

0–7-VUOTIAIDEN LASTEN ROKOTUKSET



Lapsen rokottaminen Suomessa on ilmaista ja vapaaehtoista.

Lapset rokotetaan pieninä, koska äidiltä saatu suoja pysyy vain muutamia kuukausia ja tartuntataudit vaivaavat erityisesti lapsia.

Sairastuvuus rokotettaviin tauteihin on vähentynyt, koska miltei kaikki lapset Suomessa rokotetaan. Ellei näin tehtäisi, tulevaisuudessa tarttuvien tautien riski kasvaisi matkailun ja muuttoliikkeen vuoksi.

Perhe- ja sosiaalipalvelut, Terveystieteiden keskus

ROKOTUSOHJELMA 1.9.2017

Ikä

6–8 viikkoa
3 kuukautta
5 kuukautta
6–35 kuukautta
1 vuosi
1,5 vuotta
4 vuotta
6 vuotta

Rokotus

Rota
DTaP-IPV-Hib + PCV10 + Rota
DTaP-IPV-Hib + PCV10 + Rota
Influenssa (vuosittain)
DTaP-IPV-Hib + PCV10 + MPR
Vesirokko
DTaP-IPV
MPR + Vesirokko

Rokote

Rota
DTaP

IPV (polio)
Hib

PCV10

Influenssa
MPR
Vesirokko

Mitä tautia vastaan

rotavirus
kurkkumätä, jäykkäkouristus,
hinkuyskä
lapsihalvaus
aivokalvontulehdus,
kurkunkannentulehdus
keuhkokuume, aivokalvon-,
välikorvantulehdus
influenssa
tuhkarokko, sikotauti, vihurirokko
vesirokko

Osana kansallista rokotusohjelmaa BCG-rokotteen ja hepatiitti-b-rokotteen saavat lapset, joilla on suurentunut tartuntariski.

Rokotusten sivuvaikutukset tunnetaan varsin hyvin. Kaikki lapset eivät saa sivuvaikutuksia. Vaikka niitä tulisikin, ovat ne toki paljon vaarattomampia kuin sairastuminen itse tautiin ja mahdollisiin sairauden aiheuttamiin jälkitauteihin. Suurin osa rokotteista sisältää tapettuja taudinaiheuttajia tai niiden osia, jotka harvoin aiheuttavat oireita.

Rotavirusrokote annetaan aina suun kautta. Muutamalla prosentilla lapsista voi esiintyä ripulia tai löysiä ulosteita. Lapselle saattaa ilmaantua myös ohimeneviä ilmavaivoja, pulauttelua ja lieviä yleis-oireita, kuten ärtyneisyyttä tai kuumetta.

DTaP-IPV-Hib-rokote (kurkkumätä-jäykkäkouristus-hinkuyskä-polio-aivokalvon- ja kurkunkannentulehdus) voi aiheuttaa lievää lämmön nousua, ärtyisyyttä tai paikallista punoitusta ja aristusta lähimmän vuorokauden aikana rokotuksesta.

PCV10-rokote (pneumokokki-bakteerin aiheuttama bakteeritulehdus kuten osa verenmyrkytyksistä, aivokalvontulehduksista, keuhkokuumeista ja välikorvatulehduksista) voi aiheuttaa pistoskohdassa paikallisia reaktioita, kuten kipua, punoitusta, turvotusta ja kovuutta. Rokotusreaktioina voi ilmetä ärtyneisyyttä, itkuisuutta, ruokahaluttomuutta, oksentelua, ripulia, kuumetta ja uneliaisuutta.

Influenssarokote on yleensä hyvin siedetty. Lievät paikalliset reaktiot ovat mahdollisia. Kananmunalle yliherkät voivat saada allergisia oireita. Myös influenssan kaltaisia oireita, kuten lihaskipua ja nivelkipua sekä päänsärkyä, on todettu rokotetuilla.

MPR-rokote (tuhkarokko-sikotauti-vihurirokko) sisältää eläviä heikennettyjä viruksia ja se voi aiheuttaa osalle lapsista lieviä oireita: kuumetta, ärtyisyyttä, yskää ja lievää ihottumaa. Oireet tulevat 5–12 vuorokauden kuluttua rokotuksesta ja kestävät 1–3 vuorokautta.

Vesirokkorokote sisältää eläviä heikennettyjä viruksia ja se voi aiheuttaa osalle lapsista lieviä oireita: pistoskohdan paikallisia oireita (kipu, punotus, turvotus) kuumetta tai vesirokkomaisia rakkuloita (yleensä 2–5 rakkulaa).



MAHDOLLISTEN SIVUVAIKUTUSTEN HOITO

Ennen rokotusten aloittamista on hyvä varata kotiin kuumetta alentavaa lääkettä. Nykyisin käytetään parasetamolia sisältäviä valmisteita, joilla on sekä kuumetta alentava että kipua lievittävä vaikutus.

Mikäli kuume nousee yli 38,5 °C, on lääkitys suositeltavaa. Jos lapsella on ollut aikaisemmin kuumekouristuksia, lääkettä annetaan heti kuumeen noustessa. Lääkkeen annostelussa on noudatettava pakkauksessa olevia ohjeita.

Kuumeisen lapsen hoidossa on muistettava lapsen riittävä nesteen saanti. Lisäksi on hyvä pitää huone viileänä ja pukea lapsi kevyesti.