

Bulaşıcı Hastalık Broşürü

Pnömonokok Hastalığı

Pnömonokok bakterilerinin bulaşması menenjit, zatürree ve orta kulak iltihabı gibi çeşitli hastalıklara neden olmaktadır. Hastalığın bulaşması kış ve ilkbahar mevsimlerinde daha sık görülür. Küçük çocuklar ve yaşlıların hastalığa yakalanma riski daha fazladır. Hastalık, antibiyotiklerle tedavi edilmektedir. Aşılama hastalığın bulaşmasını önleyebilir.

Pnömonokok hastalığı nedir?

Pnömonokok hastalığı, *Streptococcus pneumoniae* adı verilen bakterilerin bulaşması sonucu ortaya çıkar. Bulaşma çeşitli hastalıklara neden olabilir; bunlar: zatürree (akciğerlerin iltihaplanması), orta kulak iltihabı (otitis media) ve menenjit (beyin ve omurilik etrafındaki zarların iltihaplanması) gibi hastalıklardır.

Belirtiler nelerdir?

Belirtiler hastalığın bulaştığı yere ve kişinin yaşına bağlıdır.

- Zatürree; nefes darlığı, ateş, halsizlik, iştahsızlık, baş ağrısı, göğüs ağrısı ve öksürmeye neden olabilir.
- Orta kulak iltihabı; ağlama, kulaklarda ağrı ve çekilme hissi, ateş, hassasiyet, işitme zorluğu ve bazen de ishal ve kusmaya neden olur.
- Menenjit; ateş, baş ağrısı, boyun tutulması, mide bulantısı, kusma ve baş dönmesine neden olabilir.

Nasıl yayılmaktadır?

Bu bakteriler çoğu zaman sağlıklı insanların boğazında yaşarlar. Bazen bunlar hastalığa neden olurlar.

Kimler risk altındadır?

En çok risk altında olan kişiler şunlardır:

- İki yaşından küçük çocuklar
- Yaşlı yetişkinler

- Aborijinler ve Torres Strait Adalılar
- Akciğer, kalp ve böbrek hastaları, kanser olanlar, HIV bulaşmış olanlar ya da beslenme bozukluğu olanlar
- Dalağı alınmış olan veya dalağı iyi çalışmayan kimseler
- Sigara içenler

Pnömonokok hastalığı kış ve erken ilkbahar dönemlerinde daha yaygındır. Çocuk bakım merkezleri, yaşlı evleri ve diğer bazı kurumlarda salgınlar görülmüştür.

Hastalık nasıl önlenir?

Çocuklar

Pnömonokok aşısı 2, 4 ve 6 aylık olan tüm çocuklar için önerilmekte olup, ücretsiz olarak sağlanabilir.

Bu aşı iki ve beş yaşları arasında olup da aşağıdaki sorunları olan çocuklar için de ücretsizdir:

- Belirli bağışıklık noksanlıkları
- Belli ilaç veya radyasyon tedavisi görenler
- Dalağı alınmış olan veya dalağı iyi çalışmayan kimseler
- HIV bulaşmış olan kimseler
- Süregen (kronik) böbrek yetmezliği olanlar
- 'Down' Sendromu
- Siyanoz (morarma) veya kalp yetmezliğine neden olan kalp hastalığı
- Süregen akciğer hastalığı olan erken doğan bebekler
- 28 haftadan daha erken doğan bebekler
- Kistik fibroz
- İnsülin-bağımlı 1. tip şeker hastalığı
- Beyin ve omurilikten sıvı sızması
- Kafa içi köprü veya kulak salyangozu (koklear) doku yerleştirmesi.

Yukarıdaki sağlık sorunları olan çocukların 12 aylık dönemde aşılmasının yanı sıra, 5 yaşında iken yetişkinlere verilen aşı dozu ile bir kez daha aşılmaları önerilmektedir. Lütfen durumu doktorunuzla görüşünüz.

Pnömonokok aşısı ayrıca aşağıdaki yetişkinler için de ücretsizdir:

- 65 yaşında veya daha büyük olan kimseler
- Aborijinler veya Torres Strait Adalılarında 50 yaşında veya daha büyük olanlar ile aşağıdaki sorunları olan 15 ila 49 yaşları arasında olanlar:
 - Akciğer, kalp veya böbrek hastalığı olanlar
 - Astım veya şeker hastaları
 - Bağışıklığı azalan kimseler
 - Fazla içki veya sigara içenler

Hastalanma riski en yüksek olan kimselere sürekli antibiyotik kullanımı önerilebilir.

Eğer bir kimsenin ilk aşısı 65 yaşından sonra yapılmışsa, o zaman ikinci aşının 5 yıl sonra yapılması önerilir.

Aşı ayrıca, aşağıdaki durumdaki 15-64 yaşlı kimselere de önerilmektedir:

- Bağışıklı seviyesi düşenler

- Dalağı alınmış olan veya dalağı iyi çalışmayan kimseler
- Süregen hastalıklar (rneğin, kalp, böbrek, akciğer, şeker veya alkol kaynaklı hastalıklar)
- Beyin ve omurilikten sıvı sızması
- Tütün icileri

Bu kimseler için 65 yaşında veya ilk aşıdan 10 yıl sonra bir dozluk aşı yapılması önerilmektedir (geç olan dikkate alınır).

Nasıl teşhis edilmektedir?

Doktorunuz pnömokok hastalığını belirtiler, muayene ve bazı testler yaptırmak suretiyle teşhis edebilir. Test amacıyla bir göğüs röntgeni çekilebilir ve vücudunuzun hastalık bulaşmış olan bölgelerinde bakteri olup olmadığını belirlemek için örnekler alınabilir (rneğin, kan veya beyin-omurilik sıvısı).

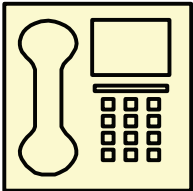
Nasıl tedavi edilmektedir?

Tedavide antibiyotikler, ateş ve ağrıyı kontrol etmek için ilaçlar ve su kaybını önlemek için sıvılar kullanılmaktadır.

Halk sağlığı tepkisi nedir?

Laboratuvarlar istilacı pnömokok hastalığı vakalarını (bakterilerin kanda veya CSF ya da diğer steril alanlarda bulunduğu durum) yerel Halk Sağlığı Birimlerine gizlilik kuralları uyarınca bildirmek zorundadırlar. Halk Sağlığı Birimi görevlileri hastanın olası risk etkenlerini belirlemek ve geçmiş aşıları hakkında bilgi edinmek için hastanın doktoru, kendisi veya bakıcısı ile konuşacaklardır. Hasta ile yakın teması olan kimselere hastalığın bulaşma riski genelde fazla değildir; bu nedenle bu kimselerin izlenmesi gerekmez. Pnömokok hastalığına yakalanan kişi sayısı ve bu kimselerin risk etkenleri hakkında bilgi edinilmesi, hastalığı önlemede daha iyi yollar bulunmasında faydalı olabilir.

Daha fazla bilgi – NSW’de bulunan Halk Sağlığı Birimleri



1300 066 055

www.health.nsw.gov.au