

جدول التطعيم

(التحصينات القياسية) للرضع

لأن أول سنة مليئة بالمحطات.

حتى التطعيمات الوقائية في السنة الأولى من العمر
أيضاً تمثل محطات مهمة.

بدءاً بإكمال التحصين الأساسي في السنة الأولى من العمر.

الوالدان الأعزاء،

هل تعلمون أن التطعيمات تعد من أهم التدابير الوقائية في الطب الحديث؟ يتم إعطاء معظم التطعيمات في مرحلة الطفولة المبكرة - ولكن التطعيم ليس بأي حال من الأحوال مجرد «شيئاً يخص الأطفال». ينبغي للمرأهقين والبالغين أيضاً الحصول على جرعات معززة من التطعيم حتى يمكن الحفاظ على حماية تطعيمية مستمرة ضد الأمراض المعدية، والتي يهدد بعضها الحياة. وفي الوقت نفسه، يمكن تقليل خطر الإصابة بالعدوى، على سبيل المثال بين الأطفال الرضع غير المحميين، إلى الحد الأدنى إذا كان معدل التطعيم مرتفعاً بين السكان.

في هذا الكتيب، قمنا بتجميع معلومات حول الموضوع المهم «التطعيم في السنة الأولى من العمر». ستجد في نهاية الكتيب جدول تطعيم للتحصين الأساسي المكتمل في السنة الأولى من العمر، والذي توصي به لجنة التطعيم الدائمة (STIKO).

لأن أول
تواصل
بصري
هو محطة مهمة.





هام: وفقاً للجنة التطعيم الدائمة (STIKO)، ينبغي إكمال التطعيمات التالية للتحصين الأساسي في السنة الأولى من العمر:

- الفيروسات العجلية
- التطعيم السداسي ضد الكزار، والختان، والسعال الديكي، والمستدمية النزلية من النوع ب (Hib).
- وشلل الأطفال (Polio : اختصاراً: Poliomyelitis)، والتهاب الكبد (التهاب الكبد الوبائي أ)
- المكورات الرئوية
- المكورات السحاچية «ب» و«ج»

يمكنك الاطلاع على جميع المعلومات المهمة حول هذه التطعيمات الخمسة، والوقاية من الفيروس المخلوي التنفسى (RSV)، والأمراض الكامنة في الصفحات التالية.



* بما أن خطر حدوث مضاعفات قد يزداد مع تقدم عمر الطفل المراد تطعيمه، توسيع لجنة التطعيم الدائمة (STIKO) بشدة بإكمال التطعيمات في وقت مبكر، وبنسبة يده سلسلة التطعيم في موعد أقصاه 12 أسبوعاً من عمر الطفل، وفضلاً - حسب اللقاح - إكمالها في عمر 16 أو 20 إلى 22 أسبوعاً، ولكن في موعد أقصاه 24 أو 32 أسبوعاً من عمر الطفل.

التطعيمات للرضع والأطفال الصغار

تشكل التطعيمات في مرحلة الرضاعة مهتمة للدفاع الفعال ضد العديد من مسببات الأمراض. في ألمانيا، يختار أغلب الآباء التطعيم، بحيث يتلقى حوالي 95% من طلاب الصف الأول التطعيمات الأساسية الضرورية. تظهر الإحصائيات الحالية في ألمانيا أن الحماية التطعيمية الشاملة مهمة. وقد أمكن ملاحظة حالات تفشي للأمراض المععدية، مثل الحصبة والسعال الديكي والنكاف، بشكل متكرر في السنوات الأخيرة، وتُعد هذه الأمراض، التي يعتبر مسار بعضها خطيرًا، شديدة العدوى ويمكن أن تنتشر بسرعة. ولذلك ينبغي لتجنب المزيد من حالات تفشي المرض في ألمانيا تعطيم أكبر عدد ممكن من الرضع والأطفال الصغار وفقاً للتوصيات الحالية الصادرة عن لجنة التطعيم الدائمة (STIKO).

وفقاً للتوصيات لجنة التطعيم الدائمة (STIKO)، ينبغي تفضيل اللقاحات المركبة التي يمكنها الحماية ضد العديد من الأمراض بالنسبة للرضع والأطفال الصغار. الميزة: إنها تسمح بتخفيض كبير في عدد الحقن.

التحصين السلبي للرضع والأطفال الصغار

بالإضافة إلى التطعيمات، توصي لجنة التطعيم الدائمة (STIKO) بالتحصين السلبي ضد الفيروس المخلوي التنفسى (RSV) لحديثي الولادة، والرضع، والأطفال الصغار > 12 شهراً. توفر الوقاية من الفيروس المخلوي التنفسى (RSV) من أمراض الجهاز التنفسى الشديدة التي يسببها الفيروس المخلوي التنفسى (RSV) باستخدام جسم مضادوحيد النسيلة. وعلى التقىض من التطعيم العادي، الذي يحفز الجهاز المناعي على تكوين أجسام مضادة خاصة به، فإن الوقاية من الفيروس المخلوي التنفسى (RSV) توفر حماية فورية من خلال الإعطاء المباشر للأجسام المضادة الجاهزة. ومع ذلك، فإن هذه الحماية لا تدوم إلا لفترة محدودة.

توصي لجنة التطعيم الدائمة (STIKO) حالياً لجميع الرضع والأطفال الصغار بالتطعيمات / التحصين السلبي ضد:

- الفيروسات العجلية
- النكاف
- الخناق
- الكزار (التيتانوس)
- جدرى الماء (الحماق)
- المستدمية النزلية من النوع ب (Hib)
- المكورات السحاچية «ب» و«ج»
- شلل الأطفال (Polio)
- الحصبة الألمانية (الحميراء)
- التهاب الكبد الوبائي ب
- المكورات الرئوية
- الفيروس المخلوي التنفسى (التحصين السلبي)

عدوى الفيروس العجي

الفيروس العجي

مسبب المرض

الانتقال

الصورة المرضية

إسهال مائي، وقيء مفاجئ، وآلام في البطن، وغالباً ما تكون مصحوبة بحمى خفيفة، وسعال، وسيلان الأنف. غالباً ما يُصاب الرضع والأطفال الصغار بمسارات خطيرة للمرض نتيجة فقدان كميات كبيرة من السوائل، ويحتاجون إلى علاج في المستشفى.

لماضي فردي؛ التحصين الأساسي عن طريق التطعيم الفموي في مرحلة الرضاع

التحصين السلبي



الكزار

(التيتانوس)

بكتيريا كلوزتريديوم تيتاني

مسبب المرض

الانتقال

الصورة المرضية

تخثن البكتيريا في التربة وتدخل الجسم من خلال جروح أو ثقوب صغيرة، كتلك الناتجة عن الشظايا أو المسامير أو الأشواك.

تشنجات في عضلات الوجه أو مجموعات عضلية أخرى. المضاعفات: قد تؤدي التشنجات في الحنجرة وعضلات الصدر إلى الموت نتيجة الاختناق.

لماضي فردي أو مركب؛ التحصين الأساسي في مرحلة الرضاع والطفولة المبكرة، وتطعيم معزز في مرحلة المراهقة ومرحلة البلوغ كل عشر سنوات

التطعيم

لأنَّ أَوْلَ
ابتسامة
هي محطة مهمة.





الخناق

بكثيريا الوتدية الخناقية	مسبب المرض
عدوى بالرذاذ أو التلامس المباشر	الانتقال
ألم الحلق، حمى تصل إلى ٩٣ درجة مئوية، تورم العقد الليمفاوية العنقية، شلل الحنك الرخو، تكون طبقات متتصقة بقوّة على الحنك والبلعوم حتى الحنجرة. السعال الخاونقي في سياق الخناق الحنجري (خاصّة عند الأطفال). المضاعفات: الاختناق، «ملك الأطفال الخائف»، فشل القلب، شلل في عضلات الرأس والوجه والجذع والتنفس.	الصورة المرضية
للاح مرکب؛ التحصين الأساسي في مرحلة الرضاع والطفولة المبكرة، وتطعيم معزز في مرحلة المراهقة ومرحلة البلوغ كل عشر سنوات.	التطعيم



السعال الديكي

(الشاهووق)

(يشكل رئيسي) بكثيريا البورديتيلة الشاهووقية	مسبب المرض
عدوى بالرذاذ	الانتقال
مرض طويـل الأـمد (يـمـتوـسـط 6-7 أـسـابـيع)، أـعـراـضـ شـبـيهـةـ بـالـإنـفـلوـنـزاـ، نـوبـاتـ سـعالـ مـزعـجـةـ. المـضـاعـفـاتـ: ذاتـ الرـئـةـ، فـتوـقـ أـرـيبـةـ وـكـسـورـ فيـ الأـضـلاـعـ، التـهـابـ رـئـويـ أوـ التـهـابـ الأـذـنـ الوـسـطـيـ. خـطـرـ كـبـيرـ لـلـمـضـاعـفـاتـ لـدـىـ الرـضـعـ	الصـورـةـ المـرـضـيـةـ
لـاحـ مرـکـبـ؛ التـحـصـينـ الأسـاسـيـ فيـ مرـحـلـةـ الرـضـاعـ وـالـطـفـولـةـ المـبـكـرـةـ، وـتطـعـيمـ معـزـزـ فيـ مرـحـلـةـ المـرـاهـقـةـ وـمرـحـلـةـ الـبـلـوغـ، وـخـاصـةـ لـلـنـسـاءـ فيـ عـمـرـ الإـنـجـابـ وـأـنـاءـ الـحملـ، وـكـذـلـكـ لـلـأـشـخـاصـ الـمـخـالـطـينـ	الـتطـعـيمـ

التهاب الكبد

(التهاب الكبد الوبائي ب)

مسبب المرض

فيروس التهاب الكبد الوبائي ب

الانتقال

بشكل رئيسي عن طريق الاتصال الجنسي أو سوائل الجسم الأخرى

الصورة المرضية

في البداية، أعراض شبيهة بالإنفلونزا، وقد يصاحبها غثيان وقيء. يتتطور لدى ثلث المصابين داء اليرقان (اصفرار الجلد). يمكن أن يصبح المرض مزمناً، خاصةً لدى الأطفال الصغار. المضاعفات: تشمغ الكبد

التطعيم

لما فردي أو مركب؛ التحصين الأساسي في مرحلة الرضاع والطفولة المبكرة، والذي ينبغي أن يُعطى في مرحلة المراهقة كحد أقصى. يجب أن تتلقى فئات مهنية معينة، مثل الكوادر الطبية، والأشخاص الذين يعانون من مرض أساسى، وكذلك المسافرين إلى البلدان عالية الخطورة، التطعيم



أمراض المكورات الرئوية

مسبب المرض

بكتيريا العقدية الرئوية

الانتقال

عدوى بالرذاذ

الصورة المرضية

التهاب الأذن الوسطى، أو التهاب الجيوب الأنفية، أو الالتهاب الرئوي. يمكن أن يحدث التهاب السحايا وتسنم الدم أيضًا في المسارات الشديدة جدًا للمرض. يُعد الرضع والأطفال الصغار في أول سنتين من العمر، وكبار السن، والأشخاص الذين يعانون من ضعف في الجهاز المناعي وأمراض مزمنة معرضين بشكل خاص لخطر الإصابة بأمراض شديدة.

التطعيم

لما فردي؛ التحصين الأساسي في مرحلة الرضاع والطفولة المبكرة. تطعيم الأشخاص الذين تزيد أعمارهم عن ٦٠ عامًا، بالإضافة إلى الأشخاص الذين يعانون من أمراض أساسية أو في فئات مهنية معينة

المستدمية النزلية من النوع ب

(Hib)

مسبب المرض	بكتيريا المستدمية النزلية من النوع ب
الانتقال	عدوى بالرذاذ، وكذلك من خلال ملامسة إفرازات الجهاز التنفسى المعدية
الصورة المرضية	في حالة المسار الشديد للمرض، قد يحدث التهاب السحايا، أو التهاب لسان المزمار، أو الالتهاب الرئوي، بالإضافة إلى تسمم الدم (الإنثان). خاصة الرضع في السنة الأولى من العمر يكونون معرضين لخطر المضاعفات المهددة للحياة.
التطعيم	للاج فردي أو مركب؛ التحصين الأساسي في مرحلة الرضاع والطفولة المبكرة. لا حاجة لجرعات معززة. تطعيم الأشخاص المصابين بأمراض أساسية معينة.

شلل الأطفال

(Polio: اختصاراً: Poliomyelitis)

مسبب المرض	فيروس شلل الأطفال
الانتقال	تُنذر الفيروسات في البراز، وتنتقل غالباً من خلال العدوى عن طريق اللمس، كما يمكن أن تنتقل من خلال العدوى بالرذاذ أو عبر مياه الشرب الملوثة
الصورة المرضية	لا تظهر أي علامات للمرض لدى حوالي 95% من المصابين. يعاني حوالي 5% من الحمى، بالإضافة إلى ألم الحلق والصداع. في حالات قليلة، يحدث شلل رخو في عضلات الذراع والساقي، وأحياناً في عضلات النطق والبلع والتنفس. المضاعفات: شلل دائم، ضمور عضلي، انخفاض نمو العظام، وتلف المفاصل
التطعيم	للاج فردي؛ التحصين الأساسي في مرحلة الرضاع والطفولة المبكرة، وتطعيم معزز في مرحلة المراهقة. تطعيم المهاجرين، عند السفر إلى بلدان عالية الخطورة، وبعض الفئات المهنية

لأن أول
عملية حبو
هو محطة مهمة.



أمراض المكورات السحائية

بكتيريا التيisيرية السحائية

مسبب المرض

عدوى بالرذاذ أو التلامس المباشر

الانتقال

الصورة المرضية

في البداية، تظهر أعراض شبيهة بالإإنفلونزا لفترة وجيزة. يتبعها صداع شديد مفاجئ، وحمى شديدة، وغثيان، وحساسية للضوء، وتييس في الرقبة. ثم، في كثير من الحالات، يتطور المرض إلى التهاب السحايا و/أو تسمم الدم البكتيري («الإنتان»). المضاعفات: صدمة إنقاذية، واضطرابات في النمو، وشلل، وشلل في الأعصاب القحفية، ونوبات تشنجية، وأضرار في الأذن الداخلية وصولاً إلى الصمم.

التطعيم

لراحات فردية؛ التحصين الأساسي في مرحلة الطفولة المبكرة. تطعيم الأفراد المصابين بأمراض أساسية معينة أو المعرضين لخطر متزايد للإصابة بالعدوى، وكذلك أثناء السفر إلى بلدان عالية الخطورة

عدوى الفيروس المخلوي التنفسي (RSV)

الفيروس المخلوي التنفسي

مسبب المرض

عدوى بالرذاذ، وكذلك من خلال ملامسة إفرازات الجهاز التنفسي المعدية

الانتقال

الصورة المرضية

تتراوح الأعراض من عدوى تنفسية بسيطة إلى مرض شديد يتطلب التنفس الصناعي. قد تكون العدوى بدون أعراض، ولكنها دائمًا تقريبًا ما تؤدي إلى أعراض واضحة عند العدوى الأولى. قد تقتصر هذه الأعراض على الجهاز التنفسي العلوي، ولكن خاصة عند الرضع، يمكن أن يُصاب الجهاز التنفسي السفلي أيضًا (مثل الالتهابات الرئوية).

التحصين السلبي

الأجسام المضادة وحيدة النسيلة للفيروس المخلوي التنفسي (mAbs)؛ تعتمد الوقاية لدى حديثي الولادة والرضع على شهر الميلاد

جدول التطعيم

التحصينات القياسية باستخدام اللقاحات والأجسام المضادة وحيدة النسيلة (mAbs)

مقططف من جدول تطعيم لجنة التطعيم الدائمة (STIKO) لعام 2025 حول التطعيمات المكتملة والتحصين السلياني باستخدام الأجسام المضادة وحيدة النسيلة (mAbs) في السنة الأولى من العمر.

العمر بالأشهر							العمر بالأسابيع			التطعيم/التحصين السلبي		
12	11*	10-8	7-5	4	3	2	6	4	0			
U6		U5		U4			U3		U2			
				الأجسام المضادة وحيدة النسيلة (mAbs) (جرعة واحدة) حسب شهر الميلاد ^a						الفيروسات المخلوية التنفسية		
				(G3)	G2	G1 ^b					الفيروسات العجلية	
	G3 ^e			G2		G1					التيتانوس ^c	
	G3 ^e			G2		G1					الخناق ^c	
	G3 ^e			G2		G1					السعال الديكي ^c	
	G3 ^e			G2		G1					Hib ^c المستدمية النزلية من النوع ب	
	G3 ^e			G2		G1					شلل الأطفال ^c	
	G3 ^e			G2		G1					التهاب الكبد الوبائي ب ^c	
	G3 ^e			G2		G1					المكورات الرئوية ^c	
G3 ^e				G2		G1					المكورات السحاچية ب ^d	
G1											المكورات السحاچية ج	

تم تعديل الجدول من قبل MSD وفقاً لمعهد روبرت كوخ (RKI). توصيات لجنة التطعيم الدائمة (STIKO) في معهد روبرت كوخ (RKI). إصدار: يناير 2025.
الاشارة: 75-41-2025

توضیحات:

G3: mAbs: الأسماء المضادة وجيدة النسبية
G3: الأصحاب الأساسي (حتى 3 جرعات جزئية من G3 إلى G3): في الخريف قبل بدء الموسم الأول للفيروس المخلوي التنفسى (RSV) لديهم:
أ يحب أن يتلقى الأطفال المولودون بين أبريل وسبتمبر لفاف "نيرسيفيماپ" فى الخريف قبل بدء الموسم الأول للفيروس المخلوي التنفسى (RSV) لد

b الجرعة الأولى من اللقاح تبدأ بالفعل من عمر 6 أسابيع، حسب اللقاح المستخدم، 2 أو 3 جرعات من اللقاح بفضل 4 أسابيع على الأقل.

الأطفال الخدج: جرعة لفاح إضافية عند عمر 3 أشهر، أي ما مجموعه 4 جرعات من اللقاح

*** يمكن توزيع التطعيمات على عدة مواعيد تعطيم.**

الفترة الموصى بها لإعطاء الأجسام المضادة وجرعة النساء (mAbs) وقت التطعيم

فترة التطعيم التعويضية للتحصين الأساسي أو الأولي
ماعطاء الأحساء المضادة وحدة النسيلة (mAbs)

مزيد من المعلومات حول MSD
وموضوع التطعيم:

www.msd-gesundheit.de/impfungen/



www.infektionsschutz.de



www.msd.de



MSD Customer Contact Center

هاتف: +49 89 20 300 4500
البريد الإلكتروني: info@msd.de

www.msd-gesundheit.de
www.msd.de

MSD Sharp & Dohme GmbH | Levelingstraße 4a | 81673 München