅ ਕਰ ਸਕਦਾ ਹੈ। ਡੀ ਟੀ ਏ ਪੀ ਦਾ ਲੋੜਾ ਲਵਾਉਣ ਵਾਲੇ ਬਹੁਤੇ ਬੱਚੇ ਬਚਪਨ ਵਿਚ ਇਨ੍ਹਾਂ ਬੀਮਾਰੀਆਂ ਤੋਂ ਬਚੇ ਰਹਿਣਗੇ। ਜੇ ਅਸੀਂ ਲੋੜੇ ਲਾਉਣੇ (ਵੈਕਸੀਨ) ਬੰਦ ਕਰ ਦਈਏ ਤਾਂ ਬਹੁਤ ਸਾਰੇ ਹੋਰ ਬੱਚਿਆਂ ਨੂੰ ਇਹ ਬੀਮਾਰੀਆਂ ਲੱਗ ਜਾਣਗੀਆਂ।

DTaP ਨਾਂ ਦਾ ਲੋੜਾ, DTP ਨਾਂ ਦੇ ਪਹਿਲੇ ਲੋੜੇ ਨਾਲੋਂ ਸੁਰੱਖਿਅਤ ਹੈ। DTP ਲੋੜੇ ਦੀ ਹੁਣ ਯੂਨਾਈਟਡ ਸਟੇਟਸ ਵਿਚ ਵਰਤੋਂ ਨਹੀਂ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ।

2 DTaP ਦਾ ਲੋੜਾ ਕਿਸ ਦੇ ਅਤੇ ਕਦੋਂ ਲੱਗਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ?

ਬੱਚਿਆਂ ਦੇ, DTaP ਦੇ 5 ਲੋੜੇ ਅੱਗੇ ਲਿਖੀਆਂ ਉਮਰਾਂ ਮੁਤਾਬਕ ਲੱਗਣੇ ਚਾਹੀਦੇ ਹਨ:

✓ 2 ਮਹੀਨੇ ਦੀ ਉਮਰ ਤੇ ✓ 4 ਮਹੀਨੇ ਦੀ ਉਮਰ ਤੇ ✓ 6 ਮਹੀਨੇ ਦੀ ਉਮਰ ਤੇ
✓ 15-18 ਮਹੀਨੇ ਦੀ ਉਮਰ ਤੇ ✓ 4-6 ਸਾਲਾਂ ਦੀ ਉਮਰ ਤੇ

DTaP ਦਾ ਲੋੜਾ ਦੂਜੇ ਲੋੜਿਆਂ ਦੇ ਨਾਲ ਹੀ ਲਾਇਆ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ।

3 ਕੁਝ ਲੋਕਾਂ ਨੂੰ DTaP ਦਾ ਲੋੜਾ ਨਹੀਂ ਲਵਾਉਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਜਾਂ ਉਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਉਡੀਕ ਕਰਨੀ ਚਾਹੀਦੀ ਹੈ

- ਠੰਢ ਜੁਕਾਮ ਵਰਗੀ ਮਾਮੂਲੀ ਬੀਮਾਰੀ ਵਾਲੇ ਬੱਚਿਆਂ ਦੇ ਲੋੜਾ ਲਾਇਆ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ। ਪਰ ਜਿਹੜੇ ਬੱਚੇ ਦਰਮਿਆਨੇ ਜਾਂ ਗੰਭੀਰ ਬੀਮਾਰ ਹਨ, ਉਨ੍ਹਾਂ ਦੇ ਆਮ ਤੌਰ ਤੇ DTaP ਦਾ ਲੋੜਾ ਲਵਾਉਣ ਦੀ ਉਦੋਂ ਤੱਕ ਇੰਤਜ਼ਾਰ ਕਰਨੀ ਚਾਹੀਦੀ ਹੈ ਜਦ ਤੱਕ ਉਹ ਠੀਕ ਨਹੀਂ ਹੋ ਜਾਂਦੇ।
- ਜਿਸ ਬੱਚੇ ਨੂੰ ਕਦੇ ਵੀ DTaP ਦਾ ਲੋੜਾ ਲਵਾਉਣ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਜ਼ਿੰਦਗੀ ਨੂੰ ਖਤਰੇ ਵਿਚ ਪਾਉਣ ਵਾਲਾ ਅਲਰਜੀ ਰੀਐਕਸ਼ਨ ਹੋਇਆ ਹੈ, ਉਸ ਦੇ ਦੂਜੀ ਵਾਰ ਲੋੜਾ ਨਹੀਂ ਲੱਗਣਾ ਚਾਹੀਦਾ।
- ਜਿਸ ਬੱਚੇ ਨੂੰ DTaP ਦਾ ਲੋੜਾ ਲੱਗਣ ਤੋਂ ਬਾਅਦ 7 ਦਿਨਾਂ ਦੇ ਵਿਚ ਵਿਚ ਦਿਮਾਗ ਜਾਂ ਨਰਵਿਸ (ਤੰਤੂ) ਸਿਸਟਮ ਦੀ ਬੀਮਾਰੀ ਹੋਈ ਹੈ, ਉਸ ਦੇ ਦੂਜੀ ਵਾਰ ਲੋੜਾ ਨਹੀਂ ਲੱਗਣਾ ਚਾਹੀਦਾ।
- ਆਪਣੇ ਡਾਕਟਰ ਨਾਲ ਗੱਲ ਕਰੋ ਜੇ ਤੁਹਾਡੇ ਬੱਚੇ ਨੂੰ:
 - DTaP ਦੇ ਲੋੜੇ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਅਚਾਨਕ ਦੌਰਾ ਪਿਆ ਹੈ ਜਾਂ ਉਹ ਬੇਹੋਸ਼ ਹੋਇਆ ਹੈ,
 - ਜੇ ਉਹ ਡੀ ਟੀ ਏ ਪੀ ਦੇ ਲੋੜੇ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਲਗਾਤਾਰ 3 ਜਾਂ ਜ਼ਿਆਦਾ ਘੰਟਿਆਂ ਲਈ ਰੌਂਦਾ ਰਿਹਾ ਹੈ,
 - ਡੀ ਟੀ ਏ ਪੀ ਦੇ ਲੋੜੇ ਤੋਂ ਬਾਅਦ 105 ਡਿਗਰੀ ਫਰਨਹਾਈਟ ਤੋਂ ਜ਼ਿਆਦਾ ਬੁਖਾਰ ਹੋਇਆ ਹੈ।

ਜ਼ਿਆਦਾ ਜਾਣਕਾਰੀ ਲਈ ਆਪਣੇ ਡਾਕਟਰ ਜਾਂ ਨਰਸ ਨੂੰ ਪੁੱਛੋ। ਇਨ੍ਹਾਂ ਵਿਚੋਂ ਕੁਝ ਬੱਚਿਆਂ ਦੇ ਕਾਲੀ ਖਾਂਸੀ ਦਾ ਹੋਰ ਲੋੜਾ ਨਹੀਂ ਲੱਗਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਪਰ ਉਹ ਕਾਲੀ ਖਾਂਸੀ ਦੀ ਵੈਕਸੀਨ ਤੋਂ ਬਿਨਾਂ ਵਾਲਾ ਲੋੜਾ ਲਵਾ ਸਕਦੇ ਹਨ ਜਿਸ ਨੂੰ DT ਕਿਹਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ।

4 ਵੱਡੇ ਬੱਚੇ ਅਤੇ ਬਾਲਗ

DTaP ਦਾ ਲੋੜਾ 7 ਸਾਲ ਜਾਂ ਜ਼ਿਆਦਾ ਉਮਰ ਦੇ ਕਿਸੇ ਵੀ ਵਿਅਕਤੀ ਦੇ ਨਹੀਂ ਲੱਗਣਾ ਚਾਹੀਦਾ, ਕਿਉਂਕਿ ਕਾਲੀ ਖਾਂਸੀ (ਪਰਟੂਸਿਸ) ਦਾ ਲੋੜਾ ਸਿਰਫ 7 ਸਾਲ ਤੋਂ ਘੱਟ ਉਮਰ ਦੇ ਬੱਚਿਆਂ ਦੇ ਲਾਉਣ ਦੀ ਹੀ ਆਗਿਆ ਹੈ।

ਪਰ ਵੱਡੇ ਬੱਚਿਆਂ, ਜਵਾਨਾਂ, ਅਤੇ ਬਾਲਗਾਂ ਨੂੰ ਅਜੇ ਵੀ ਟੈਂਟਨਸ ਅਤੇ ਗਲਘੋਟੂ ਰੋਗ ਤੋਂ ਸੁਰੱਖਿਆ ਲੈਣ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ। Td ਨਾਂ ਦਾ ਇਕ ਹੋਰ ਮਦਦਗਾਰੀ ਲੋੜਾ 11-12 ਸਾਲ ਦੀ ਉਮਰ ਤੇ ਅਤੇ ਫਿਰ ਹਰ 10 ਸਾਲ ਬਾਅਦ ਲਾਉਣ ਦੀ ਸਿਫਾਰਸ਼ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ। Td ਲੋੜੇ ਬਾਰੇ ਜਾਣਕਾਰੀ ਵੱਖਰੀ ਹੈ।

5 DTaP ਦੀ ਵੈਕਸੀਨ ਤੋਂ ਕੀ ਖਤਰੇ ਹਨ?

DTaP ਦੀ ਵੈਕਸੀਨ ਨਾਲੋਂ ਗਲਘੋਟੂ ਰੋਗ, ਟੈਂਟਨਸ ਜਾਂ ਕਾਲੀ ਖਾਂਸੀ ਦੇ ਖਤਰੇ ਕਿਤੇ ਜ਼ਿਆਦਾ ਹਨ।

ਫਿਰ ਵੀ, ਕੋਈ ਵੈਕਸੀਨ, ਕਿਸੇ ਵੀ ਦਵਾਈ ਵਾਂਗ, ਗੰਭੀਰ ਸਮੱਸਿਆਵਾਂ ਪੈਦਾ ਕਰਨ ਦੇ ਯੋਗ ਹੈ, ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਅਲਰਜੀ ਦਾ ਗੰਭੀਰ ਰੀਐਕਸ਼ਨ। DTaP ਦੇ ਲੋਏ ਤੋਂ ਗੰਭੀਰ ਨੁਕਸਾਨ, ਜਾਂ ਮੌਤ ਹੋਣ ਦਾ ਖਤਰਾ ਬਹੁਤ ਹੀ ਘੱਟ ਹੈ।

ਹਲਕੀਆਂ ਸਮੱਸਿਆਵਾਂ (ਆਮ)

- ਬੁਖਾਰ (4 ਬੱਚਿਆਂ ਵਿਚੋਂ ਤਕਰੀਬਨ 1 ਬੱਚੇ ਨੂੰ)
- ਲੋਦਾ ਲੱਗੀ ਥਾਂ ਤੇ ਲਾਲੀ ਜਾਂ ਸੋਜ ਹੋਣਾ (4 ਬੱਚਿਆਂ ਵਿਚੋਂ ਤਕਰੀਬਨ 1 ਬੱਚੇ ਦੇ)
- ਲੋਦਾ ਲੱਗੀ ਥਾਂ ਤੇ ਦਰਦ ਹੋਣਾ ਜਾਂ ਦੁਖਣਾ (4 ਬੱਚਿਆਂ ਵਿਚੋਂ ਤਕਰੀਬਨ 1 ਬੱਚੇ ਦੇ)

ਇਹ ਸਮੱਸਿਆਵਾਂ ਆਮ ਤੌਰ ਤੇ ਪਹਿਲੇ ਲੋਦਿਆਂ ਨਾਲੋਂ ਚੌਥੇ ਅਤੇ ਪੰਜਵੇਂ ਲੋਦਿਆਂ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਜ਼ਿਆਦਾ ਆਉਂਦੀਆਂ ਹਨ। ਕਦੇ ਕਦੇ, DTaP ਦੇ ਚੌਥੇ ਜਾਂ ਪੰਜਵੇਂ ਲੋਏ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਉਸ ਸਾਰੀ ਬਾਂਹ ਜਾਂ ਲੱਤ ਵਿਚ ਸੋਜ ਪੈ ਜਾਂਦੀ ਹੈ, ਜਿੱਥੇ ਲੋਦਾ ਲਾਇਆ ਗਿਆ ਸੀ, ਜੋ ਕਿ 1-7 ਦਿਨ ਰਹਿ ਸਕਦੀ ਹੈ (30 ਬੱਚਿਆਂ ਵਿਚੋਂ ਤਕਰੀਬਨ 1 ਬੱਚੇ ਦੇ)

ਹੋਰ ਹਲਕੀਆਂ ਸਮੱਸਿਆਵਾਂ ਵਿਚ ਇਹ ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ:

- ਚਿੜਚਿੜਾਪਣ (3 ਬੱਚਿਆਂ ਵਿਚੋਂ ਤਕਰੀਬਨ 1 ਬੱਚੇ ਨੂੰ)
- ਥਕੇਵਾਂ ਜਾਂ ਭੁੱਖ ਨਾ ਲੱਗਣਾ (10 ਬੱਚਿਆਂ ਵਿਚੋਂ ਤਕਰੀਬਨ 1 ਬੱਚੇ ਨੂੰ)
- ਉਲਟੀਆਂ ਆਉਣਾ (50 ਬੱਚਿਆਂ ਵਿਚੋਂ ਤਕਰੀਬਨ 1 ਬੱਚੇ ਨੂੰ)

ਇਹ ਸਮੱਸਿਆਵਾਂ ਆਮ ਤੌਰ ਤੇ ਲੋਦਾ ਲੱਗਣ ਤੋਂ 1-3 ਦਿਨ ਬਾਅਦ ਆਉਂਦੀਆਂ ਹਨ।

ਦਰਮਿਆਨੀਆਂ ਸਮੱਸਿਆਵਾਂ (ਵਿਰਲੀਆਂ)

- ਦੌਰਾ ਪੈਣਾ (ਝਟਕਾ ਲੱਗਣਾ ਅਤੇ ਬਿਟਰ ਬਿਟਰ ਝਾਕਣਾ) (14,000 ਬੱਚਿਆਂ ਵਿਚੋਂ ਤਕਰੀਬਨ 1 ਬੱਚੇ ਨੂੰ)
- ਲਗਾਤਾਰ 3 ਜਾਂ ਜ਼ਿਆਦਾ ਘੰਟਿਆਂ ਲਈ ਰੋਣਾ (1,000 ਬੱਚਿਆਂ ਵਿਚੋਂ ਤਕਰੀਬਨ 1 ਬੱਚੇ ਦੇ)
- ਤੇਜ਼ ਬੁਖਾਰ, 105 ਡਿਗਰੀ ਫਾਰਨਹਾਈਟ ਤੋਂ ਜ਼ਿਆਦਾ (16,000 ਬੱਚਿਆਂ ਵਿਚੋਂ ਤਕਰੀਬਨ 1 ਬੱਚੇ ਨੂੰ)

ਗੰਭੀਰ ਸਮੱਸਿਆਵਾਂ (ਬਹੁਤ ਘੱਟ)

- ਅਲਰਜੀ ਦਾ ਗੰਭੀਰ ਰੀਐਕਸ਼ਨ (ਇਕ ਮਿਲੀਅਨ ਲੋਦਿਆਂ ਪਿੱਛੇ 1 ਤੋਂ ਵੀ ਘੱਟ)
 - ਡੀ ਟੀ ਏ ਪੀ ਦੇ ਲੋਏ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਕਈ ਹੋਰ ਗੰਭੀਰ ਸਮੱਸਿਆਵਾਂ ਬਾਰੇ ਵੀ ਰਿਪੋਰਟ ਕੀਤੀ ਗਈ ਹੈ। ਇਨ੍ਹਾਂ ਵਿਚ ਇਹ ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ:
 - ਲੰਮਾ ਦੌਰਾ, ਬੇਹੋਸ਼ੀ, ਜਾਂ ਸੋਝੀ ਦੀ ਘਾਟ
 - ਦਿਮਾਗ ਦਾ ਪੱਕਾ ਨੁਕਸਾਨ
- ਇਹ ਸਮੱਸਿਆਵਾਂ ਇਨ੍ਹੀਆਂ ਘੱਟ ਆਉਂਦੀਆਂ ਹਨ ਕਿ ਇਹ ਦੱਸਣਾ ਮੁਸ਼ਕਲ ਹੈ ਕਿ ਕੀ ਇਹ ਲੋਏ ਕਰਕੇ ਹੋਈਆਂ ਹਨ ਜਾਂ ਕਿਸੇ ਹੋਰ ਕਾਰਨ ਕਰਕੇ।

ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਬੱਚਿਆਂ ਨੂੰ ਕਿਸੇ ਵੀ ਕਾਰਨ ਕਰਕੇ ਦੌਰੇ ਪਏ ਹਨ, ਉਨ੍ਹਾਂ ਦੇ ਬੁਖਾਰ ਨੂੰ ਕਾਬੂ ਵਿਚ ਕਰਨਾ ਖਾਸ ਤੌਰ ਤੇ ਜ਼ਰੂਰੀ ਹੈ। ਇਹ ਤਾਂ ਵੀ ਮਹੱਤਵਪੂਰਨ ਹੈ ਜੇ ਪਰਿਵਾਰ ਦੇ ਕਿਸੇ ਹੋਰ ਮੈਂਬਰ ਨੂੰ ਦੌਰੇ ਪਏ ਸਨ। ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੇ ਬੱਚੇ ਦੇ ਲੋਦਾ ਲੱਗਣ ਵੇਲੇ ਅਤੇ ਅਗਲੇ 24 ਘੰਟਿਆਂ ਵਿਚ ਉਸ ਨੂੰ ਐਸਪੀਰੀਨ ਮੁਕਤ, ਦਰਦ ਹਟਾਉਣ ਵਾਲੀ ਕੋਈ ਦਵਾਈ, ਡੱਬੀ ਤੇ ਲਿਖੀਆਂ ਹਿਦਾਇਤਾਂ ਮੁਤਾਬਕ ਦੇ ਕੇ ਬੁਖਾਰ ਅਤੇ ਦਰਦ ਘਟਾ ਸਕਦੇ ਹੋ।

6 ਜੇ ਦਰਮਿਆਨਾ ਜਾਂ ਗੰਭੀਰ ਰੀਐਕਸ਼ਨ ਹੋ ਜਾਵੇ ਤਾਂ ਕੀ ਹੋਵੇਗਾ?

ਮੈਨੂੰ ਕਿਹੜੀਆਂ ਨਿਸ਼ਾਨੀਆਂ ਦੇਖਣੀਆਂ ਚਾਹੀਦੀਆਂ ਹਨ? ਕੋਈ ਵੀ ਗੈਰਮਾਮੂਲੀ ਹਾਲਤ, ਜਿਵੇਂ ਅਲਰਜੀ ਦਾ ਗੰਭੀਰ ਰੀਐਕਸ਼ਨ,

ਤੇਜ਼ ਬੁਖਾਰ ਜਾਂ ਵਤੀਰੇ ਵਿਚ ਵੱਖਰੀ ਤਰ੍ਹਾਂ ਦੀ ਤਬਦੀਲੀ। ਕਿਸੇ ਵੀ ਵੈਕਸੀਨ ਤੋਂ ਅਲਰਜੀ ਦਾ ਗੰਭੀਰ ਰੀਐਕਸ਼ਨ ਬਹੁਤ ਘੱਟ ਹੁੰਦਾ ਹੈ। ਜੇ ਅਜਿਹਾ ਹੋਵੇ ਤਾਂ ਇਹ ਲੋਦਾ ਲੱਗਣ ਤੋਂ ਕੁਝ ਮਿੰਟ ਬਾਅਦ ਤੋਂ ਲੈ ਕੇ ਕੁਝ ਘੰਟਿਆਂ ਵਿਚ ਹੋਵੇਗਾ। ਇਸ ਦੀਆਂ ਨਿਸ਼ਾਨੀਆਂ ਵਿਚ, ਸਾਹ ਲੈਣ ਵਿਚ ਮੁਸ਼ਕਲ, ਆਵਾਜ਼ ਬੈਠਣਾ ਜਾਂ ਘਰਘਰ ਕਰਨਾ, ਛਪਕੀ ਨਿਕਲਣਾ, ਪਿੱਲਤਣ, ਕਮਜ਼ੋਰੀ, ਦਿਲ ਦੀ ਤੇਜ਼ ਧੜਕਣ ਜਾਂ ਚੱਕਰ ਆਉਣੇ ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ। ਜੇ ਤੇਜ਼ ਬੁਖਾਰ ਜਾਂ ਸੀਜ਼ਰ ਹੋਵੇ ਤਾਂ ਇਹ ਆਮ ਤੌਰ ਤੇ ਲੋਦਾ ਲੱਗਣ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਇਕ ਹਫਤੇ ਦੇ ਵਿਚ ਵਿਚ ਹੋਵੇਗਾ।

ਮੈਨੂੰ ਕੀ ਕਰਨਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ?

- ਡਾਕਟਰ ਨੂੰ ਫੋਨ ਕਰੋ ਜਾਂ ਉਸ ਵਿਅਕਤੀ ਨੂੰ ਫੌਰਨ ਡਾਕਟਰ ਕੋਲ ਲੈ ਕੇ ਜਾਓ।
- ਆਪਣੇ ਡਾਕਟਰ ਨੂੰ ਇਹ ਦੱਸੋ ਕਿ ਕੀ ਹੋਇਆ ਹੈ, ਕਿਸ ਤਰੀਕ ਅਤੇ ਸਮੇਂ ਹੋਇਆ ਹੈ, ਅਤੇ ਲੋਦਾ ਕਦੋਂ ਲਾਇਆ ਗਿਆ ਸੀ।
- ਆਪਣੇ ਡਾਕਟਰ, ਨਰਸ ਜਾਂ ਸਿਹਤ ਵਿਭਾਗ ਨੂੰ ਕਹੋ ਕਿ ਉਹ Vaccine Adverse Event Reporting System (VAERS) (ਵੈਕਸੀਨ ਐਡਵਰਸ ਇਵੈਂਟ ਰਿਪੋਰਟਿੰਗ ਸਿਸਟਮ) ਫਾਰਮ ਭਰਨ ਜਾਂ ਤੁਸੀਂ ਆਪ VAERS ਨੂੰ 1-800-822-7967 ਤੇ ਫੋਨ ਕਰੋ।

7 The National Vaccine Injury Compensation Program (ਨੈਸ਼ਨਲ ਵੈਕਸੀਨ ਇੰਜਰੀ ਕੰਪਨਸੇਸ਼ਨ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ)

ਜੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਜਾਂ ਤੁਹਾਡੇ ਬੱਚੇ ਨੂੰ ਗੰਭੀਰ ਰੀਐਕਸ਼ਨ ਹੋ ਜਾਵੇ, ਜੋ ਕਿ ਬਹੁਤ ਘੱਟ ਹੁੰਦਾ ਹੈ ਤਾਂ ਰੀਐਕਸ਼ਨ ਨਾਲ ਬੀਮਾਰ ਹੋਏ ਵਿਅਕਤੀਆਂ ਦੀ ਸੰਭਾਲ ਲਈ ਖਰਚਾ ਦੇਣ ਵਿਚ ਸਹਾਇਤਾ ਕਰਨ ਲਈ ਇਕ ਫੈਡਰਲ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਬਣਾਇਆ ਗਿਆ ਹੈ।

The National Vaccine Injury Compensation Program ਬਾਰੇ ਹੋਰ ਜਾਣਕਾਰੀ ਲੈਣ ਲਈ 1-800-338-2382 ਤੇ ਫੋਨ ਕਰੋ ਜਾਂ <http://www.hrsa.gov/osp/vicp/> ਤੇ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਦਾ ਵੈੱਬਸਾਈਟ ਦੇਖੋ।

8 ਮੈਨੂੰ ਹੋਰ ਜਾਣਕਾਰੀ ਕਿਵੇਂ ਮਿਲ ਸਕਦੀ ਹੈ?

- ਆਪਣੇ ਡਾਕਟਰ ਜਾਂ ਨਰਸ ਨੂੰ ਪੁੱਛੋ। ਉਹ ਤੁਹਾਨੂੰ ਵੈਕਸੀਨ ਬਾਰੇ ਲਿਖਤੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦੇ ਸਕਦੇ ਹਨ ਜਾਂ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦੇ ਕਿਸੇ ਹੋਰ ਸਰੋਤ ਬਾਰੇ ਦੱਸ ਸਕਦੇ ਹਨ।
- ਆਪਣੇ ਸਥਾਨਕ ਜਾਂ ਸਟੇਟ ਹੈਲਥ ਡਿਪਾਰਟਮੈਂਟ ਦੇ ਇਮਿਊਨਾਈਜ਼ੇਸ਼ਨ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਨੂੰ ਫੋਨ ਕਰੋ।
- The Centers for Disease Control and Prevention (CDC) ਨਾਲ ਸੰਪਰਕ ਕਰੋ:
 - Call 1-800-232-4636 (1-800-CDC-INFO)
 - <http://www.cdc.gov/nip> ਤੇ National Immunization Program (ਨੈਸ਼ਨਲ ਇਮਿਊਨਾਈਜ਼ੇਸ਼ਨ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ) ਦਾ ਵੈੱਬਸਾਈਟ ਦੇਖੋ।



U.S. DEPARTMENT OF HEALTH & HUMAN SERVICES
Centers for Disease Control and Prevention
National Immunization Program

Vaccine Information Statement

DTaP IMM 509 - Punjabi (7/30/01) 42 U.S.C. § 300aa-26
Translated by Transcend Translations, Davis, CA
<http://www.transcend.net>