

ਖਸਰੇ ਦੇ ਸੰਪਰਕ ਵਿੱਚ ਆਉਣ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਬਚਾਅ ਲਈ ਇਮਿਊਨ ਗਲੋਬੁਲਿਨ

ਖਸਰੇ ਦੇ ਸੰਪਰਕ ਵਿੱਚ ਆਉਣ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਬਚਾਅ ਲਈ ਦਿੱਤੀ ਜਾਣ ਵਾਲੀ ਇਮਿਊਨ ਗਲੋਬੁਲਿਨ (IG PEP) ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਖਸਰੇ ਦੇ ਫੈਲਾਅ ਨੂੰ ਰੋਕਣ ਲਈ ਨਹੀਂ ਕੀਤੀ ਜਾਣੀ ਚਾਹੀਦੀ, ਬਲਕਿ ਕੁਝ ਖਾਸ ਖਤਰੇ ਵਾਲੀਆਂ ਜਨਸੰਖਿਆਵਾਂ ਵਿੱਚ ਸੰਕ੍ਰਮਣ ਅਤੇ ਇਸ ਨਾਲ ਹੋਣ ਵਾਲੀਆਂ ਸਮੱਸਿਆਵਾਂ ਦੇ ਜੋਖਮ ਨੂੰ ਘਟਾਉਣ ਲਈ ਕੀਤੀ ਜਾਣੀ ਚਾਹੀਦੀ ਹੈ। ਸਿਹਤ ਸੰਭਾਲ ਪ੍ਰਦਾਤਾਵਾਂ ਨੂੰ ਸਥਾਨਕ ਜਾਂ ਰਾਜ ਦੇ ਸਿਹਤ ਵਿਭਾਗਾਂ ਨਾਲ ਤਾਲਮੇਲ ਕਰਕੇ ਖਸਰੇ ਦਾ ਉਚਿਤ PEP ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਨਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ।

ਖਸਰੇ ਦੇ ਸੰਪਰਕ ਵਿੱਚ ਆਉਣ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਬਚਾਅ ਲਈ ਕੀਤਾ ਜਾਣ ਵਾਲਾ ਇਲਾਜ ਕੀ ਹੈ?

ਖਸਰੇ ਦੇ ਸ਼ੁਰੂਆਤੀ ਸੰਪਰਕ ਵਿੱਚ ਆਉਣ ਤੋਂ ਤੁਰੰਤ ਬਾਅਦ ਜੇਕਰ ਇਹ ਸੰਪਰਕ ਵਿੱਚ ਆਉਣ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਬਚਾਅ ਲਈ ਇਲਾਜ (PEP) ਦਿੱਤਾ ਜਾਵੇ, ਤਾਂ ਇਹ ਖਸਰੇ ਦੇ ਸੰਕ੍ਰਮਣ ਤੋਂ ਬਚਾਅ ਕਰ ਸਕਦਾ ਹੈ ਜਾਂ ਖਤਰੇ ਵਾਲੇ ਲੋਕਾਂ ਵਿੱਚ ਗੰਭੀਰ ਬਿਮਾਰੀ ਦੇ ਜੋਖਮ ਨੂੰ ਘਟਾ ਸਕਦਾ ਹੈ।

ਖਸਰੇ ਲਈ PEP ਦੇ ਕਿਸਮਾਂ ਦਾ ਹੁੰਦਾ ਹੈ:

1. MMR ਟੀਕਾ, ਜੇਕਰ ਖਸਰੇ ਦੇ ਸ਼ੁਰੂਆਤੀ ਸੰਪਰਕ ਵਿੱਚ ਆਉਣ ਦੇ 72 ਘੰਟਿਆਂ ਦੇ ਅੰਦਰ ਦਿੱਤਾ ਜਾਵੇ (ਵਧੇਰੇ ਪਹਿਲ)¹
2. ਇਮਿਊਨ ਗਲੋਬੁਲਿਨ (IG), ਜਿਸ ਨੂੰ ਇਮਿਊਨੋਗਲੋਬੁਲਿਨ ਵੀ ਕਿਹਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ, ਜੇਕਰ ਖਸਰੇ ਦੇ ਸ਼ੁਰੂਆਤੀ ਸੰਪਰਕ ਵਿੱਚ ਆਉਣ ਦੇ 6 ਦਿਨਾਂ ਦੇ ਅੰਦਰ ਦਿੱਤਾ ਜਾਵੇ, ਜੋ ਕਿ ਆਮ ਤੌਰ 'ਤੇ ਕੁਝ ਖਾਸ ਖਤਰੇ ਵਾਲੀ ਜਨਸੰਖਿਆ ਲਈ ਰਾਖਵਾਂ ਹੁੰਦਾ ਹੈ।

ਇਮਿਊਨ ਗਲੋਬੁਲਿਨ ਕੀ ਹੈ?

ਇਮਿਊਨ ਗਲੋਬੁਲਿਨ (IG) ਇੱਕ ਕੀਟਾਣੂ-ਮੁਕਤ ਤਰਲ ਹੁੰਦਾ ਹੈ ਜਿਸ ਵਿੱਚ ਮਨੁੱਖੀ ਖੂਨ ਤੋਂ ਲਏ ਗਏ ਰੋਗ ਪ੍ਰਤੀਰੋਧਕ ਤੱਤ ਹੁੰਦੇ ਹਨ। IG ਨੂੰ ਖਸਰੇ ਦੇ ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਦੇ ਨਜ਼ਦੀਕੀ ਸੰਪਰਕਾਂ ਲਈ ਪਹਿਲ ਦੇ ਅਧਾਰ 'ਤੇ ਦਿੱਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਜੋ ਖਸਰੇ ਦੇ ਸੰਪਰਕ ਵਿੱਚ ਆਏ ਹਨ, ਪਰ ਖਸਰਾ, ਕੰਨਪੇੜੇ ਅਤੇ ਰੂਬੇਲਾ (MMR) ਦਾ ਟੀਕਾ ਨਹੀਂ ਲਗਵਾ ਸਕਦੇ। ਉਹ ਲੋਕ ਜੋ MMR ਦਾ ਟੀਕਾ ਨਹੀਂ ਲਗਵਾ ਸਕਦੇ, ਉਹ ਹਨ:

- 6 ਮਹੀਨਿਆਂ ਤੋਂ ਘੱਟ ਉਮਰ ਦੇ ਨਿਆਏ
- ਗਰਭਵਤੀ ਮਹਿਲਾਵਾਂ (ਹਾਲਾਂਕਿ ਦੁੱਧ ਦੁਆਰਾ ਵਾਲੀਆਂ ਮਾਵਾਂ MMR ਦਾ ਟੀਕਾ ਲਗਵਾ ਸਕਦੀਆਂ ਹਨ)
- ਬਹੁਤ ਜ਼ਿਆਦਾ ਕਮਜ਼ੋਰ ਰੋਗ ਪ੍ਰਤੀਰੋਧਕ ਸਮਰੱਥਾ ਵਾਲੇ ਲੋਕ ਜਾਂ ਉਹ ਲੋਕ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਟੀਕਾ ਨਾ ਲਗਵਾਉਣ ਦੀ ਕੋਈ ਹੋਰ ਡਾਕਟਰੀ ਮਨਾਹੀ ਹੋਵੇ

IG PEP ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਖਸਰੇ ਦੇ ਫੈਲਾਅ ਨੂੰ ਰੋਕਣ ਲਈ ਨਹੀਂ ਕੀਤੀ ਜਾਣੀ ਚਾਹੀਦੀ, ਬਲਕਿ ਕੁਝ ਖਾਸ ਖਤਰੇ ਵਾਲੀਆਂ ਜਨਸੰਖਿਆਵਾਂ ਵਿੱਚ ਸੰਕ੍ਰਮਣ ਅਤੇ ਇਸ ਨਾਲ ਹੋਣ ਵਾਲੀਆਂ ਸਮੱਸਿਆਵਾਂ ਦੇ ਜੋਖਮ ਨੂੰ ਘਟਾਉਣ ਲਈ ਕੀਤੀ ਜਾਣੀ ਚਾਹੀਦੀ ਹੈ। IG ਆਮ ਤੌਰ 'ਤੇ ਉਨ੍ਹਾਂ 12 ਮਹੀਨਿਆਂ ਤੋਂ ਘੱਟ ਉਮਰ ਦੇ ਬੱਚਿਆਂ ਨੂੰ ਪਹਿਲ ਦੇ ਅਧਾਰ 'ਤੇ ਦਿੱਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਵਿੱਚ ਖਸਰੇ ਨਾਲ ਲੜਨ ਦੀ ਸਮਰੱਥਾ ਨਹੀਂ ਹੈ, ਉਨ੍ਹਾਂ ਗਰਭਵਤੀ ਮਹਿਲਾਵਾਂ ਨੂੰ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਕੋਲ ਖਸਰੇ ਤੋਂ ਬਚਾਅ ਦਾ ਕੋਈ ਸਬੂਤ ਨਹੀਂ ਹੈ ਅਤੇ ਬਹੁਤ ਜ਼ਿਆਦਾ ਕਮਜ਼ੋਰ ਰੋਗ ਪ੍ਰਤੀਰੋਧਕ ਸਮਰੱਥਾ ਵਾਲੇ ਉਨ੍ਹਾਂ ਲੋਕਾਂ ਨੂੰ ਜੋ ਖਸਰੇ ਦੇ ਪੀੜਤ ਮਰੀਜ਼ ਦੇ ਨਜ਼ਦੀਕੀ ਸੰਪਰਕ ਵਿੱਚ ਆਏ ਹਨ। IG ਉਨ੍ਹਾਂ ਹੋਰ ਲੋਕਾਂ ਨੂੰ ਵੀ ਦਿੱਤਾ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਕੋਲ ਖਸਰੇ ਤੋਂ ਬਚਾਅ ਦਾ ਕੋਈ ਸਬੂਤ ਨਹੀਂ ਹੈ, ਪਰ ਪਹਿਲ ਉਨ੍ਹਾਂ ਲੋਕਾਂ ਨੂੰ ਦਿੱਤੀ ਜਾਣੀ ਚਾਹੀਦੀ ਹੈ ਜੋ ਅਜਿਹੀਆਂ ਥਾਵਾਂ 'ਤੇ ਸੰਪਰਕ ਵਿੱਚ ਆਏ ਹਨ ਜਿੱਥੇ ਬਹੁਤ ਜ਼ਿਆਦਾ, ਲੰਬੇ ਸਮੇਂ ਤੱਕ ਅਤੇ ਨਜ਼ਦੀਕੀ ਸੰਪਰਕ (ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਘਰ, ਡੇਅ-ਕੇਅਰ ਅਤੇ ਕਲਾਸਰੂਮ) ਹੋਇਆ ਹੋਵੇ।

ਜ਼ਿਆਦਾਤਰ ਲੋਕਾਂ 'ਤੇ IG ਦਾ ਕੋਈ ਅਸਰ ਨਹੀਂ ਹੁੰਦਾ ਜਾਂ ਇਸਦੇ ਮਾੜੇ ਪ੍ਰਭਾਵ ਬਹੁਤ ਹਲਕੇ ਹੁੰਦੇ ਹਨ। IG ਕੋਈ ਟੀਕਾ ਨਹੀਂ ਹੈ ਅਤੇ ਇਹ ਖਸਰੇ ਤੋਂ ਲਗਭਗ 3-4 ਹਫ਼ਤਿਆਂ ਤੱਕ ਥੋੜ੍ਹੇ ਸਮੇਂ ਲਈ ਬਚਾਅ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਦਾ ਹੈ। ਜਿਹੜੇ ਲੋਕ IG PEP ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਦੇ ਹਨ ਅਤੇ MMR ਦਾ ਟੀਕਾ ਲਗਵਾਉਣ ਦੇ ਯੋਗ ਹਨ, ਉਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ MMR ਦਾ ਟੀਕਾ ਲਗਵਾਉਣ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਘੱਟੋ-ਘੱਟ 6 ਮਹੀਨੇ ਉਡੀਕ ਕਰਨੀ ਚਾਹੀਦੀ ਹੈ।

¹ ਖਸਰੇ ਦੇ ਸੰਪਰਕ ਵਿੱਚ ਆਉਣ ਵਾਲੇ 12 ਮਹੀਨੇ ਜਾਂ ਉਸ ਤੋਂ ਵੱਧ ਉਮਰ ਦੇ ਟੀਕਾਕਰਨ ਦੇ ਯੋਗ ਲੋਕਾਂ ਲਈ, ਸ਼ੁਰੂਆਤੀ ਸੰਪਰਕ ਦੇ 72 ਘੰਟਿਆਂ ਦੇ ਅੰਦਰ IG ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰਨ ਦੀ ਬਜਾਏ MMR ਟੀਕਾ ਦੇਣਾ ਵਧੇਰੇ ਪਹਿਲ ਦੇ ਯੋਗ ਹੈ। ਜੇਕਰ ਸੰਪਰਕ ਵਿੱਚ ਆਉਣ ਨਾਲ ਇਨਫੈਕਸ਼ਨ ਨਹੀਂ ਹੁੰਦਾ ਹੈ, ਤਾਂ ਸੰਪਰਕ ਵਿੱਚ ਆਉਣ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਲਗਾਇਆ ਗਿਆ ਇਹ ਟੀਕਾ ਭਵਿੱਖ ਵਿੱਚ ਖਸਰੇ ਦੇ ਸੰਪਰਕ ਵਿੱਚ ਆਉਣ 'ਤੇ ਸੁਰੱਖਿਆ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰੇਗਾ ਅਤੇ ਨਾਲ ਹੀ ਕੰਨਪੇੜੇ ਅਤੇ ਰੂਬੇਲਾ ਦੇ ਸੰਕ੍ਰਮਣ ਤੋਂ ਵੀ ਬਚਾਅ ਕਰੇਗਾ।

IG ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਿਵੇਂ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ?

IG ਖਸਰੇ ਦੇ ਸੰਪਰਕ ਵਿੱਚ ਆਉਣ ਦੇ 6 ਦਿਨਾਂ ਦੇ ਅੰਦਰ ਦਿੱਤੀ ਜਾਣੀ ਚਾਹੀਦੀ ਹੈ ਅਤੇ ਇਹ ਮਾਸਪੇਸ਼ੀ ਵਿੱਚ (IGIM) ਜਾਂ ਨਾੜੀ ਰਾਹੀਂ (IGIV) ਦਿੱਤੀ ਜਾ ਸਕਦੀ ਹੈ।

ਮਾਸਪੇਸ਼ੀ ਵਿੱਚ ਲੱਗਣ ਵਾਲੀ ਇਮਿਊਨ ਗਲੋਬੂਲਿਨ (IGIM)

GamaSTAN ਅਮਰੀਕਾ ਵਿੱਚ ਉਪਲਬਧ ਇੱਕਮਾਤਰ IGIM ਹੈ। ਇਹ 2mL ਅਤੇ 10mL ਦੀਆਂ ਸਿੰਗਲ ਖੁਰਾਕ ਵਾਲੀਆਂ ਸ਼ੀਸ਼ੀਆਂ ਵਿੱਚ ਮਿਲਦੀ ਹੈ। ਇਸਨੂੰ 2-8°C (36-46°F) 'ਤੇ ਸਟੋਰ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਅਤੇ ਇਸਦੀ ਵਰਤੋਂ ਯੋਗ ਮਿਆਦ 3 ਸਾਲ ਹੈ।

- GamaSTAN ਦੀ ਸਿਫਾਰਸ਼ ਉਨ੍ਹਾਂ ਬੱਚਿਆਂ ਲਈ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਦਾ ਵਜ਼ਨ 30 ਕਿਲੋ (~66 ਪੌਂਡ) ਤੋਂ ਘੱਟ ਹੈ, ਖਾਸ ਕਰਕੇ ਉਹ ਬੱਚੇ ਜੋ 1 ਸਾਲ ਤੋਂ ਘੱਟ ਉਮਰ ਦੇ ਹਨ ਅਤੇ ਅਜਿਹੇ ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਦੇ ਨਜ਼ਦੀਕੀ ਸੰਪਰਕ ਵਿੱਚ ਆਏ ਹਨ ਜੋ MMR ਦਾ ਟੀਕਾ ਲਗਵਾਉਣ ਤੋਂ ਮਨ੍ਹਾ ਕਰਦੇ ਹਨ ਜਾਂ ਇਸ ਦੇ ਯੋਗ ਨਹੀਂ ਹਨ।
- ਸੰਪਰਕ ਵਿੱਚ ਆਏ ਵਿਅਕਤੀ ਦੀ ਰੋਗ ਪ੍ਰਤੀਰੋਧਕ ਸਮਰੱਥਾ ਚਾਹੇ ਕੁਝ ਵੀ ਹੋਵੇ, GamaSTAN ਦੀ ਸਿਫਾਰਸ਼ ਕੀਤੀ ਖੁਰਾਕ 0.5mL/ਕਿਲੋ ਹੈ। ਮਾਤਰਾ ਦੇ ਹਿਸਾਬ ਨਾਲ ਇਸਦੀ ਵੱਧ ਤੋਂ ਵੱਧ ਖੁਰਾਕ 15mL ਹੈ।
- GamaSTAN ਦੀ ਵਧੇਰੇ ਮਾਤਰਾ ਹੋਣ ਕਰਕੇ, ਇਸਨੂੰ 10 ਕਿਲੋ ਤੋਂ ਵੱਧ ਵਜ਼ਨ ਵਾਲੇ ਬੱਚਿਆਂ ਨੂੰ ਦੇਣਾ ਔਖਾ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ ਕਿਉਂਕਿ ਇਸ ਲਈ ਵੱਖ-ਵੱਖ ਥਾਵਾਂ 'ਤੇ ਜ਼ਿਆਦਾ ਮਾਤਰਾ ਵਾਲੇ ਕਈ ਟੀਕੇ ਲਗਾਉਣ ਦੀ ਲੋੜ ਪੈਂਦੀ ਹੈ। ਇਹ ਵੱਡੀ ਉਮਰ ਦੇ ਲੋਕਾਂ ਲਈ ਨਹੀਂ ਹੈ; ≥ 30 ਕਿਲੋ ਵਜ਼ਨ ਵਾਲੇ ਲੋਕਾਂ ਨੂੰ ਨਾੜੀ ਰਾਹੀਂ ਦਿੱਤੇ ਜਾਣ ਵਾਲੇ IG ਦੀ ਲੋੜ ਹੁੰਦੀ ਹੈ।

ਨਾੜੀ ਵਿੱਚ ਲੱਗਣ ਵਾਲੀ ਇਮਿਊਨ ਗਲੋਬੂਲਿਨ (IGIV)

30 ਕਿਲੋ (~66 ਪੌਂਡ) ਤੋਂ ਵੱਧ ਵਜ਼ਨ ਵਾਲੇ ਲੋਕਾਂ ਲਈ IGIV ਦੀ ਸਿਫਾਰਸ਼ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ।

- ਨਾੜੀ ਰਾਹੀਂ ਦਿੱਤੀ ਜਾਣ ਵਾਲੀ IG (IGIV) ਦੀ ਸਿਫਾਰਸ਼ ਕੀਤੀ ਖੁਰਾਕ 400 mg/ਕਿਲੋ ਹੈ।
- ਉਨ੍ਹਾਂ ਲੋਕਾਂ ਲਈ IGIV PEP ਦੀ [ਸਿਫਾਰਸ਼](#) ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਖਸਰੇ ਦੇ ਗੰਭੀਰ ਰੂਪ ਅਤੇ ਇਸ ਦੀਆਂ ਸਮੱਸਿਆਵਾਂ ਦਾ ਵੱਧ ਖਤਰਾ ਹੁੰਦਾ ਹੈ, ਜਿਸ ਵਿੱਚ ਅਜਿਹੇ ਲੋਕ ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਦੀ ਰੋਗ ਪ੍ਰਤੀਰੋਧਕ ਸਮਰੱਥਾ ਬਹੁਤ ਜ਼ਿਆਦਾ ਕਮਜ਼ੋਰ ਹੈ ਅਤੇ ਉਹ ਗਰਭਵਤੀ ਮਹਿਲਾਵਾਂ ਜੋ ਖਸਰੇ ਦੇ ਸੰਪਰਕ ਵਿੱਚ ਆਈਆਂ ਹਨ ਪਰ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਕੋਲ ਖਸਰੇ ਤੋਂ ਬਚਾਅ ਦਾ ਕੋਈ ਸਬੂਤ ਨਹੀਂ ਹੈ।
- ਹਾਲਾਂਕਿ IGIM ਦੀ ਤੁਲਨਾ ਵਿੱਚ IGIV ਰਾਹੀਂ ਜ਼ਿਆਦਾ ਖੁਰਾਕ ਦਿੱਤੀ ਜਾ ਸਕਦੀ ਹੈ, ਪਰ IGIV ਦੇ ਡਾਕਟਰੀ ਇਸਤੇਮਾਲ ਦੇ ਕੁਝ ਵੱਡੇ ਨੁਕਸਾਨ ਵੀ ਹਨ, ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਇਸਦਾ ਬਹੁਤ ਮਹਿੰਗਾ ਹੋਣਾ ਅਤੇ ਇਸਨੂੰ ਲਗਾਉਣ ਲਈ ਮਾਹਰ ਪੇਸ਼ੇਵਰਾਂ ਵੱਲੋਂ ਵਿਸ਼ੇਸ਼ ਸੈਟਿੰਗਾਂ (ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਹਸਪਤਾਲ ਵਿੱਚ) ਵਿੱਚ ਲੰਬੇ ਸਮੇਂ ਤੱਕ ਨਿਗਰਾਨੀ ਹੇਠ ਰੱਖਣ ਦੀ ਲੋੜ ਪੈਂਦੀ ਹੈ।

ਜਨਸੰਖਿਆ	ਉਪਲਬਧ PEP ਦੀ ਕਿਸਮ
ਸੰਪਰਕ ਵਿੱਚ ਆਉਣ ਦੇ 72 ਘੰਟਿਆਂ ਦੇ ਅੰਦਰ	
≥ 6 ਮਹੀਨੇ ਦੇ ਨਿਆਏ ਅਤੇ ਬੱਚੇ	MMR ਟੀਕਾ
ਉਹ ਵਿਅਕਤ ਜੋ ਗਰਭਵਤੀ ਨਹੀਂ ਹਨ ਜਾਂ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਦੀ ਰੋਗ ਪ੍ਰਤੀਰੋਧਕ ਸਮਰੱਥਾ ਬਹੁਤ ਜ਼ਿਆਦਾ ਕਮਜ਼ੋਰ ਨਹੀਂ ਹੈ	MMR ਟੀਕਾ
ਸੰਪਰਕ ਵਿੱਚ ਆਉਣ ਦੇ 6 ਘੰਟਿਆਂ ਦੇ ਅੰਦਰ	
6 ਮਹੀਨਿਆਂ ਤੋਂ ਘੱਟ ਉਮਰ ਦੇ ਨਿਆਏ	IGIM (MMR ਦੀ ਸਿਫਾਰਸ਼ ਨਹੀਂ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ)
30 ਕਿਲੋ ਤੋਂ ਘੱਟ ਵਜ਼ਨ ਦੇ ਨਿਆਏ ਅਤੇ ਬੱਚੇ	IGIM (<12 ਮਹੀਨਿਆਂ ਦੇ ਉਨ੍ਹਾਂ ਬੱਚਿਆਂ ਨੂੰ ਪਹਿਲ ਦੇ ਅਧਾਰ 'ਤੇ ਦਿੱਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਜੋ MMR PEP ਲੈਣ ਦੇ ਯੋਗ ਨਹੀਂ ਹੁੰਦੇ)
ਗਰਭਵਤੀ ਮਹਿਲਾਵਾਂ	IGIV (ਗਰਭ ਅਵਸਥਾ ਦੌਰਾਨ MMR ਦਾ ਟੀਕਾ ਲਗਾਉਣ ਦੀ ਮਨਾਹੀ ਹੁੰਦੀ ਹੈ)
ਬਹੁਤ ਜ਼ਿਆਦਾ ਕਮਜ਼ੋਰ ਰੋਗ ਪ੍ਰਤੀਰੋਧਕ ਸਮਰੱਥਾ ਵਾਲੇ ਲੋਕ	IGIV (MMR ਦਾ ਟੀਕਾ ਲਗਾਉਣ ਦੀ ਮਨਾਹੀ ਹੁੰਦੀ ਹੈ)

IGIM ਕਿਵੇਂ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨਾ ਹੈ

IGIM ਲਈ ਕਿਸੇ ਇਨਫ਼ਿਊਜ਼ਨ ਸੈਂਟਰ ਜਾਂ ਹਸਪਤਾਲ ਵਿੱਚ ਭਰਤੀ ਹੋਣ ਦੀ ਲੋੜ ਨਹੀਂ ਹੁੰਦੀ, ਪਰ ਜੇਕਰ ਲੋੜ ਹੋਵੇ, ਤਾਂ ਸਥਾਨਕ ਹਸਪਤਾਲਾਂ ਕੋਲ ਇਸ ਦੀਆਂ ਖੁਰਾਕਾਂ ਉਪਲਬਧ ਹੋ ਸਕਦੀਆਂ ਹਨ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕੀਤੀ ਜਾ ਸਕਦੀ ਹੈ।

ਮਾਮਲਿਆਂ ਦੀ ਪਛਾਣ ਹੋਣ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ

1. IGIM ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਲਈ ਇੱਕ ਯੋਜਨਾ ਤਿਆਰ ਕਰੋ, ਖਾਸ ਕਰਕੇ ਜੇਕਰ ਅਜਿਹੇ ਇਲਾਕੇ ਹਨ ਜਿੱਥੇ MMR ਟੀਕਾਕਰਨ ਦਾ ਦਾਇਰਾ ਬਹੁਤ ਘੱਟ ਹੈ। IGIM Vaccines for Children (VFC, ਬੱਚਿਆਂ ਲਈ ਟੀਕੇ) ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਰਾਹੀਂ ਉਪਲਬਧ ਨਹੀਂ ਹੈ। ਜੇਕਰ ਲੋੜ ਹੋਵੇ, ਤਾਂ ਸਹਾਇਤਾ ਲਈ ਆਪਣੇ Centers for Disease Control and Prevention (CDC, ਰੋਗ ਨਿਯੰਤਰਣ ਅਤੇ ਰੋਕਥਾਮ ਕੇਂਦਰ) ਦੀ Immunization Operations and Services Branch (IOSB, ਟੀਕਾਕਰਨ ਸੰਚਾਲਨ ਅਤੇ ਸੇਵਾਵਾਂ ਸ਼ਾਖਾ) ਦੇ ਪ੍ਰੋਜੈਕਟ ਅਫ਼ਸਰ ਨਾਲ ਸੰਪਰਕ ਕਰੋ।
2. ਉਪਲਬਧ ਖੁਰਾਕਾਂ ਦਾ ਪਤਾ ਲਗਾਉਣ ਲਈ ਸਥਾਨਕ ਹਸਪਤਾਲਾਂ ਜਾਂ ਹਸਪਤਾਲ ਪ੍ਰਣਾਲੀਆਂ ਨਾਲ ਮਿਲ ਕੇ ਕੰਮ ਕਰੋ।
3. ਸਿਹਤ ਵਿਭਾਗ ਖਸਰੇ ਦੇ ਸੰਪਰਕ ਵਿੱਚ ਆਉਣ ਜਾਂ ਇਸ ਦੇ ਫੈਲਾਅ ਦੀ ਸੂਰਤ ਵਿੱਚ ਲੋੜ ਪੈਣ 'ਤੇ ਵਰਤੋਂ ਕਰਨ ਲਈ ਸਿੱਧੇ ਤੌਰ 'ਤੇ ਖੁਰਾਕਾਂ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਬਾਰੇ ਵੀ ਵਿਚਾਰ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਨ।

ਸਿਹਤ ਵਿਭਾਗ IGIM ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਲਈ ਡਿਸਟ੍ਰੀਬਿਊਸ਼ਨ ਭਾਈਵਾਲਾਂ ਰਾਹੀਂ ਕੰਮ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਨ।

ਕਈ ਰਾਜ [MMCAP Infuse](#) ਦੇ ਮੈਂਬਰ (ਅੰਗਰੇਜ਼ੀ ਵਿੱਚ) ਹਨ; ਰਾਜ ਅਤੇ ਸਥਾਨਕ ਸਿਹਤ ਵਿਭਾਗ

ਇਸ ਰਾਸ਼ਟਰੀ ਸਹਿਕਾਰੀ ਸਮੂਹ ਰਾਹੀਂ ਇੱਕ ਇਕਰਾਰਨਾਮੇ ਦੀ ਦਰ 'ਤੇ GamaSTAN/IGIM ਖਰੀਦ ਸਕਦੇ ਹਨ। MMCAP Infuse ਨਾਲ ਸ਼ੁਰੂਆਤ ਕਰਨ ਲਈ, ਖੇਤਰਾਂ ਦੇ ਹਿਸਾਬ ਨਾਲ ਸੰਪਰਕ ਸੂਚੀ ਇੱਥੇ ਉਪਲਬਧ ਹੈ: <https://infuse-mn.gov/products/product-ordering/index.jsp> (ਅੰਗਰੇਜ਼ੀ ਵਿੱਚ)।

ਮਾਮਲਿਆਂ ਦੀ ਪਛਾਣ ਹੋਣ ਤੋਂ ਬਾਅਦ

1. ਤੁਰੰਤ ਉਪਲਬਧ ਖੁਰਾਕਾਂ ਦਾ ਪਤਾ ਲਗਾਉਣ ਲਈ ਸਥਾਨਕ ਹਸਪਤਾਲਾਂ ਨਾਲ ਮਿਲ ਕੇ ਕੰਮ ਕਰੋ।
2. ਜੇਕਰ ਸਥਾਨਕ ਹਸਪਤਾਲਾਂ ਕੋਲ ਲੋੜੀਂਦੀਆਂ ਖੁਰਾਕਾਂ ਨਹੀਂ ਹਨ ਅਤੇ ਕੋਈ ਹੋਰ ਖੁਰਾਕਾਂ ਉਪਲਬਧ ਨਹੀਂ ਹਨ, ਤਾਂ MMCAP Infuse ਦੇ ਡਿਸਟ੍ਰੀਬਿਊਟਰਾਂ ਜਾਂ ਨਿਰਮਾਤਾ ਦੇ ਪ੍ਰਤੀਨਿਧੀ ਨਾਲ ਸੰਪਰਕ ਕਰੋ (ਨਿਰਮਾਤਾ ਬਾਰੇ ਜਾਣਕਾਰੀ ਇੱਥੇ ਹੈ: <https://www.gamastan.com/en/hcp>) (ਅੰਗਰੇਜ਼ੀ ਵਿੱਚ)।

ਧਿਆਨ ਦਿਓ: ਆਰਡਰਾਂ ਦੀ ਤੁਰੰਤ ਪੂਰਤੀ ਲਈ MMCAP ਖਾਤਾ ਪਹਿਲਾਂ ਤੋਂ ਹੀ ਬਣਿਆ ਹੋਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ।

IGIV ਕਿਵੇਂ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨਾ ਹੈ

IGIV ਆਮ ਤੌਰ 'ਤੇ ਜ਼ਿਆਦਾਤਰ ਵੱਡੇ ਹਸਪਤਾਲਾਂ ਅਤੇ ਸ਼ਹਿਰੀ ਮੈਡੀਕਲ ਕੇਂਦਰਾਂ ਵਿੱਚ ਉਪਲਬਧ ਹੁੰਦਾ ਹੈ। ਰਾਸ਼ਟਰੀ ਪੱਧਰ 'ਤੇ ਕਿੱਲਤ ਦੌਰਾਨ, ਹਸਪਤਾਲਾਂ ਨੂੰ ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਨੂੰ ਪਹਿਲ ਦੇਣ ਦੀ ਲੋੜ ਪੈ ਸਕਦੀ ਹੈ।