

مستمع

COVID 19 VACCINES

By:

Dr Maryam mazaheri



1401-2-25



DR MARYAM MAZAHERI

PhD. Health Education and Promotion

Faculty Member and Assistant Professor of Dezful University of Medical Sciences

Publications



11



25

Educational Background:

1-Associate's Degree: Public Health (Family Subfield), Hamedan University of Medical Sciences (1997), Average: 17.1 (first rank in the course)

2-Bachelor's Degree: Public Health, Ahvaz Jundishapur University of Medical Sciences (2003), Average: 17.54 (first rank in the course)

3-Master's Degree: Health Education, Shahid Beheshti University of Medical Sciences (2010), Average: 18.94, Thesis's Score: 19.65 (first rank in the course)

Title of the Thesis: Investigating the Effect of Health Education Based on the Health Belief Model on the Promotion of Dental Caries Preventive Behaviors in 5th Grade Male Elementary School Students in Dezful City in the Academic Year of 2009-2010

4-Ph.D. Degree: Health Education and Promotion, Shahid Beheshti University of Medical Sciences (2016), Average: 18, 35 Thesis's Score: 20

Title of the Dissertation: Designing, Implementing and Evaluating a Participatory Health Promotion Program to Reduce the Traffic Accidents leading to the Injury of motorcyclists in Dezful City, 2015

Member of the Iranian Health Education Association and Member of the Basij Medical Association of Dezful City

Email: maryam_mazaheri_1350@yahoo.com

Email: Mazaheri.m@dums.ac.ir

۳۰ ژانویه ۲۰۲۰

- SARS-CoV-2
- ناکافی بودن شواهد بالینی
- رعایت پروتکل‌های بهداشتی
- محافظت واکست‌ها
- اثر بخشی واکسن‌ها

وضعیت حال حاضر

- آخرین بروز**
- حضوری شدن مراکز آموزشی**
- میزان پوشش واکسیناسیون**
- دوز چهارم**
- مسافرتهاى بين المللى**

به طور کلی ساخت واکسن در ۵ مرحله انجام می شود:

۱- مطالعات آزمایشگاهی

۲- مرحله پیش بالینی

۳- فاز اول توسعه بالینی واکسن

۴- فاز ۲ توسعه بالینی واکسن

۵- فاز ۳ توسعه بالینی واکسن



۳ واکسن فایزر، مدرنا و جانسون اند جانسون در کشور آمریکا،

واکسن آسترازنکا در کشور های انگلیس، کره جنوبی، ژاپن، استرالیا و ایتالیا

و واکسن های سینوفارم و سینوواک در کشور چین

و واکسن بهارات در کشور هند تولید می شود.



شروع واکسیناسیون در کشور

اولین محموله ی واکسن وارداتی به ایران حاوی ۵۰۰ هزار دوز

واکسن اسپوتنیک روسی بود که در تاریخ ۱۶ بهمن ۱۳۹۹ به کشور وارد شد. بعد از

آن به ترتیب واکسن های سینوفارم در ۱۰ اسفند ۱۳۹۹

بهارات در ۲۰ اسفند ۱۳۹۹ و

آسترازنکا در ۱۶ فروردین ۱۴۰۰ به کشور وارد شدند.

واکسیناسیون زیر ۱۸ سال

بعد از گذشت مدت زمان قابل توجه در واکسیناسیون بالای ۱۸ سال، بیان شد واکسیناسیون کودکان برای پایان دادن به همه گیری بسیار مهم بوده و حتی هنگامی که تعداد زیادی از افراد بزرگسال جامعه واکسینه شوند، تا زمانی که کودکان واکسینه نشده باشند، بعید است در کشورها مصونیت گله ای ایجاد شود.

در حال حاضر آزمایشات بالینی برای تعیین اثربخشی و ایمنی واکسن های مختلف COVID-19 در کودکان در حال انجام است. آزمایشات ابتدا با شرکت کنندگان نوجوان آغاز شده است بعد کودکان خردسال به صورت مرحله ای وارد شدند. در حال حاضر برخی از واکسن ها برای سنین زیر ۱۸ سال مجوز گرفته اند که شامل (Pfizer ، AstraZeneca ، Novavax و Moderna) می باشند

نتایج مطالعات صورت گرفته برای عوارض ناشی از این واکسنها در سنین زیر ۱۸ سال نشاندهنده مواردی چون: میوکاردیت میوپریکاردیت پس از دریافت واکسن، تورم محل تزریق و سردرد بوده است.

علیرغم تأیید واکسنها در ماه مه ۲۰۲۱ برای کودکان ۱۲ تا ۱۸ ساله، همه دولتها یا سازمانهای بهداشتی در ابتدا موافق این امر نبودند.

واکسیناسیون کودکان در ایران

در ایران واکسیناسیون دانش آموزان از ۲۸ شهریورماه ۱۴۰۰ با تزریق واکسن سینوفارم به دانش آموزان سال آخر متوسطه دوم (متولدین ۱ مهر ۱۳۸۲ تا ۱ مهر ۱۳۸۳) به مرحله اجرایی رسید و سرانجام در تاریخ ۶ مهر ۱۴۰۰، مرکز مدیریت آمار و فناوری اطلاعات وزارت بهداشت، در اطلاعیه ای، آغاز نوبت دهی واکسیناسیون برای افراد ۱۲ سال به بالا را اعلام کرد.



CDC به همه افراد ۱۲ سال به بالا توصیه می کند که

برای محافظت در برابر این بیماری واکسن COVID-

19 را دریافت کنند؛ چرا که واکسیناسیون گسترده یک

ابزار مهم برای کمک به توقف همه گیری است. افرادی

که کاملاً واکسینه شده باشند می توانند فعالیتهایی را

که قبل از همه گیری انجام داده بودند ، از سر بگیرند



فاکتورهای موثر بر پاسخ ایمنی بدن به واکسن

سن، جنسیت، ژنتیک، بیماری های همراه و زمینه ای	فاکتورهای ارثی و داخلی میزبان
سن بارداری، وزن هنگام تولد، تغذیه با شیر مادر، آنتی بادی های مادری، عفونت های مادری در هنگام بارداری، و دیگر فاکتورهای مربوط به مادر	فاکتورهای پری ناتال میزبان
عفونت ها، انگل ها، آنتی بیوتیک ها، پره بیوتیک و پروبیوتیک ها، میکروبیوت، ایمنی قبلی میزبان	فاکتورهای خارجی
سیگار کشیدن، مصرف الکل، ورزش کردن، استرس های فیزیولوژیک حاد و مزمن، خواب	فاکتورهای رفتاری
BMI، وضعیت تغذیه ای، ریزمغذی ها (ویتامین های A, D, E و روی)، بیماری های روده ای	فاکتورهای تغذیه ای
شهرنشینی یا روستانشینی، موقعیت جغرافیایی، فصل ها، تعداد افراد خانواده، سموم	فاکتورهای محیطی
نوع واکسن، تولید واکسن، نژاد واکسن، مواد ادجوانت و کمکی، دوز واکسن	فاکتورهای مربوط به واکسن
برنامه ریزی واکسیناسیون، مکان واکسیناسیون، مسیر واکسیناسیون، سائز سوزن واکسن	فاکتورهای مدیریتی

خلاصه راهنمای واکسیناسیون کووید ۱۹



ردیف	نام واکسن	مقدار دوز	گروه سنی قابل تزریق	مدت زمان نگهداری بعد از باز شدن ویال	فاصله تزریق نوبت اول و نوبت دوم	فاصله نوبت سوم از نوبت دوم	واکسن قابل دریافت در دز سوم	گروه هدف اعلام شده برای دز سوم تا مورخه ۱۳۰۰/۱۱/۱۴	واکسیناسیون موارد خاص	توضیحات
۱	سینواقرم	۰.۵- سی سی	گروه سنی بالای ۹ سال	۱ ساعت پس از باز کردن ویال (در صورت نگهداری در یخچال ۶ ساعت)	۲۸ روز	۳ ماه	ترجیحا مشابه واکسن نوبت اول و دوم با آسترانکا یا اسپایکوزن یا رازی کووپارس یا پاستوکوک پلاس یا کوو ایران برکت یا بهارات یا قفرا وک	افراد ۱۸ سال و بالاتر	دوز سوم برای گروه سنی ۱۲ تا ۱۸ سال دارای نقص سیستم ایمنی یا فاصله حداقل ۳ ماه از دوز دوم	تزریق دوز چهارم و پنجم برای گروه سنی بالای ۱۸ سال متقاضی سفر های بین المللی با رعایت شرایط ذیل امکان پذیر می باشد: 1- کسب رضایت آگاهانه از فرد متقاضی و دریافت مدارک سفر 2- دریافت واکسن های مورد تایید کشور مقصد 3- فاصله دوز سوم و چهارم حداقل یکماه 4- فاصله دوز چهارم و پنجم سه ماه می باشد که در صورت ضرورت می تواند حداقل تا یکماه کاهش یابد
۲	کوو ایران برکت	۰.۵- سی سی	گروه سنی بالای ۱۸ سال	۸ ساعت پس از باز کردن ویال	۲۸ روز	۳ ماه	ترجیحا مشابه واکسن نوبت اول و دوم با آسترانکا یا اسپایکوزن یا رازی کووپارس یا پاستوکوک پلاس یا سینواقرم یا بهارات	افراد ۱۸ سال و بالاتر		
۳	بهارات	۰.۵- سی سی	گروه سنی بالای ۱۸ سال	کمتر از ۶ ساعت پس از باز کردن ویال	۲۸ روز	۳ ماه	ترجیحا مشابه واکسن نوبت اول و دوم با آسترانکا یا اسپایکوزن یا رازی کووپارس یا پاستوکوک پلاس یا سینواقرم یا کوو ایران برکت	افراد ۱۸ سال و بالاتر		
۴	آسترانکا	۰.۵- سی سی	گروه سنی بالای ۱۸ سال	۶ ساعت پس از باز کردن ویال	۲۸ روز تا ۱۲ هفته	۳ ماه	آسترانکا یا اسپوتنیک وی نوبت ۱ یا اسپایکوزن یا رازی کووپارس یا پاستوکوک پلاس	افراد ۱۸ سال و بالاتر		
۵	اسپوتنیک وی	۰.۵- سی سی	گروه سنی بالای ۱۸ سال	ویال آب شده ۲ تا ۴ ساعت قابل استفاده است	۲۸ روز	۳ ماه	آسترانکا یا اسپایکوزن یا رازی کووپارس یا پاستوکوک پلاس	افراد ۱۸ سال و بالاتر		
۶	پاستوکوک	۰.۵- سی سی	گروه سنی ۱۸ تا ۵ سال	۶ ساعت پس از باز کردن ویال	۲۸ روز	۵۶ روز (از تزریق اول)	پاستوکوک پلاس		دوز سوم برای گروه سنی ۱۲ تا ۱۸ سال دارای نقص سیستم ایمنی یا فاصله حداقل ۴ ماه از دوز دوم	
		۰.۵- سی سی	گروه سنی بالای ۱۸ سال					دوز چهارم برای گروه سنی بالای ۱۸ سال دارای نقص سیستم ایمنی یا فاصله حداقل ۴ ماه از دوز سوم		
۷	پاستوکوک پلاس	۰.۵- سی سی	گروه سنی بالای ۱۸ سال	۸ ساعت پس از باز کردن ویال		۲۸ روز		کسانی که ۲ نوبت اول و دوم خود را پاستوکوک دریافت کرده اند		
۸	اسپایکوزن	۱ سی سی	گروه سنی بالای ۱۸ سال	۶ ساعت بعد از بازسازی	۲۱ روز	۳ ماه	اسپایکوزن	افراد ۱۸ سال و بالاتر	دوز چهارم برای گروه سنی بالای ۱۸ سال دارای نقص سیستم ایمنی یا فاصله حداقل ۳ ماه از دوز سوم	
۹	رازی کووپارس	۰.۲ سی سی	گروه سنی بالای ۱۸ سال	۶ ساعت پس از باز کردن ویال	۲۱ روز	۳ ماه	رازی کووپارس	افراد ۱۸ سال و بالاتر	دوز چهارم برای گروه سنی بالای ۱۸ سال دارای نقص سیستم ایمنی یا فاصله حداقل ۳ ماه از دوز سوم	
۱۱	قفرا وک	۰.۵- سی سی	گروه سنی بالای ۱۸ سال	۶ ساعت پس از باز کردن ویال	۲۱ روز	۳ ماه	قفرا وک	افراد ۱۸ سال و بالاتر		
مسئولیت بهداشتی دانشگاه علوم پزشکی درازول مدیریت بیمارها										



طرح انجام گرفته در شهرستان دزفول



با تشکر از توجه شما عزیزان

