

## Bulaşıcı Hastalık Broşürü

# Kızamık

**Kızamık hastalığı hava yoluyla kolayca yayılan ciddi bir hastalıktır. Aşılama, hastalığın önlenmesinde etkilidir. 1966 yılında veya daha sonra doğan tüm çocuk ve yetişkinlerin, halihazırda bağışıklıkları yoksa, 2 doz MMR aşısı ile aşılanmaları gerekir.**

### Kızamık nedir?

Kızamık, ciddi şikayetlere neden olan bir virüs hastalığıdır. Geçmişte kızamık hastalığı çocukluk dönemlerinde oldukça yaygın bir hastalıktı. Kızamık, aşılama nedeniyle NSW'de nadiren görülmektedir.

### Belirtiler nelerdir?

- İlk belirtiler ateş, halsizlik, öksürme, burun akıntısı, gözlerde ağrı ve kızarma ve kendini iyi hissetmeme gibi belirtilerdir. Bir kaç gün sonra ciltte kızıl lekeler oluşur. Bu lekeler yüzde başlar ve vücudun alt kısımlarına doğru yayılır ve 4-7 gün kadar sürer.
- Kızamık geçiren kimselerin üçte bir kadarında ek şikayetler görülür. Bunlar arasında kulak iltihabı, ishal ve zatürree sayılabilir ve bunlar hastanede tedavi görmeyi gerektirebilir. Kızamık geçiren her 1000 kişiden birinde beyin iltihabı (ensefalit – beynin şişmesi) görülür.

### Nasıl yayılmaktadır?

- Kızamık hastalığı genel olarak, hastalık bulaşmış olan birisinin öksürmesi sonucu havaya karışan kızamık virüsünün nefes yoluyla vücuda girmesi ile bulaşır. Kızamık, insan hastalıkları arasında en kolay yayılan hastalıklardan biridir. Kızamık olan bir kimse ile aynı odada bulunmak hastalığın bulaşması için yeterli olabilir.
- Kızamık hastalığı olan kimseler genel olarak belirtilerin görülmesinden hemen önce başlayarak, kızıl lekelerin görülmesinden dört gün sonrasına kadar hastalığı bulaştırabilirler. Virüse maruz kalma ile hastalanma arasındaki süre genel olarak 10 gündür. Kızıl lekeler genellikle virüse maruz kaldıktan 14 gün sonra görülür.

## Kimler risk altındadır?

Kızamık hastalığı 1966'dan önce yaygın idi; bu nedenle bu yıldan önce doğan kimseler hasatalığa karşı bağışıktır.

Kızamiğa yakalanma riski olan kimseler şunlardır:

- 1966 yılında veya daha sonra doğan ve hiç kızamık geçirmemiş olan ve 12 aylıktan sonra iki dozluk Kızamık-Kabakulak-Kızamıkçık (MMR) aşısı yaptırmayan kimseler.
- bağışıklık sistemi zayıf olanlar (örneğin, kanser için kemoterapi veya radyoterapi tedavisi görenler veya yüksek dozlu steroid ilaçları kullanan kimseler) – aşılarını tam olarak yaptırmış veya önceden kızamık geçirmiş olsalar bile.
- Bağışıklığı olmayan ve yurt dışına seyahat eden kimseler.

## Hastalık nasıl önlenir?

- Kızamık hastalığına karşı en iyi koruma, iki dozluk MMR aşısı yaptırma ile sağlanabilir. Bu aşı kızamiğin yanı sıra, kabakulak ve kızamıkçık hastalıkları için de koruma sağlar.
- MMR aşısının ilk dozu çocuklara 12 aylıkken, ikinci dozu ise 4 yaşında yapılmalıdır.
- 1966 yılında veya daha sonra doğan ve hiç kızamık geçirmemiş veya MMR aşısı yaptırmamış olan herkesin en az dört hafta ara ile iki doz MMR aşısı yaptırması gerekir.
- Bu aşuyu iki defadan fazla yaptırmak güvenlidir; bu nedenle aşuyu yaptırdığından emin olmayan kimseler tekrar aşı yaptırabilirler.
- Kızamık hastalarının, hastalığı bulaştıramayacakları döneme kadar (örneğin, kızıl lekelerin görülmesinden dört gün sonrasına kadar) evden çıkmamaları gerekir
- Bağışıklığı olmayıp da kızamık olan birisi ile temas eden kimselerin, virüse maruz kalınan ilk üç gün içinde MMR aşısı ya da virüse maruz kalınan ilk 7 gün içinde immunoglobulin aşısı yaptırmaları halinde hastalığın kendilerine bulaşması yine de önlenir.

## Nasıl teşhis edilmektedir?

- Bir kimsede kendini iyi hissetmeme, öksürme, burun akıntısı veya gözlerde ağrı ya da ciltte kızıl lekelerin oluşmasını izleyen yüksek ateş görülmesi halinde kızamıktan şüphe edilir.
- Kızamıktan şüphelenilen hallerde kesin teşhis için bir kan testi yapılmalı ve burun, boğaz ve idrar örnekleri alınmalıdır. Kesin teşhis yapılması, kızamiğa yakalanma riski olan diğer kimselerin sağlık durumunu gözlemlemeye yardımcı olması bakımından önemlidir.

## Nasıl tedavi edilmektedir?

- Kızamiğa yakalanan kimselere normal olarak dinlenmeleri, bolca sıvı içmeleri ve ateşi düşürmek için parasetamol almaları önerilmektedir. Hastalığın özel bir tedavisi mevcut değildir.
- Bir kimsenin kızamık hastalığını bulaştırabileceği dönemlerde hastalığı başkalarına bulaştırma riskini azaltmak için evden çıkmamaları gerekir.

## Halk sağlığı tepkisi nedir?

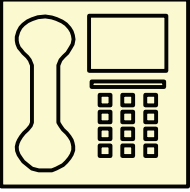
Doktor, hastane, laboratuvar, okul ve çocuk bakım merkezlerinin kızamık vakalarını yerel halk sağlığı birimlerine bildirmeleri zorunludur. Halk sağlığı birimi görevlileri, bulaşmanın nasıl olduğunu saptamak, hastalık bulaşma riski olan kimseleri belirlemek, kontrol önlemleri almak (aşılama ve okula ya da işe gitmeyi sınırlama gibi) ve diğer önerileri sağlamak amacıyla doktor ve hasta (veya bakıcılar) ile görüşeceklerdir.

## Daha fazla bilgi

“Measles: Information for Contacts (Kızamık: Temas Eden Kimseler İçin Bilgiler)” adlı broşür virüse maruz kalan kimseler için özel bilgiler içerir ve şu siteden elde edilebilir:

[http://www.health.nsw.gov.au/resources/publichealth/infectious/diseases/measles\\_contact\\_factsheet\\_pdf.asp](http://www.health.nsw.gov.au/resources/publichealth/infectious/diseases/measles_contact_factsheet_pdf.asp)

### Daha fazla bilgi – NSW’de bulunan Halk Sağlığı Birimleri



**1300 066 055**

[www.health.nsw.gov.au](http://www.health.nsw.gov.au)