

പ്രതിരോധ കുത്തിവെപ്പുകൾ - ഒരു പുനർചിന്ത

ഡോ.ആനന്ദകേശവൻ, അഡീഷണൽ പ്രൊഫസർ മെഡിക്കൽ കോളേജ്, തൃശൂർ. സംസ്ഥാന പ്രസിഡണ്ട്, ശിശുരോഗ വിദഗ്ദരുടെ സംഘടനയായ IAP (ഇന്ത്യൻ അക്കാഡമി ഓഫ് പീഡിയാട്രിക്സ്) കേരളഘടകം

1. ജനിച്ചയുടൻ കൊടുക്കേണ്ടുന്ന വാക്സിനുകൾ ഏതൊക്കെയാണ്?
ജനിച്ചയുടൻ കൊടുക്കേണ്ട വാക്സിനുകൾ BCG, OPV, Hepatitis B എന്നിവ ആണ്. ഇതിൽ BCG ജനിച്ച ഉടൻ കൊടുക്കാൻ പറ്റിയില്ലെങ്കിൽ 15 ദിവസത്തിനകമെങ്കിലും കൊടുക്കണം. Hepatitis B ചില രാജ്യങ്ങളിൽ ഒന്നാമത്തെ ഡോസ് 1½ മാസത്തിൽ കൊടുത്ത് തുടങ്ങാറുണ്ട്.
2. മഞ്ഞപിത്തത്തിന് വാക്സിൻ കൊടുത്തൽ പിന്നെ മഞ്ഞപിത്തം വരുമോ?
മഞ്ഞപിത്തത്തിനുള്ള വാക്സിൻ എന്ന് പറഞ്ഞാൽ സാധാരണയായി 1½, 2½, 3½ മാസങ്ങളിൽ കുട്ടികൾക്ക് കൊടുക്കുന്ന Hepatitis B വാക്സിനാണ് ഉദ്ദേശിക്കുന്നത്. എന്നാൽ മറ്റ് വൈറസുകളായ Hepatitis A, C, D, E, F മുതലായവയും ഡെങ്കിപ്പനി ഉണ്ടാക്കുന്ന ഡെങ്കു വൈറസും എലിപ്പനി ഉണ്ടാക്കുന്ന ബാക്ടീരിയയും എല്ലാം മഞ്ഞപിത്തത്തിന് കാരണമാവാം. അതുകൊണ്ടുതന്നെ പലപ്പോഴും മഞ്ഞപിത്തത്തിനെതിരെയുള്ള വാക്സിൻ ഫലപ്രദമല്ല എന്ന തെറ്റിദ്ധാരണ ഉണ്ടാവാറുണ്ട്.
3. എന്താണ് പെന്റാവാലന്റ് വാക്സിൻ?
പേര് സൂചിപ്പിക്കുന്ന പോലെ തന്നെ 5 വാക്സിനുകൾ ചേർന്നതാണ് പെന്റാവാലന്റ് വാക്സിൻ. ഇതിൽ ഡിഫ്തീരിയ (Diphtheria), വില്ലൻചുമ (Whooping Cough), ടെറ്റനസ്സ് (Tetanus), ഹെപ്പറ്റൈറ്റിസ് (Hepatitis B), ഒരുതരം മസ്തിഷ്ക ജ്വരമായ ഹീമോഫിലസ് ഇൻഫ്ലുൻസ ബി (Haemophilus Influenza B) മുതലായ അസുഖങ്ങൾക്കെതിരായ വാക്സിൻ അടങ്ങിയിട്ടുണ്ട്. കുട്ടിക്ക് 1½, 2½, 3½ മാസം പ്രായമുള്ളപ്പോൾ ആണ് ഇത് കൊടുക്കേണ്ടത്. തുടർന്ന് 1½ വയസിൽ ഒരു ഉത്തേജന (booster) ഡോസും ആവശ്യമാണ്.
4. പെന്റാവാലന്റ് വാക്സിൻ അപകടകാരിയാണെന്ന് മാധ്യമങ്ങളിൽ കണ്ടു. എന്താണ് സത്യാവസ്ഥ?
പെന്റാവാലന്റ് വാക്സിനിലുള്ള DPT നമ്മൾ 40ൽപരം വർഷങ്ങളായി കുട്ടികൾക്ക് കൊടുക്കുന്നതാണ്. അതിന് പാർശ്വഫലങ്ങളൊന്നും റിപ്പോർട്ട് ചെയ്തിട്ടില്ല. അതുപോലെ തന്നെ Hepatitis B, Haemophilus Influenza B (HiB) എന്നിവയ്ക്കും കാര്യമായ പാർശ്വഫലങ്ങൾ കണ്ടെത്തിയിട്ടില്ല. കേരളത്തിൽ തന്നെ സ്വകാര്യ ആശുപത്രികളിൽ കഴിഞ്ഞ 10 വർഷങ്ങളിലധികമായി പെന്റാവാലന്റ് വാക്സിൻ കൊടുത്തുവരുന്നു. എന്നാൽ മരണമൊന്നും റിപ്പോർട്ട് ചെയ്യപ്പെട്ടിട്ടില്ല. കേരളത്തിൽ പെന്റാവാലന്റ് വാക്സിൻ മൂലം മരിച്ചു എന്ന് ആരോപണ വിധേയരായ കുട്ടികളുടെ പോസ്റ്റ്മോർട്ടം റിപ്പോർട്ടിൽ മരണകാരണം മറ്റ് പല കാരണങ്ങൾ കൊണ്ടാണെന്ന് കണ്ടെത്തിയിരുന്നു. പെന്റാവാലന്റ് കൊടുത്ത് 24-48 മണിക്കൂറിനുള്ളിൽ കുട്ടികൾ ആകസ്മികമായി മറ്റ് കാരണങ്ങൾകൊണ്ട് മരിച്ചു എന്നുമാത്രം.

5. കുട്ടിക്ക് ജലദോഷവും, ചുമയും ഉണ്ട് വാക്സിൻ കൊടുക്കാമോ?
ഒരുപാട് അമ്മമാർക്ക് ഉണ്ടാവുന്ന സംശയമാണിത്. ജലദോഷവും. പനിയും, ചുമയും ഉള്ളതിന്റെ പേരിൽ വാക്സിൻ മുടക്കാൻ പാടില്ല.
6. 2½ മാസത്തെ പെന്റാവാലന്റും OPV യും കൊടുത്ത് 2 മാസം കഴിഞ്ഞു. (ഈ 2 ഡോസും ഉത്തരേന്ത്യയിൽ നിന്നും എടുത്ത് ഇവിടെ വന്നതാണ്.) വീണ്ടും കുത്തിവെപ്പുകൾ തുടങ്ങണമോ? ബ്രാൻഡ് മാറിയാൽ കുഴപ്പമുണ്ടോ?
യാതൊരു കാരണവശാലും എടുത്ത കുത്തിവെപ്പുകൾ വീണ്ടും എടുക്കേണ്ട ആവശ്യമില്ല. എത്രമാസം കഴിഞ്ഞ് കുട്ടി വന്നാലും അടുത്ത ഡോസ് നൽകാവുന്നതാണ്. കഴിവതും പഴയ ബ്രാൻഡ് വാക്സിൻ തന്നെ കൊടുക്കാൻ ശ്രമിക്കണം. എന്നാൽ ബ്രാൻഡ് മാറിയത് കൊണ്ട് പ്രതിരോധ ശേഷിക്ക് കുറവ് വരില്ല.
7. കേരളത്തിൽ പോളിയോ ഇല്ലല്ലോ? പിന്നെ എന്തിന് പൾസ് പോളിയോ കൊടുക്കണം? എപ്പോഴാണ് പൾസ് പോളിയോ നിർത്തുക?
കേരളത്തിൽ കഴിഞ്ഞ 15 വർഷമായി പോളിയോ ഇല്ല. ഇന്ത്യയിലും അവസാന കേസ് റിപ്പോർട്ട് ചെയ്തത് 2011 ലാണ്. എന്നാലും ഒരു സംസ്ഥാനത്ത് നിന്നും മറ്റ് സംസ്ഥാനങ്ങളിലേക്കും, മറ്റ് രാജ്യങ്ങളിലേക്കുമുള്ള യാത്രകൾ ഇന്ന് വളരെ കൂടുതലാണ്. അതുകൊണ്ട് തന്നെ പൾസ് പോളിയോ നമ്മൾ തുടർന്നും കൊടുക്കണം. പൾസ് പോളിയോ സ്വന്തം കുട്ടിക്ക് മാത്രമല്ല സ്വന്തം രാജ്യത്തിന് വേണ്ടിയാണ് കൊടുക്കുന്നതത്. ഇപ്പോഴത്തെ രീതിയിൽ പോയാൽ ഒരു 2020 ഓടെ പൾസ് പോളിയോ നിർത്താൻ കഴിയും.
8. മസ്തിഷ്ക ജ്വരത്തിനെതിരെയുള്ള കുത്തിവെപ്പുകൾ ഏതൊക്കെയാണ്?
നേരത്തെ സൂചിപ്പിച്ചതുപോലെ Hemophilus Influnza B (HiB) വാക്സിൻ വളരെ ഫലപ്രദമാണ്. സാധാരണയായി കൊടുക്കുന്നത്. അതുകൊണ്ട് തന്നെ HiB മെനിഞ്ചൈറ്റിസ് (Meningitis) ഇപ്പോൾ വളരെ കുറവാണ്.
ന്യൂമോകോക്കസ് ഉണ്ടാക്കുന്ന മസ്തിഷ്ക ജ്വരത്തിനെതിരെയുള്ള വാക്സിൻ 1½ , 2½, 3½ മാസം പ്രായത്തിൽ കുട്ടികൾക്ക് കൊടുക്കാം.
ജപ്പാനീസ് എൻകഫലൈറ്റിസ് ഉത്തരേന്ത്യയിൽ കണ്ട് വരുന്ന മാരകമായ അസുഖമാണ്. അതിനെതിരെയുള്ള വാക്സിനും ഇന്ത്യയിൽ പല സംസ്ഥാനങ്ങളിലും കൊടുത്തുവരുന്നുണ്ട്.
9. അഞ്ചാംപനിക്കുള്ള കുത്തിവെപ്പ് കൊടുത്താൽ പിന്നെ അഞ്ചാംപനി വരുമോ?
സാധാരണഗതിയിൽ പിന്നെ വരാറില്ല. പല പനിയും തടിപ്പും അഞ്ചാംപനിയായി തെറ്റിദ്ധരിക്കാറുണ്ട്. ഇവ മറ്റുള്ള വൈറസുകൾ മൂലം ഉണ്ടാവുന്നതാണ്.
10. വീട്ടിൽ ഒരു കുട്ടിക്ക് ചിക്കൻപോക്സുണ്ട്. വാക്സിൻ എടുത്താൽ രോഗപ്രതിരോധം കിട്ടുമോ?
കുത്തിവെപ്പ് കഴിഞ്ഞ് 10 ദിവസമെങ്കിലും വേണം. എന്നാൽ മാത്രമേ ശരീരത്തിൽ ആന്റിബോഡി ഉണ്ടാവുകയുള്ളൂ. അപ്പോൾ മാത്രമേ രോഗപ്രതിരോധം കിട്ടുകയുള്ളൂ.

11. എന്താണ് റൂബെല്ല വാക്സിൻ? ഇത് ആവശ്യമുണ്ടോ?
 റൂബെല്ല, മീസിൽസ് പോലെയുള്ള ഒരു വൈറൽ അസുഖമാണ്. സാധാരണ ഇത് വലിയ കുഴപ്പം ഉണ്ടാക്കാറില്ല. എന്നാൽ ഗർഭിണികൾക്ക് ഈ അസുഖം വന്നാൽ നവജാത ശിശുവിനെ ഇത് ബാധിച്ച് മാതൃകമായ അസുഖമായി (Congenital rubella syndrome) മാറാറുണ്ട്. ഇത് മൂലം കുട്ടിക്ക് ചെവി കേൾക്കാതിരിക്കാം. കുട്ടിയുടെ കാഴ്ച, ഹൃദയം എന്നിവയെ ബാധിക്കാം. ഈ അസുഖത്തിന് ചികിത്സയില്ല. അതിനാൽ എല്ലാ കുട്ടികൾക്കും 1¼ വയസ്സിൽ (15 മാസം) MMR കുത്തിവെപ്പ് എടുക്കാം. MMR എടുക്കാത്ത പെൺകുട്ടികൾക്ക് റൂബെല്ല വാക്സിൻ നൽകിയാൽ മതിയാവും.
12. വയറിളക്കത്തിനെതിരെ പ്രതിരോധ മരുന്ന ഉണ്ടെന്ന് കേട്ടു ഏതാണ്?
 കുട്ടികളിൽ വയറിളക്കമുണ്ടാക്കുന്ന Rota Virus വൈറസിനെതിരെയുള്ള വാക്സിൻ ഇപ്പോൾ ലഭ്യമാണ്. പക്ഷേ വയറിളക്കം വരാതിരിക്കാനുള്ള ശുചിത്വപാലനമാണ് പ്രധാനം. ORS ലായിനിയും ഫലപ്രദമാണ്.
13. 3 വയസ്സായ കുട്ടിയുടെ വിരൽ ബ്ലേഡ് കൊണ്ട് മുറിഞ്ഞു. TT എടുക്കണമോ?
 ആവശ്യമില്ല. 1½ വയസ്സിലും 5 വയസ്സിലും DPT എടുത്ത കുട്ടിക്ക് ചെറിയ മുറിവുണ്ടായാൽ യഥാക്രമം 5 വയസ്സുവരെയും 10 വയസ്സ് വരെയും TT എടുക്കേണ്ട ആവശ്യമില്ല.
14. BCG കുത്തിവെച്ച സ്ഥലത്ത് ഒന്നരമാസം കഴിഞ്ഞ് തടിപ്പും പഴുപ്പും കാണുന്നു. എന്ത് ചെയ്യണം?
 പ്രത്യേകിച്ച് ഒന്നും ചെയ്യേണ്ട ആവശ്യമില്ല. കുത്തിവെപ്പ് ഫലപ്രദമായതിന്റെ തെളിവാണ്.
15. കുത്തിവെപ്പിന് ശേഷം റിയാക്ഷൻ ഉണ്ടാകുമല്ലോ? ശ്രദ്ധിക്കേണ്ട കാര്യങ്ങൾ എന്തൊക്കെയാണ്?
 കുത്തിവെപ്പ് കഴിഞ്ഞ് ½ മണിക്കൂർ നേരം ക്ലിനിക്കിൽ തന്നെ ചിലവഴിക്കുക. എന്തെങ്കിലും റിയാക്ഷൻ ഉണ്ടാവുന്നുണ്ടോ എന്ന് നോക്കുക. കുട്ടിക്ക് എന്തെങ്കിലും മരുന്നിന് അലർജിയുണ്ടെങ്കിൽ അത് ഡോക്ടറോട് തുറന്ന് പറയുക.
16. കേന്ദ്ര ഗവൺമെന്റിന്റെ ഇന്ദ്രധനുസ്സ് പരിപാടിയെക്കുറിച്ച് റേഡിയോയിൽ കേട്ടു. എന്താണിത്?
 ഇന്ദ്രധനുസ്സ് എന്നാൽ മഴവില്ല്. പേര് സൂചിപ്പിക്കും പോലെ തന്നെ 7 അസുഖങ്ങൾക്കെതിരെയുള്ള ഊർജ്ജിത കുത്തിവെപ്പ് പരിപാടിയാണിത്. BCG, OPV, DPT, Hepatitis B, Measles മുതലായ കുത്തിവെപ്പുകളാണ് കൊടുക്കുന്നത്. 2 വയസ്സിന് താഴെയുള്ള എല്ലാ കുട്ടികളെയും വീട്ടിൽ ചെന്ന് കുത്തിവെപ്പ് എടുത്തിട്ടുണ്ടോ എന്ന് അന്വേഷിക്കുകയും നിർബന്ധിത കുത്തിവെപ്പ് കൊടുക്കുകയും ചെയ്യുന്നു. ഇന്ത്യയിൽ 65% ത്തിന് താഴെ കുത്തിവെപ്പ് നിലവാരമുള്ള 200 ജില്ലകളിലാണ്, ഇവ കൊടുക്കുന്നത്. ഇതിൽ കാസർഗോഡ്, മലപ്പുറം ജില്ലകൾ കേരളത്തിൽ നിന്നുമാണ്. ഇത് നമ്മുടെ സംസ്ഥാനത്ത് പ്രതിരോധ കുത്തിവെപ്പിന്റെ ശതമാനം കുറഞ്ഞുവരുന്നതിന്റെ ലക്ഷണമാണ്.

17. ഗവൺമെന്റ്, പ്രൈവറ്റ് ഹോസ്പിറ്റലുകളിൽ പ്രത്യേക കുത്തിവെപ്പുകളാണോ? കുത്തിവെപ്പുകൾ ഒന്നുതന്നെ. എന്നാൽ ചില വില കൂടിയ കുത്തിവെപ്പുകൾ ഗവൺമെന്റ് ആശുപത്രികളിൽ ലഭ്യമല്ല.
18. പ്രതിരോധ കുത്തിവെയ്പ്പ് കൂടുതൽ കാര്യക്ഷമമാക്കാൻ എന്താണ് മാർഗ്ഗം? സ്കൂൾ പ്രവേശന സമയത്ത് പ്രതിരോധ കുത്തിവെയ്പ്പ് കാർഡ് നിർബന്ധമാക്കണം. വിദേശ രാജ്യങ്ങളിലും ഗൾഫ് രാജ്യങ്ങളിലും സ്കൂൾ പ്രവേശനത്തിനു മുമ്പ് പ്രതിരോധ കുത്തിവെയ്പ്പ് കാർഡ് നിർബന്ധമാണ്. IIT, MBBS തുടങ്ങിയ കോഴ്സിന് മുമ്പും പ്രതിരോധ കുത്തിവെയ്പ്പ് കാർഡ് പൂർണ്ണമാക്കണമെന്ന് നിർബന്ധമുണ്ട്.

കേരളസംസ്ഥാനം മുമ്പ് കുത്തിവെയ്പ്പ് പട്ടികയിൽ ഇന്ത്യയിൽ ഒന്നാമതായിരുന്നു. എന്നാൽ ഇപ്പോൾ കേരളം മൂന്നാം സ്ഥാനത്താണ്. ഇത് കാണിക്കുന്നത് കുത്തിവെയ്പ്പ് എടുക്കാത്തവരുടെ എണ്ണം കൂടിവരുന്നു എന്നുള്ളതാണ്. പ്രതിരോധ കുത്തിവെയ്പ്പ് ശതമാനം കൂട്ടാനുള്ള വളരെ ഫലപ്രദമായ ഒരു മാർഗ്ഗമാണ് സ്കൂൾ പ്രവേശന സമയത്ത് കുത്തിവെയ്പ്പ് കാർഡ് കാണിക്കുക (Compulsory Immunization card at the time of school admission) എന്നുള്ളതാണ്.