



HIVயும் தடுப்பு மருந்தும் (VACCINATIONS AND HIV)

Fact Sheet Number 207
அத்தியாயம் 207

தடுப்பு மருந்துகள் என்றால் என்ன?

தடுப்புமருந்துகள் அல்லது தடுப்பூசிகள் என்பவை சிகிச்சைகள் ஆகும், இவை சில நோய் தொற்றுக்களுக்கு எதிராக உங்கள் உடலைப் பாதுகாக்கும். உதாரணமாக பலர் காய்ச்சலுக்காக ஊசி போட்டுக்கொள்வர். இம்மாதிரியான தடுப்பு மருந்துகள் எடுத்துக்கொண்ட சில வாரங்கள் கழித்தே செயல்பட ஆரம்பிக்கும்.

பெரும்பாலான தடுப்பு மருந்துகள் தொற்றுக்களை தடுக்க பயன்படுத்தப்படுகிறது. ஆயினும் ஏற்கனவே உங்களிடம் உள்ள மற்ற தடுப்பு சக்திகள் தொற்றுக்களுக்கு எதிராக உங்கள் உடலை எதிர்க்க உதவும். இவை “தெரபியூட்டிக் தடுப்பு மருந்துகள்” என்று அழைக்கப்படும். “தெரபியூட்டிக் தடுப்பு மருந்துகளும் மற்றும் HIVயும் பற்றிய மேலும் பல தகவல்களுக்கு அத்தியாயம் 480ஐப் பார்க்கவும்.

தடுப்பு மருந்துகள் பக்கவிளைவை ஏற்படுத்தும். லைவ் தடுப்புமருந்துகள் சிறிய அளவிலான நோய் தொற்றுக்களை ஏற்படுத்தும். நன்றாக வேலை செய்யாத தடுப்பு மருந்துகளால் நீங்கள் வலி, சிவந்து காணப்படுதல் மற்றும் வீக்கம் போன்றவற்றால் பாதிக்கப்படுவீர்கள். குறைந்த அளவிலான குறைபாடு, களைப்பு அல்லது வாந்தி வருவது போன்றவற்றையும் உணர்வீர்கள்.

HIV தொற்றுள்ளவர்களுக்கு எவ்வாறு வேறுபடும்?

HIV நோய் எதிர்ப்பு மண்டலத்தை சேதப்படுத்தியிருந்தால் அது தடுப்பு மருந்துகளுக்கு தகுந்தவாறு வேலை செய்யாது அல்லது அந்த குறிப்பிட்ட கால அளவிற்கு பயனளிக்காது. மேலும் இத்தடுப்பு மருந்துகள் HIV யினால் பாதிக்கப்பட்டவர்களுக்கு அதிகளவில் பக்கவிளைவுகளை ஏற்படுத்தும். மேலும் சில சமயங்களில் இத்தடுப்பு மருந்து எதிர்மறையாக செயல்படும்.

HIV யுடன் வாழும் மக்களுக்கு தற்போது தடுப்பூசிகளைப் பற்றிய ஆராய்ச்சிகள் அதிகளவில்

இல்லை அதிலும் குறிப்பாக ஏஆர்வி கூட்டுமருந்து சிகிச்சையை எடுக்கத்துவங்கிய நபர்களிடம் இல்லை. ஆயினும் தற்போது சில முக்கியமான வழிமுறைகள் HIV யுடன் வாழ்பவர்களுக்கு இருக்கிறது.

- தடுப்பு மருந்துகள் வைரல் லோட் (அத்தியாயம் 125ஐப் பார்க்கவும்) எண்ணிக்கையை சிறிதளவில் அதிகரிக்கும். மற்ற வகையில் ப்ளூ காய்ச்சல், ஹெபடைடிஸ் அல்லது மற்ற தடுக்கக் கூடிய மருந்துகளால் அதிகளவில் பாதிக்கப்படலாம். தடுப்பு மருந்துகள் எடுத்துக்கொண்ட நான்கு வாரங்களுக்குள் உங்களுடைய வைரல் லோட் எண்ணிக்கையை அளவிடக்கூடாது.
- HIV தொற்றுள்ள நபர்களுக்கு மற்ற தடுப்பு மருந்துகளைக்காட்டிலும் ப்ளூ ஊசிகள் பரிசோதிக்கப்பட்டு வருகின்றது. அவை பாதுகாப்பானது மற்றும் சிறந்ததாகவும் கணக்கிடப்படுகிறது. ஆயினும் HIV தொற்றுள்ளவர்கள் “ப்ளூமிஸ்ட்” என்னும் ப்ளூ மூக்கு ஸ்ப்ரேவை பயன்படுத்தக்கூடாது ஏனெனில் அவை வைரலைப் பெற்றிருக்கும் (ஆனால் இந்த முறை இந்தியாவில் இல்லை).
- உங்களுடைய சிடி4 செல் எண்ணிக்கை (அத்தியாயம் 124ஐப் பார்க்கவும்) மிகவும் குறைவாக இருந்தால் தடுப்பு மருந்துகள் வேலை செய்யாது. தடுப்பு மருந்துகளை எடுப்பதற்கு முன் ஏஆர்வி மருந்துகளால் உங்கள் நோய் எதிர்ப்பு மண்டலத்தை பலம் அடைய செய்யும் வாய்ப்பு உள்ளது.
- HIV தொற்றுள்ளவர்கள் அதிகளவில் லைவ் தடுப்பு மருந்துகளைப் (க்ஷேப்பார்க்கவும்) பெற்றுக்கொள்ளக்கூடாது, தட்டம்மை தடுப்பு மருந்து(varicella) அல்லது சிறிய தட்டம்மை தடுப்பு மருந்து. இந்த தடுப்பு மருந்துகளை உங்களுடைய சுகாதார நல பணியாளர் ஒத்துக்கொள்ளாதவரை பெற்றுக்கொள்ளக் கூடாது இதுவே உங்களுக்கு மிகவும் பாதுகாப்பானதாகும். கடந்த 2 அல்லது 3 வாரங்களுக்குள்ளாக லைவ் தடுப்பு மருந்துகளை பெற்றிருக்கும் நபர்களுடனான நெருங்கிய தொடர்பை நிறுத்தி வைக்கவும். இன்றளவும் உங்களுடைய சிடி4 செல்

எண்ணிக்கை 200க்கும் அதிகளவில் இருக்கும்போது “MMR” தடுப்பு மருந்து தட்டம்மை, புட்டாலம்மை மற்றும் ரூபெல்லா போன்ற நோய்களில் இருந்து பாதுகாக்கப்படுவீர்கள்.

எம்மாதிரியான தடுப்பு மருந்துகள் பரிந்துரைக்கப்படுகின்றது?

நிமோனியா: HIVயுடன் வாழ்பவர்களுக்கு நியூமோ காக்கல் நிமோனியா வர வாய்ப்பு அதிகமுள்ளது. இதற்கான தடுப்பு மருந்து எடுத்துக்கொண்ட பிறகு சிறப்பாக செயல்பட 2 முதல் 3 வாரங்கள் பிடிக்கும். இந்த மருந்தினால் ஏற்படும் பாதுகாப்பு 5 வருடங்கள் வரை செயல்படும்.

ஹெபடைடிஸ்: (மேலும் விபரங்களுக்கு அத்தியாயம் 506ஐப் பார்க்கவும்). ஹெபடைடிஸ் பல வகை வைரஸ்களால் ஏற்பட வாய்ப்புள்ளது. ஹெபடைடிஸ் ஏ மற்றும் பி தடுப்பு மருந்துகள் உள்ளன.

ஹெபடைடிஸ் ஏ: இது அபாயகரமானதல்ல ஆனாலும் இது பலவீனமான கல்லீரல் உள்ளவர்களுக்கும் ஹெபடைடிஸ் பி மற்றும் சி யினால் பாதிக்கப்பட்டவர்களுக்கும் இது மாறாக அமையும். ஹெபடைடிஸ் ஏ க்கான தடுப்பு மருந்தை இரண்டு முறை எடுத்தவர்கள் 20 ஆண்டு காலம் வரை பாதுகாப்பாக இருக்கலாம்.

ஹெபடைடிஸ் பி: இவை அதிக மோசமான நோய்களை கொண்டு வரும். நீங்கள் ஹெபடைடிஸ் தொற்று ஏற்பட வாய்ப்பு உள்ளவராக இருந்தால் அதனை எதிர்க்கும் எதிர் உயிரியை பெற்றிருந்தல் வேண்டும், அப்படி இல்லையெனில் தடுப்பு மருந்து எடுத்துக் கொள்ள வேண்டும். குறிப்பிட்ட இடை வெளிக்குள் மூன்று முறை ஹெபடைடிஸ் பி க்கான தடுப்பூசிகளை எடுத்துக் கொள்வதன் மூலம் ஒருவர் 10 ஆண்டுகாலம் தங்களை பாதுகாத்துக் கொள்ளலாம்.

ஓரினச் சேர்க்கையில் ஈடுபடும் ஆண்கள் தெருக்களில் கிடைக்கும் போதைப் பொருள்களை உபயோகிப்போர் மற்றும் ஊசிமூலம் போதைப்பொருள்களை எடுத்து கொள்வர்களுக்கு ஹெபடைடிஸ் ஏ மற்றும் பி நோய்களைப் பெற்றுக்கொள்ள அதிக வாய்ப்புள்ளது.

இன்புளூயன்ஸா (ப்ளூ காய்ச்சல்): பொதுவாக வரும் ப்ளூக்கான தடுப்பு மருந்துகள் ஒவ்வொரு ஆண்டும் அளிக்கப்படுகின்றன. இம்மாதிரியான ப்ளூ காய்ச்சலுக்கான தடுப்பு மருந்துகள் HIVயுடன்

வாழ்பவர்களுக்கும் பரிந்துரைக்கப்படுகின்றன. சில ப்ளூ தடுப்பு மருந்துகள் சிலருக்கு ஒவ்வாமையை ஏற்படுத்துகின்றன. இவை பொதுவாக முட்டை ஒவ்வாமை உடையவர்களுக்கு இத்தடுப்பு மருந்து ஏற்காது.

டெட்டனஸ் மற்றும் ஹிப்தீரியா: மிக சாதாரணமான பாக்டீரியாவின் மூலம் ஏற்படும் அபாயகரமான நோயாகும். இத்தொற்று பொதுவாக வெட்டுகாயங்களில் ஏற்படும். இந்நோய் ஒருவரிடமிருந்து மற்றொருவருக்கு பரவ வாய்ப்பில்லை. ஊசி மூலம் போதைப் பொருள் எடுத்துக்கொள்பவர்களுக்கு வர அதிக வாய்ப்புள்ளது.

ஹிப்தீரியா என்பது மற்றொரு பாக்டீரியாவினால் ஏற்படும் தொற்று. இது ஒருவரிடமிருந்து மற்றொருவருக்கு பரவக்கூடியது. இது பொதுவாக பாதசாரியில் வசிப்பவர்களுக்கு ஏற்படும். டெட்டனஸ் மற்றும் ஹிப்தீரியா தடுப்பு மருந்துகள் பொதுவாக சேர்ந்தே காணப்படும்.

இத்தடுப்பு மருந்துகள் குழந்தைகளுக்கு 3 முறை தொடர்ச்சியாக அளிக்கப்படுகின்றன. மற்றும் பூஸ்டர் தடுப்பு மருந்தினை 10 ஆண்டுக்கு ஒருமுறை எடுத்துக் கொள்வது சிறந்தது. HIVயுடன் வாழ்பவர்கள் 10 ஆண்டில் ஒருமுறைக்கு மேல் எடுத்து கொள்ளக்கூடாது. அல்லது 5 ஆண்டிற்குள் பாதிக்கப்பட்டிருந்தால் எடுத்துக் கொள்ளக்கூடாது. அடிக்கடி எடுத்துக் கொள்ளப்படும் மருந்தினால் வலியுடன் கூடிய பக்க விளைவுகள் ஏற்படுத்தும் மற்றும் தடுப்பூசி போட்ட இடத்தில் கட்டி போன்று சில வாரங்களுக்கு காணப்படும்.

மீசல்ஸ், மம்ஸ் மற்றும் ரூபில்லா: இவை வைரஸ்களினால் தோற்றுவிக்கப்படுகிறது. இவை ஒருவர் தும்மும்பொழுதும் இருமும் பொழுதும் மற்றவர்களுக்கு பரவ வாய்ப்புள்ளது. குழந்தைகளுக்கு MMR என்ற தடுப்பு மருந்தினை அளிக்கின்றனர். இவை வாழ்நாள் முழுவதும் ஒருவருக்கு பாதுகாப்பு அளிக்கின்றது. இந்நோய்த் தடுப்பில் உயிருள்ள நோய் தடுப்பு மருந்து உள்ளதால் இதனை சிடி4 200 க்கு கீழ் உள்ளவர்களுக்கு பரிந்துரைக்கப்படுவதில்லை.

மெனிஜிட்டிடிஸ்: (Meningococcal meningitis) நோய் எதிர்ப்பு மண்டலம் பலவீனமாக உள்ளவர்கள் இந்நோய்க்கு இலக்காகும்போது இந்நோயை இலகுவாக பெற்றுக்கொள்வர்.

HIVயுடன் வாழ்பவர்கள் பயணிக்கும்போது:

HIVயுடன் வாழ்பவர்கள் ஹெபடைடிஸ் ஏ மற்றும் பி க்கான தடுப்பு மருந்தினை கட்டாயம் போட்டுக்கொள்ள வேண்டும். ஒவ்வொரு நாடும் தனக்கான நோய் தடுப்பு மருந்து முறையை வெளிநாட்டவர்களுக்காக பெற்றுள்ளது. பொதுவாக செயல்படாத வடிவில் உள்ள நோய் எதிர்ப்பு மருந்தினை HIV யுடன் வாழ்பவர்கள் பெற்றிருத்தல் நல்லது. மேலும் மஞ்சள் காய்ச்சல் மற்றும் சிற்றம்மைக்கான செயல்படும் தடுப்பு மருந்தினை தடுக்க வேண்டும். குறிப்பாக போலியோ மற்றும் டைபாய்டுக்கான செயல்படாத வடிவில் உள்ள நோய் எதிர்ப்பு மருந்தினை பெற்றிருத்தல் வேண்டும், செயல்படும் நிலையில் உள்ள தடுப்பு மருந்தினை தடுக்கவும்.

பொதுவாக பல நாடுகளில் HIVயுடன் வாழ்வோர் செயல்படும் நிலையில் உள்ள தடுப்பு மருந்தினை எடுத்துக் கொள்ளாததற்கான காரணத்தை மருத்துவரின் கடிதம் மூலம் அளிப்பதை ஏற்றுக்கொள்கின்றனர்.

Reviewed April 28, 2008