



دری | Dari

وقایه سازی کووید-19 برای اطفال 5 تا 11 ساله

راهنمایی برای والدین، سرپرستان و مراقبین

گروه تکنالوجی استرالیایی مصون سازی (ATAGI) واکسین کووید-19 فایزر را برای اطفال بین سنین پنج تا 11 سال تایید کرده است. این تایید نهایی برای برای شروع وقایه سازی اطفال است.

ATAGI توصیه می کند که وقایه سازی در این گروه سنی دریافت 2 دوز به فاصله 8 هفته باشد. فاصله زمانی را در شرایط خاصی مانند پاسخ به شیوع، پیش از شروع قابل توجه سرکوب سیستم مصونیت یا سفرهای بین المللی می توان به حداقل 3 هفته کوتاه کرد.

ریزرفها از اواخر دسمبر شروع می شود و اطفال قرار است از 10 جنوری 2022 وقایه شوند.

واکسین های کووید-19 در حال حاضر به اطفال 5 تا 11 ساله در ایالات متحده (آمریکا) و کانادا داده می شود و پروگرام هایی در اروپا، اسرائیل و کشورهای دیگر شروع می شود.

[گروه مشوره تکنالوجی استرالیا در مصون سازی \(ATAGI\)](#) به بررسی شواهد موجود از آزمایش های کلینیکی واکسین فایزر در اطفال و معلومات دنیای واقعی از اجرای واکسین در ایالات متحده در این گروه سنی ادامه می دهد.

همچنین واکسین مدرنا برای پیوستن به وقایه سازی برای این گروه سنی به دنبال تاییدیه است.

عرضه واکسین برای اطفال چگونه خواهد بود؟

برنامه ریزی شده است که واکسین ها از طریق داکتران عمومی شرکت کننده، دوا خانه ها، سازمان های صحتی محلی کنترل شده بومی و مراکز واکسیناسیون ایالتی که برای فامیل ها است در ویکتوریا از جنوری 2022 در دسترس باشند.

گزینه ها و حمایت های قابل دسترس برای اطفالی که ممکن است اضطراب خفیفی در مورد وقایه سازی یا مسائل رفتاری جزئی داشته باشند، و همچنین اطفال دارای ناتوانی های انکشافی، اوتیسم و/یا مسائل حسی پلان شده است. همچنین خدمات شفاخانه ای برای اطفال مصاب به فوبیای پیچکاری شدیدتر با ارجاع آنها به خدمات مصون سازی مسلکی ویکتوریا در دسترس خواهد بود.

فواید وقایه سازی اطفال چیست؟

فایده: ارائه محافظت مستقیم در برابر عفونت کووید-19 و مریضی شدید

- وقایه سازی کووید-19 خطر عفونت و شدت مریضی را کاهش می دهد.

- بعضی از اطفال با شرایط طبی از قبل موجود، مانند چاقی، سندرم داون یا فلج مغزی، در معرض خطر بیشتر ناشی از کووید-19 هستند.
- مریضی شدید غیرمعمول است اما در اطفال رخ می دهد و کمتر از دو فیصد از اطفال علامت دار است که برای مداوی، معمولاً برای اکسیژن یا مایعات، ضرورت به بستری شدن در شفاخانه دارند.
- در استرالیا، ما پوشش واکسین بالایی در کلانسالان داریم و بنابراین عفونت کووید-19 در اطفال و نوجوانان وقایه نشده شایع تر شده است. خطر مریضی شدید و ضرورت رفتن به شفاخانه یا مرگ هنوز در اشخاص مسنی که وقایه نشده اند بسیار بیشتر است.
- بعضی از اطفال نیز ممکن است علائم مزمن را بیش از یک یا دو ماه پس از عفونت کووید ایجاد کنند که کووید طولانی نامیده می شود. این عارضه به خوبی فهمیده نشده است، اما به نظر می رسد نسبتاً نادر است و بیشتر مطالعات نشان می دهد که علائم به ندرت بعد از سه ماه رخ می دهند. برای فهمیدن کووید طولانی ضرورت به تحقیق است.

- همچنین یک سندرم نادر پس از عفونت کووید-19 وجود دارد که با تأخیر همراه است و باعث مریضی شدید در اطفال می شود و می تواند چندین اندام و سیستم بدن را تحت تأثیر قرار دهد که به آن سندرم التهابی چند سیستمی در اطفال (MIS-C) می گویند.

منفعت: کاهش انتقال در خانواده، جامعه و محیط های تعلیمی

- اطفال، بشمول اطفال خردسال، می توانند کووید-19 را منتقل کنند. انتظار می رود وقایه سازی خطر انتقال به سایر اطفال و گروه های سنی کلان تر، بشمول اعضای خانواده که ممکن است در معرض خطر بیشتری باشند مانند پدرکلان ها و مادرکلان ها را کاهش دهد.

منفعت: به حداقل رساندن ضرورت به بسته شدن مراکز تعلیمی، پروگرام ریزی مجدد سفر و اثرات منفی غیر مستقیم بعدی

- نفع غیرمستقیم یا ثانویه در مورد کاهش انتقال و موارد در تعلیمات دوران اولیه طفولت و خدمات مراقبتی و مکاتب این است که محیط های تعلیمی بیشتر باز می مانند و اطفال می توانند یادگیری حضوری، زمان بازی، اشتراک در فعالیت های مختلف ورزشی و معاشرت بیشتری با دوستان شان داشته باشند.
- ممکن است اطفال همچنین برای سفرهای بین المللی ضرورت به وقایه شدن داشته باشند، بنابراین ضرورت به اطمینان از مدت زمانی وجود دارد که وقایه سازی در پروگرام ریزی عزیمت برای سفر در نظر گرفته شود.

آیا وقایه سازی اطفال خطراتی دارد؟

- استفاده از واکسین فایزر برای اطفال 5 تا 11 ساله مصون و موثر است. در آزمایش کلینیکی، کدام تشویش مصونیت واکسین وجود نداشت و کدام عارضه جانبی جدی شناسایی نشد.
- همه واکسین ها مانند هر دوی دیگری دارای عوارض جانبی هستند. عوارض جانبی جدی تر خیلی نادر است.
- ممکن است اطفال پس از واکسین فایزر عوارض جانبی شایع و مورد انتظار مانند بازو درد، سردرد و ماندگی را تجربه کنند. اینها معمولاً صرف به تداوی با پاراستامول ضرورت دارند و اطفال به ندرت ضرورت به مراجعه به داکتر برای تداوی دارند.
- اکثر عوارض جانبی پس از واکسین ها در اوایل 6 تا 8 هفته اول رخ می دهد، بدون اینکه کدام گونه عارضه جانبی طولانی مدت از واکسین های mRNA وجود داشته باشد. نظارت مداوم و قوی بر مصونیت واکسین جامعه در استرالیا از طریق AusVaxSafety به طور مداوم برای هر دوی عوارض جانبی رایج و جدی ادامه خواهد داشت.

عوارض جانبی

- کدام مدرک علمی مبنی بر تأثیر واکسین ها بر باروری آینده وجود ندارد و هیچ یک از واکسین های کووید-19 مورد استفاده در استرالیا باعث عقیم سازی/ناباروری نمی شود.

اگر در مورد وقایه سازی کووید-19 و فرزندتان سؤال دارید، لطفاً با داکتر یا ارائه دهنده مراقبت صحتان مشورت کنید.

منابع

- [چگونه با اطفال در مورد واکسین کووید-19 گپ بزنیم | وزارت صحت عامه دولت آسترالیا](#)
- [کلینیک باب واکسین](#)
- <https://www.coronavirus.vic.gov.au/who-can-get-vaccinated>
- [گپ زدن با فرزندتان در مورد کووید-19](#)
- [پادکست شفاخانه رویال جیلدرن](#)
- [اسکرپت های اجتماعی در مورد آنچه در هنگام گرفتن واکسین کووید-19 باید انتظار داشت](#)
- [سوالات در مورد حقایق واکسین کووید-19 پرسیده شده و پاسخ داده شده اند](#)