

Bulaşıcı Hastalık Broşürü

Kabakulak

Kabakulak genel olarak okul çağındaki çocuklarda görülen bulaşıcı bir virüs hastalığıdır. MMR aşısı hastalığı önlemektedir. Kabakulak olan kimselerin şişmenin başlamasından sonra dokuz gün kadar başkalarından uzak durmaları gerekir.

Kabakulak nedir?

Kabakulak hastalığı, kabakulak virüsünün neden olduğu bulaşıcı bir hastalıktır. Geçmişte kabakulak hastalığı çocukluk dönemlerinde oldukça yaygın idi. Aşılama sayesinde bu hastalık Avustralya'da yaygın olmaktan çıkmıştır.

Belirtiler nelerdir?

- Kabakulak hastalığının genel belirtileri arasında ateş, iştahsızlık, bitkinlik ve baş ağrısı olup, bunları tükürük bezlerinin şişmesi ve hassasiyeti izler. Kulağa yakın olan tükürük bezlerinden biri veya her ikisi (yanakların içinde, çene kemiğinin yanında, kulakların alt kısmında) en çok etkilenen bezlerdir.
- Hastalığa yakalanan kimselerin üçte birinde herhangi bir belirti görülmez.
- Kabakulak özellikle ergenlik çağından sonra hastalığa yakalanan kimselerde genel olarak çok şiddetli seyreder.
- Kabakulaktan kaynaklanan yan rahatsızlıklar pek yaygın değildir; bunlar arasında beyin iltihabı (ensefalit), beyin zarı ve omurilik iltihabı (menenjit), erbezi iltihabı (orçit), yumurtalık iltihabı (ovarit), meme iltihabı (mastit), ani çocuk düşürme ve işitme kaybı sayılabilir. Erkeklerde kısırlık (çocuk sahibi olamama) çok nadir olarak görülür.

Nasıl yayılmaktadır?

- Kabakulak hastalığı genel olarak, hastalık bulaşmış olan birisinin öksürmesi sonucu havaya karışan kabakulak virüsünün nefes yoluyla vücuda girmesi ile bulaşır. Kabakulak virüsü kişiden kişiye virüs bulaşmış tükürük kanalıyla doğrudan temas yoluyla da bulaşır.
- Kabakulak hastaları tükürük bezlerinin şişmeye başlamasından yedi gün öncesinden başlayarak dokuz gün sonrasına kadar hastalığı başkalarına bulaştırabilirler. Hastalığın en bulaşıcı olduğu dönem, belirtilerin ortaya çıkmasının 2 gün öncesi ile 4 gün sonrası arasındaki dönemdir.
- Virüse maruz kalma ile hastalanma arasındaki süre 12 ila 25 gün kadardır; ancak en yaygın olarak 16 ila 18 gün kadardır.

Kimler risk altındadır?

Bulaşıcı olan kabakulak hastası ile temas eden herkes, daha önce kabakulak geçirmemiş ya da aşı yaptırmamış ise, kabakulağa yakalanabilir.

Hastalık nasıl önlenir?

- Kabakulak hastalarının, hastalığın başkalarına bulaşmasını önlemeye yardımcı olmak için şişmenin başlamasından sonra dokuz gün kadar evden çıkmamaları gerekir.
- MMR aşısı kabakulak, kızamık, ve kızamıkçık hastalıklarına karşı koruma sağlar ve standart aşı programının bir parçasıdır. MMR aşısının ilk dozu çocuklara 12 aylıkken, ikinci dozu ise dört yaşında yapılmalıdır.
- 1965 yılından sonra doğan kimselerin mutlaka iki doz MMR aşısı yaptırmaları gerekir.

Nasıl teşhis edilmektedir?

Doktor kabakulak hastalığını normal olarak sadece kişinin hastalık belirti ve işaretlerine bakarak teşhis eder. Bir kan testi veya boğaz, idrar veya omurilik sıvısı örnekleri yardımıyla kesin teşhis yapılabilir.

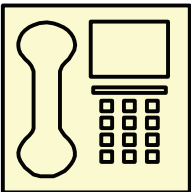
Nasıl tedavi edilmektedir?

Kabakulağın özel bir tedavisi yoktur. Basit ağrı kesiciler ağrı ve ateşi düşürebilir. Şişen bezlerin üzerine ılık ve soğuk paketler konması ağrıyı azaltabilir.

Halk sağlığı tepkisi nedir?

- Laboratuvarlar, okul müdürleri ve çocuk bakım merkezlerinin yöneticileri kabakulak vakalarının tamamını yerel halk sağlığı birimlerine bildirmekle yükümlüdürler. Bu raporlar toplumdaki kabakulak vakalarının seyri hakkında istatistiksel bilgiler sağlar.
- Kabakulak hastalarının şişmenin başlamasından itibaren dokuz gün süreyle çocuk bakım merkezlerinden, okul ve iş yerlerinden uzak durmaları gerekir.

Daha fazla bilgi – NSW’de bulunan Halk Sağlığı Birimleri



1300 066 055

www.health.nsw.gov.au