ROBERT KOCH INSTITUT

توصیه های کمیسیون دائمی واکسیناسیون
(STIKO), 2026. www.stiko.de

واکسیناسیون و واکسیناسیون غیرفعال باید در اسرع وقت انجام گردد.
بررسی وضعیت واکسن در هر سنی اهمیت دارد. واکسیناسیون هایی که انجام نشده اند باید فوراً،
بر حسب توصیه های مربوط به سن، جبران شوند.

تقویم واکسیناسیون

واکسیناسیون و
ایمن سازی غیرفعال

Sprache: Farsi/Persisch

واکسیناسیون	سن	بر حسب هفته		بر حسب ماه										بر حسب سال							
		00	06	2	3	4	5-7	8-10	11*	12	13-14	15	16-23	2-4	5-6	7-8	9-11	12-14	15-16	17	18-24	25-59	60-74	ab 75
		U2/U3		U4		U5			U6				U7	U7a/U8	U9	U10	U11/J1	J1		J2				

RSV	آنتی بادیهای مونوکلونال (تک دوز) [a]									N														
روتاویروس																								
کزاز [c]									[d] G3	N										N	A [g]			
دیفتری [c]									[d] G3	N										N	A [g]			
سیاه سرفه [c]									[d] G3	N										N	A3 [g]	N		
هموفیلوس آنفلوانزانوع b [c]									[d] G3	N														
پولیومیلیت (فلج اطفال) [c]									[d] G3	N										A1		N		
هپاتیت B [c]									[d] G3	N										N				
استرپتوکوک نومونیا (پنوموکوک) [c]									[d] G3	N										N				S [i]
مننگوکوک B [e]									G3 [e]	N										N				
سرخک									G1	N		G2								N		S [h]		
اوریون، سرخچه									G1	N		G2								N				
واریسلا (آبله مرغان)									G1	N		G2								N				
ویروس پاپیلوما انسانی																		G1 G2 [f] [f]		N				
مننگوکوک ACWY																		G1		N				
کووید 19																						G [j]	S [j] (سالانه)	
واریسلا زوستر																								N
آنفولانزا																								S [k] [k] G1 G2
RSV (واکسیناسیون)																								S (سالانه)
																								S [l]

توضیحات

G واکسیناسیون پایه (در حداکثر 3 مرحله واکسیناسیون G1–G3)

S واکسیناسیون استاندارد

A واکسیناسیون مجدد

N واکسیناسیون تقویتی (ایمن سازی پایه برای تمام افرادی که واکسینه نشده اند واکسیناسیون جبرانی و یا همچنین تکمیل یک سری واکسیناسیون ناقص)

U معاینه تشخیص زودهنگام

J معاینات سلامتی نوجوانان (J1 در سن 12 تا 14 سالگی)

ROBERT KOCH INSTITUT

a **RSV (آنتیبادیهای مونوکلونال):** Nirsevimab باید به متولدین بین آوریل و سپتامبر در پاییز قبل از شروع اولین هفته آنها تزریق شود. فصل دریافت RSV: نوزادان در هر سن حاملگی طی فصل RSV (معمولاً بین اکتبر و مارس) متولد می شوند، باید در اسرع وقت پس از تولد، nirsevimab تزریق نمایند؛ بهطور ایدهآل این مورد پس از ترخیص از مرکز زایمان یا در U2 (10-3 روز زندگی) انجام میشود.

b **روتا:** اولین دوز واکسن از سن 6 هفتگی، بسته به نوع واکسن استفاده شده، 2 یا 3 دوز با فاصله حداقل 4 هفته.

c **واکسنهای ترکیبی (TdaPHibIPV/HepB/Pnc):** نوزادان نارس در سن 3 ماهگی دوز اضافی واکسن دریافت میکنند. یعنی در مجموع 4 دوز.

d **TdaPHibIPV/HepB/Pnc:** حداقل فاصله با دوز قبلی: 6 ماه.

e **MenB:** 3 دوز در سن 2 تا 23 ماهگی، از 24 ماهگی سری واکسیناسیون شامل 2 دوز است.

f **HPV:** (ویروس پاپیلوم انسانی) فاصله زمانی حداقل 5 ماه انجام میشود، واکسیناسیون جبرانی در سن >15 سالگی شروع شده یا در فاصله زمانی واکسیناسیون <5 ماه بین دوز 1 و 2 یک دوز 3 نیز ضروری است.

g **Td(ap):** واکسیناسیون مجدد- Td هر 10 سال انجام میشود. تاریخ واکسن Td بعدی، یک بار به عنوان Tdap و یا همچنین در صورت وجود نشانه مرتبط، به عنوان واکسیناسیون ترکیبی Tdap-IPV انجام میشود.

h **MMR:** واکسیناسیون یکباره، برای کلیه افراد متولد پس از 1970 که ≤ 18 سال سن دارند، با وضعیت واکسیناسیون نامشخص، بدون واکسیناسیون یا تنها با یک واکسیناسیون در کودکی

i **Pnc:** واکسیناسیون با واکسن PCV20.

j **کووید 19:** برای محافظت از افراد بدون بیماری زمینهای، (حداقل) 3 تماس با آنتیژن لازم است که حداقل یکی از آنها باید واکسیناسیون باشد.

k **هرپس زوستر (زونا):** دو دوز واکسن غیرفعال زونا همراه با ادجوانت به فاصله حداقل 2 و حداکثر 6 ماه.

l **RSV (واکسیناسیون):** 1 بار واکسیناسیون در اواخر تابستان/پاییز قبل از شروع فصل RSV

* واکسیناسیونها را میتوان در چندین نوبت تقسیم کرد. واکسنهای MMR و V را میتوان در همان روز یا با فاصله 4 هفته تجویز کرد.

زمانهای انجام واکسیناسیون بعدی

.....

.....

.....