قومی توسیعی پروگرام برائے حفاظتی ٹیکہ جات

وزارت برائے نیشنل ہیلتھ سروسز، ریگولیشنز اینڈ کوآرڈینیشن

حکومت پاکستان

کارڈ برائے حفاظتی ٹیکہ جات

Scanned with CamScanner

کارڈ حفاظتی ٹیکہ جات
برائے بچہ

معلومات

BCG	BCG کا ٹیکہ بچوں کو ٹی بی سے بچاؤ میں مدد دیتا ہے۔ ٹی بی کا مرض پھیپھڑوں کو نقصان پہنچاتا ہے
Hepatitis B	Hepatitis B کا ٹیکہ کالے یرقان سے بچاتا ہے
OPV	OPV کے قطرے پولیو سے بچاؤ میں مدد کرتے ہیں۔ پولیو کا مرض دماغی نسوں کو نقصان پہنچاتا ہے اور اس سے جسمانی معذوری بھی ہوسکتی ہے۔
Rota Virus	Rota Virus سے بچاؤ کے قطرے بچوں کو دست اور اسہال سے محفوظ رکھنے میں مدد کرتے ہیں۔
PCV	PCV کا ٹیکہ نمونیہ سے لڑنے میں مدد کرتا ہے۔ نمونیہ کا مرض پھیپھڑوں کو نقصان پہنچاتا ہے جس سے سانس لینے میں مشکل ہوتی ہے۔
Penta	Penta کا ٹیکہ 5 بیماریوں سے بچاؤ فراہم کرتا ہے۔ جن میں انفلوئنزا بی، کالی کھانسی، خناق، تشنج اور کالا یرقان شامل ہیں۔
IPV	IPV کا ٹیکہ ہر قسم کے پولیو سے بچاؤ میں مدد کرتا ہے۔
TCV	TCV کا ٹیکہ ٹائیفائیڈ بخار سے بچاؤ میں مدد دیتا ہے۔ مرض کی صورت میں تیز بخار ہوتا ہے۔ علاج نہ کرنے کی صورت میں موت واقع ہوسکتی ہے۔
Measles-Rubella	Measles-Rubella کا ٹیکہ خسرے - روبیلا سے بچاؤ میں مدد کرتا ہے۔ خسرے سے انفیکشن، نمونیا اور دست ہونے کا خطرہ ہوتا ہے۔ حمل کے دوران روبیلا انفیکشن سے بچے کی جان کو خطرہ ہوسکتا ہے۔
Td	Td تشنج / خناق کے کم از کم دو ٹیکے ماں اور بچے کو تشنج اور خناق سے بچانے میں مدد کرتے ہیں۔

Scanned with CamScanner

بچوں کیلئے حفاظتی ٹیکہ جات کا ریکارڈ

صحیح عمر VALID AGE	ویکسین کا نام NAME OF VACCINE	ویکسین لگانے کی تاریخ VACCINATION DATE	ویکسین کا ذریعہ STC/ORT/MOB	آئندہ ویکسین لگانے کی تاریخ NEXT VACCINATION DATE	ویکسین لگانے والے کے دستخط VACCINATOR SIGN
پیدائش کے فوراً بعد	OPV -0- پولیو کے قطرے				
	Hep B کالے یرقان کا ٹیکہ پیدائش کے 24 گھنٹے کے اندر اندر				
	BCG ٹی بی کا ٹیکہ				
چھ ہفتہ کی عمر میں	OPV -1- پولیو کے قطرے				
	Rota -1- روٹا کے قطرے				
	PCV -1- نیوموکوکل				
	Penta-1- پینٹا ویلنٹ				
دس ہفتہ کی عمر میں	OPV -2- پولیو کے قطرے				
	Rota -2- روٹا کے قطرے				
	PCV -2- نیوموکوکل				
	Penta-2- پینٹا ویلنٹ				
چودہ ہفتہ کی عمر میں	OPV -3- پولیو کے قطرے				
	IPV -1- پولیو کا ٹیکہ				
	PCV -3- نیوموکوکل				
	Penta-3- پینٹا ویلنٹ				
نو ماہ کی عمر میں	IPV -2- پولیو کا ٹیکہ				
	Typhoid ٹائیفائیڈ				
	MR -1- خسرہ - روبیلا				
پندرہ ماہ کی عمر میں	MR -2- خسرہ - روبیلا				

اگر مقررہ تاریخ پر ویکسینیٹر آپ کے علاقے میں نہیں آتا تو اپنے بچے کو حفاظتی ٹیکوں کے مرکز لے جا کر ٹیکہ لگوائیں۔

ضلع / تحصیل / تعلقہ / یونین کونسل

ای۔پی۔آئی سنٹر کا نام

ٹیکہ لگانے والے کا نام

ٹیکہ لگانے والے کا فون نمبر

کارڈ نمبر / کیو۔آر۔کوڈ

بچہ / بچی کا نام

تاریخ پیدائش | لڑکا | لڑکی

ماں کا نام

والد / سربراہ کا نام

والد / سربراہ کا شناختی کارڈ نمبر

والد / سربراہ کا فون نمبر

Scanned with CamScanner

ضلع/تحصیل/تعاقہ/یونین کونسل	
ای۔پی۔آئی سنٹر کا نام	
ٹیکہ لگانے والے کا نام	
ٹیکہ لگانے والے کا فون نمبر	
کارڈ نمبر/کیو۔آر۔کوڈ	
بچہ/بچی کا نام	
تاریخ پیدائش	لڑکا / لڑکی
ماں کا نام	
والد/سربراہ کا نام	
والد/سربراہ کا شناختی کارڈ نمبر	
والد/سربراہ کا فون نمبر	

ویکسینیشن کی تکمیل کا سرٹیفکیٹ

FIC Certificate

تصدیق کی جاتی ہے کہ ____________ ولد ____________

کی EPI میں شامل تمام ٹیکوں کا کورس مکمل ہو چکا ہے

متعلقہ ویکسینیٹر کا نام : ____________

متعلقہ ویکسینیٹر کے دستخط : ____________

DSV کا نام : ____________

DSV کے دستخط : ____________

Signature and stamp of DHO

ڈی ایچ او کا دستخط اور مہر

Scanned with CamScanner

ویکسینیشن کی تکمیل کا سرٹیفیکیٹ

FIC Certificate

تصدیق کی جاتی ہے کہ ______________ ولد ______________

کی EPI میں شامل تمام ٹیکوں کا کورس مکمل ہو چکا ہے

متعلقہ ویکسینیٹر کا نام : ______________

متعلقہ ویکسینیٹر کے دستخط : ______________

DSV کا نام : ______________

DSV کے دستخط : ______________

Signature and stamp of DHO

ڈی ایچ او کا دستخط اور مہر

بچوں کیلئے حفاظتی ٹیکہ جات کا ریکارڈ

صحیح عمر VALID AGE	ویکسین کا نام NAME OF VACCINE	ویکسین لگانے کی تاریخ VACCINATION DATE	ویکسین کا ذریعہ STC/ORT/ MOB	آیندہ ویکسین لگانے کی تاریخ NEXT VACCINATION DATE	ویکسین لگانے والے کے دستخط VACCINATOR SIGN
پیدائش کے فوراً بعد	OPV -0- پولیو کے قطرے				
	Hep B کالے یرقان کا ٹیکہ پیدائش کے 24 گھنٹے کے اندر اندر				
	BCG ٹی بی کا ٹیکہ				
چھ ہفتہ کی عمر میں	OPV -1- پولیو کے قطرے				
	Rota -1- روٹا کے قطرے				
	PCV -1- نیوموکوکل				
	Penta-1- پینٹاویلنٹ				
دس ہفتہ کی عمر میں	OPV -2- پولیو کے قطرے				
	Rota -2- روٹا کے قطرے				
	PCV -2- نیوموکوکل				
	Penta-2- پینٹاویلنٹ				
چودہ ہفتہ کی عمر میں	OPV -3- پولیو کے قطرے				
	IPV -1- پولیو کا ٹیکہ				
	PCV -3- نیوموکوکل				
	Penta-3- پینٹاویلنٹ				
نو ماہ کی عمر میں	IPV -2- پولیو کا ٹیکہ				
	Typhoid ٹائیفائیڈ				
	MR - 1- خسرہ - روبیلا				
پندرہ ماہ کی عمر میں	MR -2- خسرہ - روبیلا				

اگر مقررہ تاریخ پر ویکسینیٹر آپ کے علاقے میں نہیں آتا تو اپنے بچے کو حفاظتی ٹیکوں کے مرکز لے جا کر ٹیکہ لگوائیں۔

Scanned with CamScanner

بچوں کیلئے حفاظتی ٹیکہ جات کا ریکارڈ

ویکسین لگانے والے کے دستخط VACCINATOR SIGN	آئندہ ویکسین لگانے کی تاریخ NEXT VACCINATION DATE	ویکسین کا ذریعہ STC/ORT/MOB	ویکسین لگانے کی تاریخ VACCINATION DATE	ویکسین کا نام NAME OF VACCINE	صحیح عمر VALID AGE
				OPV -0- پولیو کے قطرے	پیدائش کے فوراً بعد
				Hep B کالے یرقان کا ٹیکہ پیدائش کے 24 گھنٹے کے اندر اندر	
				BCG ٹی بی کا ٹیکہ	
				OPV -1- پولیو کے قطرے	چھ ہفتہ کی عمر میں
				Rota -1- روٹا کے قطرے	
				PCV -1- نیوموکوکل	
				Penta-1- پینٹاویلنٹ	
				OPV -2- پولیو کے قطرے	دس ہفتہ کی عمر میں
				Rota -2- روٹا کے قطرے	
				PCV -2- نیوموکوکل	
				Penta-2- پینٹاویلنٹ	
				OPV -3- پولیو کے قطرے	چودہ ہفتہ کی عمر میں
				IPV -1- پولیو کا ٹیکہ	
				PCV -3- نیوموکوکل	
				Penta-3- پینٹاویلنٹ	
				IPV -2- پولیو کا ٹیکہ	نوماہ کی عمر میں
				Typhoid ٹائیفائیڈ	
				MR -1- خسرہ-روبیلا	
				MR -2- خسرہ-روبیلا	پندرہ ماہ کی عمر میں

اگر مقررہ تاریخ پر ویکسینیٹر آپ کے علاقے میں نہیں آتا تو اپنے بچے کو حفاظتی ٹیکوں کے مرکز لے جا کر ٹیکہ لگوائیں۔

ضلع/تحصیل/تعلقہ/یونین کونسل

ای-پی-آئی سنٹر کا نام

ٹیکہ لگانے والے کا نام

ٹیکہ لگانے والے کا فون نمبر

کارڈ نمبر/کیو-آر-کوڈ

بچہ/بچی کا نام

تاریخ پیدائش — لڑکا — لڑکی

ماں کا نام

والد/سربراہ کا نام

والد/سربراہ کا شناختی کارڈ نمبر

والد/سربراہ کا فون نمبر

Scanned with CamScanner

کارڈ حفاظتی ٹیکہ جات
برائے خاتون

ویکسینیشن کی تکمیل کا سرٹیفکیٹ

FIC Certificate

تصدیق کی جاتی ہے کہ ______________________ ولد ______________________

کی EPI میں شامل تمام ٹیکوں کا کورس مکمل ہو چکا ہے

متعلقہ ویکسینیٹر کا نام : ______________________

متعلقہ ویکسینیٹر کے دستخط : ______________________

DSV کا نام : ______________________

DSV کے دستخط : ______________________

Signature and stamp of DHO

ڈی ایچ او کا دستخط اور مہر

Scanned with CamScanner

کارڈ حفاظتی ٹیکہ جات برائے حاملہ خاتون

کارڈ نمبر ________

خاتون کا نام ________ شوہر کا نام ________ خاتون کی عمر: ________

خواتین کے لئے تشنج / خناق سے بچاؤ کے حفاظتی ٹیکوں کا شیڈول

ٹی ڈی ویکسین کی خوراک Td Does	مجوزہ شیڈول Schedule	تاریخ جس پر ٹیکہ لگا Date of Injection	ویکسین کا ذریعہ Static/Outreach/Mobile	اگلا ٹیکہ لگانے کی تاریخ Date of Next Injection	ویکسین لگانے والے کے دستخط VACCINATOR SIGN
1	پہلے حمل کے دوران				
2	پہلے ٹیکہ کے ایک ماہ بعد				
3	دوسرے ٹیکہ کے چھ ماہ بعد				
4	تیسرے ٹیکہ کے ایک سال بعد				
5	چوتھے ٹیکہ کے ایک سال بعد				

ٹی ڈی کے ٹیکے اور تشنج / خناق سے بچاؤ کا عرصہ

1	ٹی ڈی کے دو ٹیکے	تشنج / خناق سے تین سال تک محفوظ رکھتے ہیں۔
2	ٹی ڈی کے تین ٹیکے	تشنج / خناق سے مزید پانچ سال تک محفوظ رکھتے ہیں۔
3	ٹی ڈی کے چار ٹیکے	تشنج / خناق سے مزید دس سال تک محفوظ رکھتے ہیں۔
4	ٹی ڈی کے پانچ ٹیکے	تشنج / خناق سے مزید بیس سال تک محفوظ رکھتے ہیں۔

والدین ... (ویکسین) سے متعلق اہم ہدایت

1. پیدائش کے بعد جتنا جلد ممکن ہوسکے فوراً بچے کو ٹیکوں کے حفاظتی مرکز میں لائیں۔ تاکہ حفاظتی ٹیکوں کا کورس شیڈول کے مطابق وقت پر مکمل ہوسکے۔
2. اگر کسی وجہ سے مقررہ وقت پر ٹیکہ نہ لگا ہو تو مزید وقت ضائع کیے بغیر بچے کو ٹیکوں کا کورس مکمل کروائیں تاکہ وہ جلد از جلد موذی بیماریوں سے محفوظ ہو جائے۔
3. تمام حفاظتی ٹیکے (ویکسین) انتہائی محفوظ ہیں لیکن بہت کم مواقعوں پر معمولی ضمنی اثرات ہو سکتے ہیں۔
4. اگر ٹیکہ لگانے کے بعد معمولی بخار، درد وغیرہ ہو تو بچے کو پیراسٹامول شربت کی ایک خوراک دیں زیادہ تکلیف کی صورت میں مستند ڈاکٹر سے رجوع کریں۔
5. نزلہ، کھانسی، دست اور معمولی بخار میں بھی حفاظتی ٹیکے لگائے جا سکتے ہیں۔
6. اِس کارڈ کو سنبھال کر رکھیں، نادرا ب فارم، پیدائش سرٹیفکیٹ اور سکول میں داخلے کے وقت اِس کی ضرورت پیش آسکتی ہے۔

خواتین کے لئے تشنج سے بچاؤ کے ٹیکہ کے بارے میں اہم ہدایت

1. تشنج / خناق کے یہ ٹیکہ ماں اور نومولود بچے دونوں کو تشنج / خناق کی خطرناک بیماری سے بچاتے ہیں۔
2. 15 سے 49 سال کی تمام خواتین تشنج / خناق کے 5 حفاظتی ٹیکوں کا کورس شیڈول کے مطابق مکمل کروائیں۔
3. پہلے حمل کے دوران دوسرا ٹیکہ بچہ کی پیدائش سے کم از کم 15 دن پہلے لگنا چاہیئے۔
4. دو ٹیکوں کے درمیان کم از کم ایک ماہ کا وقفہ ہونا چاہیے۔
5. حمل کے دوران دو ٹیکوں کا کورس مکمل ہونے کے بعد دوسرے حمل کا انتظار کیے بغیر شیڈول کے مطابق ٹیکوں کا کورس مکمل کریں۔
6. پانچ ٹیکوں کا کورس مکمل ہونے کے بعد ٹیکے دوہرانے کی ضرورت نہیں ہے۔
7. 15 سے 49 سال کی غیر حاملہ خواتین بھی مندرجہ بالا شیڈول کے مطابق تشنج / خناق سے بچاؤ کے ٹیکوں کا کورس مکمل کروا سکتی ہیں۔

Scanned with CamScanner