



İÇİNDEKİLER

Alerji nedir?

Alerjen nedir?

Alerjenler hangi alerjik hastalıklara neden olurlar?

Alerji Gelişimi

Vücudumuz Alerjeni Nasıl Tanıyor ve Hatırlıyor?

Alerjenler nelerdir?

Ev tozu akarı nedir? Neyle beslenir?

Ev tozu akarı hangi ev ve iklim koşullarında yaşar?

Ev tozu akarı en sık nerelerde bulunur?

Ev tozu akarının insanda alerjiye neden olan kısmı neresidir?

Depo akarları nerede yaşarlar?

Akar alerjisi neden gelişir?

Akarlardan Korunmada Alınacak Ev Önlemleri Nelerdir?

Hamamböceği alerjisinde hangi önlemler alınmalıdır?

Küfe alerjisi olan kişinin alması gereken önlemler nelerdir?

Ev hayvanı ve kedi alerjisinde neler yapılmalıdır?

Polen Alerjisi Nedir?

Bitki polenleri kaç gruptur?

Hastalara hangi polenlerle test yapılmaktadır?

Polenler hangi mevsimde yayılır?

Polen alerjili hastalar hangi önlemleri almalıdır?

Alerjik astımda hangi tanı yöntemleri kullanılmaktadır?

Alerjik bir hastada tedavide neler yapılabilir?

Alerji aşısı nedir? Ne zamandır uygulanan bir tedavidir?

Aşı tedavisi hangi doktor tarafından yapılır?

Aşı tedavisi kimlere yapılır?

Kimlere Aşı Tedavisi Verilemez?

Hamilelerde aşı tedavisi yapılır mı?

Aşı Tedavisinin Yan Etkileri nelerdir?

İletişim

Hazırlayan AD/BD/Birim(ler): Göğüs Hastalıkları AD, Alerjik Göğüs Hastalıkları Bilim Dalı

Sayfa 1 / 10

İlk yayın tarihi: 15.11.2007

Rev No :00

Rev Tarihi :



ALERJİ ÖNLEMLERİ VE ALERJİ AŞILARI BİLGİLENDİRME KİTAPÇIĞI

FR-HYE-04-402-02

Alerji nedir?

Alerji; bazı maddelere karşı aşırı duyarlılık halidir. Alerjik kişilerde duyarlılık yapan madde alerjen olarak tanımlanır. Alerjik kişiler alerjenle karşılaşınca aşırı bir yanıt verirler. Alerji yapan maddelere karşı aşırı yanıt verme özelliği atopi olarak adlandırılır. Atopik bünye kalıtsal olarak geçer ve anne veya babası alerjik olan kişinin atopik olma olasılığı artar. Eğer her ikisinde de alerji varsa bu olasılık %50'ye yükselir.

Alerjen nedir?

Doğada bulunan pek çok madde alerjen özellikte olabilir. Alerjenle ilk karşılaşmada ilk olarak bu alerjene duyarlanma olur. Bir alerjenle ilk kez karşılaşılıyorsa alerji hemen ortaya çıkmaz, zaman içinde gelişir ve söz konusu alerjenle yoğun bir şekilde tekrar karşılaşılırsa artık rahatsızlıklar olmaya başlar ve bir süre sonra alerjik hastalık bulguları ortaya çıkar.

Alerjenler hangi alerjik hastalıklara neden olurlar?

Havada bulunan alerjenlerin en sık neden olduğu hastalıklar; alerjik astım ve alerjik rinit (saman nezlesi) olup daha nadir olarak alerjik konjonktivit (göz nezlesi) ve alerjik dermatit (egzama, kurdeşen) olarak sayılabilir. Astım hastalarının %80'den fazlası ev tozuna karşı alerjiktir.

Alerji Gelişimi

Alerjik hastalıklarda alerjenle karşılaşma ve yakınmaların ortaya çıkışı arasında sebep sonuç ilişkisi vardır. Hasta duyarlı olduğu alerjenle karşılaştığında zaman yakınmaları başlar. Örneğin saman nezlesi ve göz nezlesi olanlarda bahar aylarında polenlerle karşılaştığında gözlerde sulanma, burunda kaşınma, akıntı, hapşırık gibi yakınmaları oluşur. Bahar bittiği zaman tüm yakınmalar sona erer. Ev tozu alerjisinde ise evdeki tozlu bir işi yaptıktan sonra burun tıkanıklığı, hapşırma ve nefes darlığı ortaya çıkar, kedi ya da köpek alerjisi olanlarda da bu hayvanların yakınlarında bulunduğu zaman yakınmaları ortaya çıkar.

Yakınmaların nedeni olan bu alerjenlerden kaçınmak ve korunmak astımın tedavisinde çok önemlidir.

Alerjene duyarlanmış herkeste alerjik hastalık gelişmeyebilir. Ayrıca her astımın nedeni alerjik değildir.

Vücutumuz Alerjeni Nasıl Tanıyor ve Hatırlıyor?

İlk karşılaşmada alerjen akciğerlerdeki bazı hücreler tarafından tanınır ve belleğe alınır. O alerjeni tanıyan IgE adlı antikorunu üretir. Aynı alerjenle tekrar karşılaştığında alerjen bu özel antikorlarla birleşerek Histamin ve Lökotrien gibi vücudumuza zararlı maddelerin salınmasına neden olur. Bu maddelerin etkisi ile burunda akıntı, hapşırık, nefes darlığı ve öksürük gibi yakınmalar oluşur. Bu esnada solunum yollarını saran kaslar şiddetle kasılır, bu bölgede bulunan bezler salgılarını artırır, yapışkan balgam birikir ve borunun çapı daralır, hasta bu durumu nefes darlığı olarak algılar.

Alerjenler nelerdir?

Astımlılarda hastalığın başlamasına neden olan alerjenler solunan hava ile akciğere alındıkları için aeroalerjen (hava alerjenleri) olarak tanımlanırlar. Astımda rol oynayan alerjenler iç ortam ve dış ortam alerjenleri olarak ikiye ayrılırlar

İç ortam alerjenleri: Ev tozu akarları, küfler,

Dış ortam alerjenleri: Polenler ve mantarlardır.

İç ortam alerjenleri

Günümüz insanı yaşamının çok büyük bir kısmını ev, işyeri, okul gibi iç ortamlarda geçirmektedir. Bu yaşam tarzı kişinin iç ortamda bulunan alerjenlerle çok küçük yaşlardan itibaren karşılaşmasına neden olmaktadır.

EV TOZU AKARLARI:

Ev tozu akarı nedir? Neyle beslenir?

Dermatophagoides adı verilen bu akarlar 0.2- 0.3 mm boyutunda, 8 kancası bulunan, gözleri görmeyen bir böcekçik olup (artropod) her evde bulunmaktadır (Şekil 1). İnsan deri döküntüleri ile beslenirler. Bir insandan bin günde 1-1.5 gram kepek dökülür ve bu miktar 1 milyon akarın beslenmesi için yeterlidir. Akarlar tüy, iplik parçacıkları gibi ev tozlarını oluşturan diğer parçalarla da beslenebilirler.

Ev tozu akarı hangi ev ve iklim koşullarında yaşar?

Akarın yaşama ve üremesi için en uygun koşul % 55'in üzeri nem (% 70-80 nem) 25 derecenin üzerindeki ısıdır. Ev tozu akarının üremesinde iç ortam kadar dış ortam ısı ve nemi de önemlidir. Akarlara kuru iklimde ve yüksek rakımda daha nadir rastlanırken deniz kenarı ve yüksek nemlilik içeren bölgelerde daha sık rastlanmaktadır. Nem oranının yüksek olduğu Karadeniz Bölgesinde alerjik astımlı her 10 çocuktan 9'unda akar alerjisi saptanırken iç bölgelerde yaşayanlarda bu oran düşmektedir. Ülkemizde astımlı hastalarda akar alerjisi oranı yaşadıkları kente göre değişir. Bunun nedeni bölgeler arasındaki ısı ve nem farkıdır. Örneğin Ankara'da yaşayan alerjik astımlı 10 erişkinin 6'sında akar duyarlılığı saptanırken bu oran Güneydoğu Anadolu bölgesinde 10'da 3'e düşmektedir.



Şekil 1: Ev tozu akarının mikroskopta görünümü

Ev tozu akarı en sık nerelerde bulunur?

Akarlar bütün tekstil eşyalarında bulunabilmekle beraber ev içi ortamda akar kaynakları: yatak, yorgan, nevresim takımları, çarşaf ve yastık kılıfları, battaniye ve halı gibi yünlü materyaller, perde ve kumaş kaplı mobilyalar, çocuk odasındaki tüylü hayvanlardır. Akarların yatak ve yorgan materyallerinde yoğun bulunmasının nedeni buralarda beslenebileceği insan deri döküntüleri çoktur.

Ev tozu akarının insanda alerjiye neden olan kısmı neresidir?

Akarların hem vücudu hem de dışkısı çok sayıda alerjen taşır. Alerji genel olarak akarların dışkılarına karşı geliştiği için ölmüş olsalar bile bırakmış oldukları dışkılar ortamda kalarak hastanın yakınmalarının devam etmesine neden olur.

Akar alerjenleri sıklıkla zemine dökülmüş ve çökmüş durumda bekler. Tozla temas olduğunda havaya karışırlar ve etrafta bulunan halı, kumaş döşeme yüzeyine yapışırlar. Oturma, yürüme, odayı havalandırma yatakların çırılması ve düzeltilmesi havaya savrulabilirler.

Depo akarları nerede yaşarlar?

Ev ortamında bulunabilen bir diğer akar cinsi silo veya depo akarlarıdır. Bu tür akarlar tahıl kırıntıları ile yaşamlarını sürdürür, besinlerin saklandığı dolap ve depolarda, silo ve ambarlarda yaşayarak ürerler.

Akar alerjisi neden gelişir?

Akarla yoğun ve uzun süreli temas akar alerjisi gelişmesine neden olur. Çocukluk çağlarında akar alerjisi gelişme oranı daha yüksektir ve ilerleyen yaşla birlikte bu risk azalır ancak alerjik astım her yaşta ortaya çıkabilmektedir.

Ev tozu akarı duyarlılığı olan astımlıların yakınmaları bütün yıl boyunca sürebilir. Özellikle iç ortamda ısı ve nemdeki artıştan dolayı akar yoğunluğunun da arttığı kış aylarında yakınmaları artar..

EV TOZU AKARINA YÖNELİK ÖNLEMLER

Alerjik şikayetlerin olmaması için yaşanan ortamdaki akarlar ve dışkıları tamamen yok edilmelidir. Güçlü elektrik süpürgeleri ile mükemmel şekilde toz alınsa bile akarlar ve dışkılarının büyük bölümü hala koltuk, yatak ve halı tüylerinin derinliklerinde kalmaktadır. Bu kısır döngünün kırılabilmesi ancak akarların öldürülmesi ve eşyaların mevcut akar dışkılarından arındırılabilmesi ile mümkündür.

Çevresel kontrolün önemi hastanın orada geçirdiği zamana da bağlıdır. Örneğin yatak ve oturma odası gibi daha uzun zaman geçirilen odalarda öncelikle ve daha sıkı önlem alınmalıdır.

Akarlardan Korunmada Alınacak Ev Önlemleri Nelerdir?

- 1- **Nevresimler** haftada bir 60°C suda yıkanmalı. Soğuk suyla yıkamak ve deterjanlar akarları öldürmez
- 2- **Halılar** kaldırılmalı: Halı akarlar için iyi bir yerleşme yeridir. Yatak odasında halılar kaldırılmalıdır. Duvardan duvara döşeli halılar sökülmeli. Halı yerine cilalı bir zemin veya ahşap zemin olmalı ve zeminde ıslak temizlik yapılmalıdır.
- 3- **Etkin elektrikli süpürgeler** kullanılmalı: HEPA Filtresi (High Efficiency Particulate Absorbing) yüksek etkili parçacık emicisidir. Havadaki çok küçük zerrecikleri süzerek temizler. toz emen süpürge den etrafa toz saçılmaz. Hasta temizlik sırasında ortamda bulunmamalıdır veya o esnada maske takmalıdır.
- 4- **Toz tutucu eşyalar** odadan kaldırılmalı: Özellikle yatak odasında toz toplayabilecek kitap, elbise dolabı, evcil hayvan, doldurulmuş hayvan ve döşenmiş mobilya bulunmamalıdır. Yalnızca o anda kullanmakta olduğu elbiseler dolapta durmalı, dolap kapakları devamlı kapalı tutulmalıdır.
- 5- **Kanepeler** en fazla akarın bulunduğu eşyadır. Kanepenin içindeki sünger destekler nemi tutar ve akarlar için iyi bir yuvadır. Kanepelerin yerine sentetik veya deri kaplamalı ahşap mobilyalar kullanılmalıdır.
- 6- **Akar öldürücü ilaçlar** Tekstil ürünlerindeki ev tozu akarlarını öldüren ilaçlardır (Akarisit ve/veya tannik asit). Bunlarla yüksek ısıda yıkanamayan tüm eşyalar yıkanabilir. Kuru toz şekli halılara uygulanırken, köpük sprey şekli koltukların kumaş kısımları, yatak ve yastıklar, battaniyelere kullanılır. Çamaşır makinesinde düşük ısı ile yıkamak gereken ürünlerdeki akarları öldürmek için sıvı formda da akarisit bulunmaktadır. İlacın uygulanması takiben 12-18 saat beklenip elektrik

süpürgesi ile ölü akarların temizlenmesi gerekmektedir. Yılda 1 veya 2 kez ilaçlama yapmak gereklidir.

- 7- **Alerjen geçirgen olmayan yatak kılıfları** yatak, yorgan ve yastıklara uygulanabilir. Pahalı olmakla birlikte 10 yıl kullanılabilir ve gidilen farklı yerlere de taşınabilir.
- 8- **Yastıklarda** özellikle yün ve kuş tüyü olanlarda akarlar gelişebilir, hastalar kuştüyü yastık kullanmamalıdır. En basit çözüm sentetik elyaf doldurulmuş yastık kullanmaktır. Bu yastıklar düzenli olarak 2 haftada bir sıcak suda yıkanabilir ama 1-2 yılda değiştirilmelidir.
- 9- **Perdeler** kalın kumaş ve duvardan duvara değil, kolay yıkanabilir malzemeden ve pencere boyutunda hazırlanmalı ve ayda bir yıkanmalıdır. Gölgelekler ya da stor perdeler tercih edilebilir. Düzenli olarak halıları ile ilaçlamalıdır.
- 10- **Ev havalandırılmalı**, nem kontrol edilmeli, mümkünse %50'nin altında tutulmalıdır.

HAMAMBÖCEĞİ ALERJİSİ

Hamamböceğinin üremesinde yaşanan ortam koşulları önem kazanır. Ev içi yaşanan ortamın çok sağlıklı olmadığı yerlerde astıma neden olabilir. Hamamböceğinin dışkısı, salgısı ve vücudunun bazı kısımları alerjik özellikler taşır. Hamam böceğinin en yoğun olarak bulunduğu ortamlar mutfak, besin saklanan dolaplardır. Ülkemizde yapılan araştırmalarda Ankara'da 4 astımlı hastanın 1'inde, 10 alerjik kişinin 4'ünde hamamböceği alerjisi saptanmıştır. Hamamböceği alerjisi genellikle akar alerjisine eşlik eder.

Hamamböceği alerjisinde hangi önlemler alınmalıdır?

Hamamböceği yada kalorifer böcekleri özellikle mutfak, kiler odası, rutubetli banyolarda bulunabilir. Gece dolaştıkları için görülme de evde bulunabilir. Hamamböceği için apartmanlarda sadece o dairenin ilaçlanması yeterli değildir. Tüm bina ilaçlanmalıdır.

KÜF MANTARLARI

Ev içinde mantar gelişmesi tıpkı akarlarda olduğu gibi neme ve havalandırmaya bağlıdır. Evin duvarları, tavanı veya zemininde, ayrıca kullanılan eşyalarda rutubete bağlı olarak küflenmeler bulunabilir Soğuk, karanlık, nemli, bodrum katı, banyo gibi iyi havalandırılmayan yerler küf mantarı gelişmesi için en uygun yerlerdir. Mantarlar oda nemlendiricilerinde de üreyerek bu küf mantarını soluyanlarda alerjik nezle veya astım gelişmesine neden olabilir..

Küfe alerjisi olan kişinin alması gereken önlemler nelerdir?

Ev veya işyerinde küflenmiş duvar, tavan veya eşya olup olmaması sorgulanmalıdır. Rutubetli boyası kabarmış duvarlar, banyo gibi ıslak ortamlarda duvar veya tavanlarda küf mantarları üremiş olabilir. Yine eski kitapların saklandığı kitaplıklarda çok sayıda küf

bulunabilmektedir. Böyle bir ortam saptandığı takdirde rutubetli ortamlar düzeltilmeli, onarılmalı, küflenmiş ev eşyası, malzeme ve kitaplardan evden uzaklaştırılmalıdır. Eğer ilk planda onarılamıyorsa mümkünse hasta bu odalara girmemelidir..

EV HAYVANLARI

Ev hayvanına karşı alerjik astım varsa hayvan mutlaka evden uzaklaştırılmalı ya da yatak odasına sokulmamalıdır. Haftada bir yıkanması da alerjeni azaltabilir. Eve alınacak diğer ev hayvanlarına da duyarlık gelişebilir.

KEDİLER

Alerjen kedinin derisindeki yağ bezleridir. Kedi alerjenleri çok küçük olup saatlerce havada asılı kalabilirler. Evden okula ve diğer evlere taşınabilirler bu nedenle kedi olmayan yerlerde de kedi alerjeni bulunabilmektedir. Kedi alerjisinde kediyi evden uzaklaştırmak veya kedi evden uzaklaştırılmıyorsa; yatak odasından uzaklaştırmak, kediyi haftada bir yıkamak, yüksek etkili filtreli süpürge ile evin süpürülmesi, duvarların yıkanması, halıları kaldırmak, döşeli mobilyaları azaltmak ve hava temizleyici cihaz kullanmak gerekir.

DIŞ ORTAM ALERJENLERİ

POLENLER

Çevremizdeki bitki örtüsü tarafından her sene üreme tohumcukları olan polenler havaya saçılmaktadırlar. Bitkilerin polen keseleri uygun ısı ve nem ortamında çatlayarak her bitki için milyonlarca sayıda poleni havaya bırakmaktadır. Polenler çevreye rüzgarla yayılırlar ve polen mevsimi geldiğinde tüm atmosferde yoğun şekilde uçuşurlar.

Polen Alerjisi Nedir?

Alerjik bünyeli kişilerde bu polenlerin solunması ile zamanla duyarlanma gelişmektedir. Daha sonra sıklıkla alerjik göz nezlesi ve saman nezlesi birlikte başlar. Hasta kişi polen mevsimi başladığında derhal hisseder. Gözlerinde kaşınma, kızarma, sulanmaya ek olarak, burunda akıntı, sabahları arka arkaya şiddetli hapşırma, burunda damakta kulaklarda kaşınma hissi ortaya çıkar. Bu mevsimde özellikle açık ağaçlık alanlara çıkıldığında bu şikayetler artmaktadır. Saman nezlesiyle başlayan hastalığa tedavi olunmadığı ve açık havada çok fazla bulunduğu takdirde bir kaç yıl içinde alerjik astım da eklenmektedir. Bu hastaların tüm şikayetleri sadece polen mevsimi olan ilkbahar sonbahar arasında olur, kışın yakınmaları olmaz.

Bitki polenleri kaç gruptur?

Bitki türleri polenlerini rüzgarla yayanlar ve polenlerini böceklerle yayanlar olarak ayrılır. Böcekle yayılan polenler bitkiye konan arı vs gibi böceklere yapışarak yayılım gösterdiği için boyut olarak büyüktür ve havada uçuşma özelliğinde değildir. Bu nedenle genelde iri çiçekli bitkilerin büyük polenleri insanda alerji yapamaz. Rüzgarla yayılan polenler ise uçmaları gerektiğinden küçük boyutta olup havada saatlerce hatta günlerde kalabilirler. Bu grup ise solunum yoluyla burna ve akciğerlere ulaşır insanlarda alerjik hastalıklara yol açabilir.

Hastalara hangi polenlerle test yapılmaktadır?

Alerji deri testinde belli sayıda alerjen kullanılabilir. Tüm polenleri tek tek deneme imkanı genelde olmaz. Bu nedenle en sık alerjiye neden olan polen grupları belirlenmiş ve o polenlerin karışımlarıyla test edilen madde sayısı azaltılmıştır.

İnsanda en alerjik olan polen çayır polenleridir. Bunu hububat yani tahıl polenleri izlemektedir. Ayrıca doğadaki yabancı otlar ve ağaçlar da alerjiye neden olabilirler.

Bir bitkinin polenine alerjik iseniz o bitkiyi yediğinizde alerjiniz olacağı anlamına gelmez. Örneğin zeytin ağacının polenine alerjik bir hasta zeytin yiyebilir.

Polenler hangi mevsimde yayılır?

En erken ağaç polenleri çıkar Ocak-Mart arasında, daha sonra Nisan-Mayıs arasında çayır polenleri, Mayıs-Haziran arasında da tahıl polenleri çıkar, en son Eylül- Ekim arasında yabancı ot polenleri çıkmaktadır.

Polen alerjili hastalar hangi önlemleri almalıdır?

Öncelikle alınacak önlemler yalnızca polen mevsiminde alınır. Polen mevsimi ülkemizde Nisan ayında başlar Mayıs'ta zirve yapar ve Haziranda azalır. Ancak çok çeşitli polenlere karşı alerji varsa bazen sonbahara da uzayabilir.

Bu hastalar mümkün ise olabildiğince açık havada bulunmamalıdır. Açık havada bulunacaksa da yeşillik ve ağaçlık yerleri tercih etmemelidir. Yüz maskesi kullanılarak polen solunması önlenir. Evin içine de polen taşımamak için evdeyken pencereler kapalı tutulmalı, havalandırma için polen filtresi olan air conditioner kullanılmalı, dışarıdan eve girince elbiseler değiştirilmeli ve duş alınmalıdır.

Zorunlu haller dışında piknik ve doğu gezisi gibi etkinlikleri bu mevsimde yapmamalıdır. Astımın ilk atağı genelde böyle bir piknik gezisinde ortaya çıkmaktadır.

ALERJİK ASTIMDA HANGİ TANI YÖNTEMLERİ KULLANILMAKTADIR?

Alerji Deri Testi: (Prick Deri Testi): Astım veya saman nezlesi düşünülen her hastanın nelere karşı alerjisi olduğunu anlamak için Prick Deri Testi yapılması gereklidir. Bu test genellikle ön kol derisi üzerine sık görülen 20 kadar alerjen maddenin damlatılmasıyla yapılır. Eğer hastanın bunlardan birine alerjisi varsa o bölgede 15 dakika içinde hafif şişkinlik, kızarıklık ve kaşıntı gelişir.

Kanda Alerjen Spesifik IgE ölçümü

Solunum fonksiyon testi: Astımda ortaya çıkan nefes borucuklarındaki daralmayı gösteren testtir. Bu test iki aşamalı yapılır. İlk testte görülen soluk daralmasının ilaca olan yanıtını saptamak için, nefes açıcı ilaç solutularak 15 dakika sonra ikinci kez ölçüm yapılmaktadır (reversibilite- geri dönüşümlülük testi).

Alerjik bir hastada tedavide neler yapılabilir?

Alerjik hastalıklarda üç temel tedavi yaklaşımı vardır.

- 1- Yakınmaları azaltacak ilaç tedavisi
- 2- Alerjenden kaçınmak
- 3- Alerji aşısı

Alerjenlere yönelik alınacak önlemler hastalığın hafiflemesini hatta bazen tamamen ortadan kalkmasını sağlayabilir.

ALERJİ AŞISI

Alerji aşısı nedir? Ne zamandır uygulanan bir tedavidir?

Hastanın alerjisi olan madde çok düşük dozlardan başlanır ve gitgide artırarak hastada sorun oluşturmayacak uygun bir doza ulaşmak hedefler. Böylece o kişinin verilen alerjene duyarsız hale getirilmesini amaçlamaktadır. İlk kez 1911 yılında polen ile alerjik nezlesi olan hastalarda uygulanmıştır.

Aşı tedavisi başlangıçta haftada bir kez, 2 ay sonra da ayda bir kez olacak şekilde hastanede koldan deri altına ince bir iğne ile yapılır. Hastada yararlı etkisi 6 ay ile bir yıl arasında görülür, 3 yılda en iyi düzeye ulaşır, genellikle 5 yıl devam ettirilir. Alerji aşılarını uygularken beraberinde mutlaka alerjiden korunma yöntemleri alınmalı ve uygun ilaç tedavisi devam edilmelidir.

Aşı tedavisi hangi doktor tarafından yapılır?

Aşı tedavisi mutlaka bir Alerji Uzmanı tarafından planlanmalıdır.

Aşı tedavisi kimlere yapılır?

Bu tedavi uygun bir hastaya yapıldığında başarılı olmaktadır. Her alerjik hasta aşı tedavisi için uygun değildir. Dolayısıyla uygun olmayan bir kişide tedavi verilse bile etkili olmamaktadır.

- 1-Deri testi ve kan testi ile kişide alerji olduğunun gösterilmesi gerekir.
- 2-Bu alerjen maddenin hastada şikayetlere yol açması gereklidir.
- 3-Alerjen dışında şikayete yol açan diğer faktörlerin belirlenmesi gerekir(efor, soğuk hava, vb gibi)
- 4-Hastanın yakınmalarının şiddeti çok ağır olmamalıdır.
- 5-Hastanın yakınmaları ilaçla ve alerjenden kaçınıncaya geçmiyor olmalıdır
- 6-Hasta aşı tedavisine uyum sağlamalı, bunu istemelidir.
- 7-Hastanın aşı tedavisine engel olacak durumların olmaması durumunda aşı tedavisi verilir.

Kimlere Aşı Tedavisi Verilemez?

Ağır astımlılara, 5 yaşından küçük çocuklara, kanser, bağışıklık sistemi hastalıkları, psikolojik bozukluk, kalp hastalığı, romatizmal hastalıklar durumunda aşı tedavisi verilemez.

Hamilelerde aşı tedavisi yapılır mı?

Gebelik durumunda alerji aşısı başlanmaz ama zaten aşı almakta olan hasta gebe kaldıysa aşısı aynı şekilde devam edebilir. Anneye ve bebeğe bir zararı yoktur.

Aşı Tedavisinin Yan Etkileri

Lokal olarak aşı yerinde kızarıklık, kaşıntı ve şişlikler olabilir. Tüm vücudu etkileyen yan etkiler ilk 24 saatte de ortaya çıkabilir, kaşıntılı kabartılar, yüzde dil ve dudakta şişme, nefes darlığı, ses tellerinde ödem, burun akıntısı, tansiyon düşüklüğü ve şuur kaybı oluşabilir. Ciddi reaksiyon olasılığı nedeniyle aşı tedavisinin Alerji uzmanı gözetiminde ve hastane şartlarında yapılması gerekmektedir.

İletişim : Alerjik Göğüs Hastalıkları Polikliniği Randevu telefonu: 0 224 2950000

Sorularınız için e- posta: ediger@uludag.edu.tr