

ਨਿਊਮੋਕੋਕਲ ਕੰਜੁਗੇਟ ਵੈਕਸੀਨ (Pneumococcal Conjugate Vaccine)

ਤੱਥਾਂ ਦੀ ਇਹ ਸ਼ੀਟ ਸਿਰਫ ਬੁਨਿਆਦੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਵਾਸਤੇ ਹੀ ਹੈ। ਇਸ ਨੂੰ ਕਦੀ ਵੀ ਡਾਕਟਰੀ ਮਸ਼ਵਰੇ, ਤਸ਼ਖੀਸ ਜਾਂ ਇਲਾਜ ਦੀ ਜਗ੍ਹਾ ਨਹੀਂ ਵਰਤਣਾ ਚਾਹੀਦਾ। ਸਿਹਤ ਸੰਬੰਧੀ ਆਪਣੇ ਫਿਕਰਾਂ ਲਈ, ਅਤੇ ਆਪਣੀ ਖੁਰਾਕ, ਜੀਵਨ-ਸ਼ੈਲੀ ਜਾਂ ਇਲਾਜ ਵਿੱਚ ਕੋਈ ਵੀ ਤਬਦੀਲੀ ਕਰਨ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਹਮੇਸ਼ਾ ਕਿਸੇ ਸਿਹਤ ਸੇਵਾ ਮਾਹਿਰ ਨਾਲ ਗੱਲ ਕਰੋ।

ਬੱਚਿਆਂ ਨੂੰ ਹਮਲਾਵਰ ਨਿਊਮੋਕੋਕਲ ਬਿਮਾਰੀ (ਆਈ.ਪੀ.ਡੀ. - Invasive Pneumococcal Disease, IPD) ਤੋਂ ਕਿਵੇਂ ਬਚਾਇਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ?

ਬੱਚਿਆਂ ਨੂੰ ਛੂਤ ਦੀਆਂ ਕੁੱਝ ਅਤਿ ਗੰਭੀਰ ਬਿਮਾਰੀਆਂ ਤੋਂ ਬਚਾਉਣ ਦਾ ਸਭ ਤੋਂ ਵਧੀਆ ਤਰੀਕਾ ਵੈਕਸੀਨਾਂ ਜਾਂ ਟੀਕੇ ਹਨ। ਨੈਸ਼ਨਲ ਐਡਵਾਈਜ਼ਰੀ ਕਮੇਟੀ ਆਨ ਇਮਯੂਨਾਈਜ਼ੇਸ਼ਨ (ਐੱਨ.ਏ.ਸੀ.ਆਈ. - National Advisory Committee on Immunization, NACI) ਨਿਤਾਪ੍ਰਤੀ ਦੇ ਟੀਕਾਕਰਣ ਦੀ ਜ਼ੋਰਦਾਰ ਸਿਫਾਰਿਸ਼ ਕਰਦੀ ਹੈ।

ਕੰਜੁਗੇਟ ਨਿਊਮੋਕੋਕਲ ਵੈਕਸੀਨ (conjugate pneumococcal vaccine) ਬੱਚਿਆਂ ਨੂੰ ਹਮਲਾਵਰ ਨਿਊਮੋਕੋਕਲ ਬਿਮਾਰੀਆਂ, ਜਿਵੇਂ ਨਮੂਨੀਆਂ, ਬੈਕਟੀਰੇਮੀਆ (ਖੂਨ ਦੀ ਛੂਤ), ਅਤੇ ਮੈਨਿੰਜਾਈਟਿਸ (ਦਿਮਾਗ ਦੀਆਂ ਝਿੱਲੀਆਂ ਦੀ ਛੂਤ) ਤੋਂ ਬਚਾਉਂਦੀ ਹੈ।

ਹਮਲਾਵਰ ਨਿਊਮੋਕੋਕਲ ਬਿਮਾਰੀ (ਆਈ.ਪੀ.ਡੀ.) ਕੀ ਹੈ?

ਆਈ.ਪੀ.ਡੀ. ਇੱਕ ਕਿਸਮ ਦੇ ਜੀਵਾਣੂ ਸਟ੍ਰੈਪਟੋਕੋਕਸ ਨਮੂਨੀਆਈ (ਜਾਂ ਨਿਊਮੋਕੋਕਸ - streptococcus pneumoniae or pneumococcus) ਵੱਲੋਂ ਪੈਦਾ ਕੀਤੀ ਇੱਕ ਜੀਵਾਣਵਿਕ ਛੂਤ ਹੈ। ਇਸ ਤਰ੍ਹਾਂ ਦੇ ਬੈਕਟੀਰੀਆ ਹੇਠ ਲਿਖਿਆਂ ਵਿੱਚੋਂ ਕੋਈ ਵੀ ਪੈਦਾ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਨ:

- ਨਮੂਨੀਆ (ਫੇਫੜਿਆਂ ਦੀ ਛੂਤ - pneumonia)
- ਬੈਕਟੀਰੇਮੀਆ (ਖੂਨ ਦੀ ਛੂਤ - bacteraemia)
- ਮੈਨਿੰਜਾਈਟਿਸ (ਦਿਮਾਗ ਅਤੇ ਸੁਖਮਨਾ ਨਾੜੀ ਦੀ ਝਿੱਲੀ ਦੀ ਛੂਤ - meningitis)

ਨਿਊਮੋਕੋਕਲ ਦੀ ਛੂਤ ਅਕਸਰ ਕੰਨਾਂ ਦੀ ਛੂਤ (ਓਟਾਈਟਿਸ ਮੀਡੀਆ - otitis media) ਦਾ ਕਾਰਣ ਵੀ ਹੁੰਦੀ ਹੈ।

ਨਮੂਨੀਆ, ਬੈਕਟੀਰੇਮੀਆ ਅਤੇ ਮੈਨਿੰਜਾਈਟਿਸ ਕਈ ਵਾਰੀ ਉਨ੍ਹਾਂ ਵਿਅਕਤੀਆਂ ਵਿੱਚ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਬਿਮਾਰੀਆਂ ਹੋਣ ਦਾ ਵਧੇਰੇ ਖਤਰਾ ਹੋਵੇ, ਮੌਤ ਜਾਂ ਲੰਮੇ ਸਮੇਂ ਲਈ ਰਹਿਣ ਵਾਲੀਆਂ ਗੰਭੀਰਤਾਵਾਂ, ਜਿਵੇਂ ਬੋਲਾਪਣ, ਪੈਦਾ ਕਰ ਸਕਦੀਆਂ ਹਨ।

ਕਈ ਵਾਰੀ ਨਿਊਮੋਕੋਕਲ ਦੇ ਖਿਲਾਫ ਐਂਟੀ-ਬਾਇਓਟਿਕ (ਰੋਗਾਣੂਨਾਸ਼ਕ) ਦਵਾਈਆਂ ਕੰਮ ਨਹੀਂ ਕਰਦੀਆਂ (ਇਸ ਨੂੰ ਐਂਟੀਬਾਇਓਟਿਕ ਰਿਜ਼ਿਸਟੈਂਸ) ਆਖਿਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ। ਜਦੋਂ ਐਂਟੀਬਾਇਓਟਿਕ ਰਿਜ਼ਿਸਟੈਂਸ ਹੋਵੇ, ਤਾਂ ਛੂਤ ਦਾ ਇਲਾਜ ਕਰਨਾ ਹੋਰ ਵੀ ਔਖਾ ਹੁੰਦਾ ਹੈ।

ਤੁਹਾਨੂੰ ਹਮਲਾਵਰ ਨਿਊਮੋਕੋਕਲ ਬਿਮਾਰੀ ਕਿਵੇਂ ਹੁੰਦੀ ਹੈ?

ਆਈ.ਪੀ.ਡੀ. ਪੈਦਾ ਕਰਨ ਵਾਲੇ ਬੈਕਟੀਰੀਆ ਬਿਨਾਂ ਕੋਈ ਅਲਾਮਤਾਂ ਪੈਦਾ ਕੀਤੇ ਨੱਕ ਅਤੇ ਗਲੇ ਦੇ ਪਿੱਛੇ ਜਿਉਂਦੇ ਰਹਿ ਸਕਦੇ ਹਨ। ਹਰ ਉਮਰ ਦੇ ਲੋਕੀਂ ਨਿਊਮੋਕੋਕਾਈ ਦੇ ਸਿਹਤਮੰਦ ਰੋਗਾਣੂਵਾਹਕ ਹੋ ਸਕਦੇ ਹਨ, ਪਰ ਇਨ੍ਹਾਂ ਜੀਵਾਣੂਆਂ ਦੇ ਸਭ ਤੋਂ ਵਧੇਰੇ ਰੋਗਾਣੂਵਾਹਕ ਛੋਟੇ ਬੱਚੇ ਹੁੰਦੇ ਹਨ।

ਇਹ ਜੀਵਾਣੂ ਖੰਘਣ ਜਾਂ ਨਿੱਛ ਮਾਰਨ ਨਾਲ ਹਵਾ ਵਿੱਚ ਜਾਣ ਵਾਲੇ ਕਤਰਿਆਂ ਰਾਹੀਂ ਫੈਲ ਜਾਂਦੇ ਹਨ। ਆਮ ਵਰਤੋਂ ਦੀਆਂ ਵਸਤਾਂ ਸਾਂਝੇ ਤੌਰ ਤੇ ਵਰਤਣ ਨਾਲ ਵੀ ਕਿਸੇ ਰੋਗੀ ਦੇ ਬੁੱਕ ਰਾਹੀਂ ਇਹ ਜੀਵਾਣੂ ਫੈਲ ਸਕਦੇ ਹਨ, ਜਿਵੇਂ ਪੇਉ ਪਦਾਰਥ (ਬੋਤਲਾਂ, ਸਟ੍ਰਾਅ ਵਗੈਰਾ), ਖਾਣ-ਪੀਣ ਦੇ ਬਰਤਣ ਜਾਂ ਖਿਡੌਣਿਆਂ ਨੂੰ ਮੂੰਹ ਵਿੱਚ ਪਾਉਣ ਨਾਲ।

ਨਿਊਮੋਕੋਕਲ ਵੈਕਸੀਨ ਮਹੱਤਵਪੂਰਣ ਕਿਉਂ ਹੈ?

2 ਸਾਲ ਤੋਂ ਘੱਟ ਉਮਰ ਦੇ ਬੱਚਿਆਂ ਵਿੱਚ ਜੀਵਾਣਵਿਕ ਛੂਤ ਦਾ ਸਭ ਤੋਂ ਵਧੇਰੇ ਆਮ ਕਾਰਣ ਸਟ੍ਰੈਪਟੋਕੋਕਸ ਨਮੂਨੀਆਈ ਹੁੰਦਾ ਹੈ। ਇਨ੍ਹਾਂ ਛੋਟੇ ਬੱਚਿਆਂ ਵਿੱਚ ਸਟ੍ਰੈਪਟੋਕੋਕਸ ਨਮੂਨੀਆਈ ਵੱਲੋਂ ਪੈਦਾ ਕੀਤੀਆਂ ਨਮੂਨੀਆ, ਬੈਕਟੀਰੇਮੀਆ ਅਤੇ ਮੈਨਿੰਜਾਈਟਿਸ ਬਿਮਾਰੀਆਂ ਨੂੰ ਨਿਊਮੋਕੋਕਲ (ਕੰਜੁਗੇਟ) ਦਵਾਈ ਰੋਕ ਸਕਦੀ ਹੈ।

ਵੈਕਸੀਨ ਕਿਸ ਨੂੰ ਮਿਲਣੀ ਚਾਹੀਦੀ ਹੈ?

1 ਜਨਵਰੀ 2005 ਤੋਂ ਸ਼ੁਰੂ ਹੋ ਕੇ, 1 ਜਨਵਰੀ 2004 ਨੂੰ ਜਾਂ ਇਸ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਪੈਦਾ ਹੋਏ ਬੱਚੇ, ਜਿਹੜੇ 2 ਸਾਲ ਤੋਂ ਘੱਟ ਉਮਰ ਦੇ ਹੋਣ, ਆਪਣੇ ਨਿਤਾਪ੍ਰਤੀ ਦੇ ਟੀਕਾਕਰਣ ਦੇ ਹਿੱਸੇ ਵਜੋਂ ਸਰਕਾਰੀ ਪੈਸੇ ਨਾਲ ਮੁਹੱਈਆ ਕੀਤੀ ਜਾਣ ਵਾਲੀ ਨਿਊਮੋਕੋਕਲ (ਕੰਜੁਗੇਟ) ਦਵਾਈ ਦੇ ਹੱਕਦਾਰ ਹੋਣਗੇ।

5 ਸਾਲ ਤੋਂ ਘੱਟ ਉਮਰ ਦੇ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਬੱਚਿਆਂ ਨੂੰ ਬਿਮਾਰੀ ਹੋਣ ਦਾ ਵਧੇਰੇ ਖਤਰਾ ਹੋਵੇ (ਕਿਉਂ ਜੋ ਇਨ੍ਹਾਂ ਬੱਚਿਆਂ ਨੂੰ ਹਮਲਾਵਰ ਨਿਊਮੋਕੋਕਲ ਬਿਮਾਰੀ ਹੋਣ ਦਾ ਵਧੇਰੇ ਖਤਰਾ ਹੈ), ਉਨ੍ਹਾਂ ਲਈ ਵੀ ਇਹ ਦਵਾਈ ਉਪਲਬਧ ਹੋਵੇਗੀ।

ਬਿਮਾਰੀ ਹੋਣ ਦਾ ਵਧੇਰੇ ਖਤਰਾ ਉਨ੍ਹਾਂ ਬੱਚਿਆਂ ਨੂੰ ਹੈ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਹੇਠ ਲਿਖਿਆਂ ਵਿੱਚੋਂ ਵਧੇਰੇ ਜ਼ਖਮ ਵਾਲੇ ਕੋਈ ਮੈਡੀਕਲ ਹਾਲਾਤ ਪੇਸ਼ ਹੋਣ:

- ਸਿੱਕਲ ਸੈੱਲ ਬਿਮਾਰੀ ਜਾਂ ਸਿੱਕਲ ਸੈੱਲ ਦੇ ਹੋਰ ਵਿਗਾੜ
- ਤਿੱਲੀ (ਸਪਲੀਨ) ਦਾ ਨਾ ਹੋਣਾ ਜਾਂ ਨਾਕਸ ਹੋਣਾ
- ਐੱਚ.ਆਈ.ਵੀ. ਦੀ ਲਾਗ
- ਸੁਰੱਖਿਆ ਪ੍ਰਣਾਲੀ ਨੂੰ ਦਬਾਉਣ ਵਾਲੇ ਹਾਲਾਤ (ਜਿਵੇਂ ਕੈਂਸਰ, ਅੰਗਾਂ ਦੀ ਪਿਉਂਦ, ਨੈਫਰਾਈਟਿਕ ਸਿਡਰਮ, ਲੰਮੇ ਸਮੇਂ ਲਈ ਕੋਰਟੀਕੋਸਟੀਰੋਇਡ ਦੀ ਵਰਤੋਂ)
- ਲੰਮੇ ਸਮੇਂ ਲਈ ਮੈਡੀਕਲ ਹਾਲਾਤ (ਜਿਵੇਂ ਲੰਮੇ ਸਮੇਂ ਲਈ ਦਿਲ ਜਾਂ ਫੇਫੜਿਆਂ ਦੀ ਬਿਮਾਰੀ, ਸ਼ੱਕਰ ਜਾਂ ਸੂਗਰ ਰੋਗ, ਦਿਮਾਗ ਜਾਂ ਸੁਖਮਨਾ ਨਾੜੀ ਵਿੱਚੋਂ ਤਰਲ ਰਿਸ ਜਾਣਾ, ਗੁਰਦਿਆਂ ਜਾਂ ਜਿਗਰ ਦੀ ਚਿਰ-ਸਥਾਈ ਬਿਮਾਰੀ)
- ਕੰਨਾ ਵਿੱਚ ਮਸ਼ੀਨ (ਕਾਕਲੀਅਰ ਇੰਪਲਾਂਟ) ਲਵਾਉਣ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਜਾਂ ਬਾਅਦ

ਆਈ.ਪੀ.ਡੀ. ਨਾਲ ਬਿਮਾਰ ਹੋਣ ਵਾਲੇ ਚਾਰ ਵਿੱਚੋਂ ਇੱਕ ਬੱਚਿਆਂ ਵਿੱਚ ਅੰਤਰੀਵ ਮੈਡੀਕਲ ਹਾਲਾਤ ਹੁੰਦੀ ਹੈ।

ਨਿਊਮੋਕੋਕੱਲ ਵੈਕਸੀਨ ਕਦੋਂ ਦਿੱਤੀ ਜਾਣੀ ਚਾਹੀਦੀ ਹੈ?

ਸੰਯੁਕਤ (ਕੰਜੂਗੇਟ) ਵੈਕਸੀਨਾਂ ਦੀ ਤਜਵੀਜ਼ਸ਼ੁਦਾ ਲੜੀ ਆਮ ਤੌਰ ਤੇ ਦੋ ਮਹੀਨਿਆਂ ਦੀ ਉਮਰ ਵਿੱਚ ਆਰੰਭ ਹੋ ਜਾਣੀ ਚਾਹੀਦੀ ਹੈ, ਪਰ ਇਹ 6 ਹਫ਼ਤਿਆਂ ਦੀ ਉਮਰ ਵਿੱਚ ਵੀ ਦਿੱਤੀ ਜਾ ਸਕਦੀ ਹੈ। ਪ੍ਰੰਤੂ, ਵਰਤੋਂ ਜਾਂਦੇ ਕਾਰਜ-ਕ੍ਰਮ ਅਤੇ ਦਵਾਈ ਦੀਆਂ ਖੁਰਾਕਾਂ ਦੀ ਲੁੜੀਂਦੀ ਗਿਣਤੀ (ਚਾਰ ਖੁਰਾਕਾਂ ਤਕ) ਨਿਊਮੋਕੋਕੱਲ ਬਿਮਾਰੀ ਲਈ ਦਵਾਈ ਦੀ ਪਹਿਲੀ ਖੁਰਾਕ ਵੇਲੇ ਬੱਚੇ ਦੀ ਉਮਰ ਤੇ ਨਿਰਭਰ ਕਰੇਗੀ।

ਵਧੇਰੇ ਜਾਣਕਾਰੀ ਲਈ ਕਿਰਪਾ ਕਰ ਕੇ ਆਪਣੇ ਡਾਕਟਰ ਜਾਂ ਸਥਾਨਕ ਸਿਹਤ ਸੇਵਾ ਇਕਾਈ ਨਾਲ ਸੰਪਰਕ ਕਰੋ।

ਕੀ ਦਵਾਈ ਦੇ ਕੋਈ ਮਾੜੇ ਅਸਰ ਹਨ?

ਬਹੁਤੇ ਪ੍ਰਭਾਵ ਹਲਕੇ ਹੁੰਦੇ ਹਨ ਅਤੇ ਇਨ੍ਹਾਂ ਵਿੱਚ ਦਰਦ ਹੋਣਾ, ਲਾਲੀ, ਖਾਰਿਸ਼ ਅਤੇ/ ਜਾਂ ਟੀਕੇ ਵਾਲੀ ਥਾਂ ਤੇ ਧੱਫੜ ਹੋਣਾ ਸ਼ਾਮਿਲ ਹੈ। ਹੋਰ ਮਾੜੇ ਅਸਰਾਂ ਵਿੱਚ ਸਿਰ ਦਰਦ, ਚੱਕਰ ਆਉਣੇ ਅਤੇ ਉਲਟੀਆਂ ਆਉਣੀਆਂ ਸ਼ਾਮਿਲ ਹਨ।

ਗੰਭੀਰ ਮਾੜੇ ਅਸਰ ਬਹੁਤ ਘੱਟ ਹਨ।

ਕਿਰਪਾ ਕਰ ਕੇ ਕੋਈ ਵੀ ਮਾੜੇ ਅਸਰ ਜਾਂ ਵੈਕਸੀਨ ਤੋਂ ਗੰਭੀਰ ਸੰਵੇਦਨਸ਼ੀਲਤਾ (ਰਿਐਕਸ਼ਨ) ਤੁਰੰਤ ਆਪਣੇ ਡਾਕਟਰ ਜਾਂ ਸਥਾਨਕ ਸਿਹਤ ਇਕਾਈ ਨੂੰ ਦੱਸੋ।

ਤੁਹਾਨੂੰ ਕਿਸੇ ਵੀ ਦਵਾਈ ਦੇ ਫਾਇਦੇ ਅਤੇ ਖਤਰੇ ਹਮੇਸ਼ਾ ਆਪਣੇ ਡਾਕਟਰ ਜਾਂ ਸਥਾਨਕ ਸਿਹਤ ਇਕਾਈ ਨਾਲ ਵਿਚਾਰ ਲੈਣੇ ਚਾਹੀਦੇ ਹਨ।

ਟੀਕਾ ਕਿਸ ਨੂੰ ਨਹੀਂ ਲੱਗਣਾ ਚਾਹੀਦਾ?

ਬੱਚਿਆਂ ਨੂੰ ਜੇ ਵੈਕਸੀਨ ਦੇ ਕਿਸੇ ਵੀ ਅੰਸ਼ ਤੋਂ ਅਲਰਜੀ ਹੈ ਜਾਂ ਵੈਕਸੀਨ ਦੀ ਕਿਸੇ ਪਹਿਲੀ ਖੁਰਾਕ ਤੋਂ ਅਤਿ-ਸੰਵੇਦਨਸ਼ੀਲ ਅਸਰ ਹੋਇਆ ਹੈ, ਤਾਂ ਇਹ ਟੀਕਾ ਉਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਨਹੀਂ ਲੱਗਣਾ ਚਾਹੀਦਾ।

ਮੈਂ ਆਪਣੇ ਡਾਕਟਰ ਨੂੰ ਕਦੋਂ ਫੋਨ ਕਰਾਂ?

ਟੀਕਾ ਲੱਗਣ ਦੇ ਤਿੰਨ ਦਿਨ ਦੇ ਅੰਦਰ-ਅੰਦਰ ਜੇ ਕਰ ਤੁਹਾਡੇ ਬੱਚੇ ਨੂੰ ਹੇਠ ਲਿਖਿਆਂ ਵਿੱਚੋਂ ਕੋਈ ਵੀ ਅਲਾਮਤਾਂ ਹੁੰਦੀਆਂ ਹਨ ਤਾਂ ਆਪਣੇ ਡਾਕਟਰ/ ਨਰਸ ਪ੍ਰੈਕਟੀਸ਼ਨਰ ਨੂੰ ਫੋਨ ਕਰੋ ਜਾਂ ਆਪਣੇ ਨੇੜੇ ਦੇ ਹਸਪਤਾਲ ਦੇ ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਵਿਭਾਗ ਵਿੱਚ ਜਾਓ:

- ਫੁਪਾਕੀ
- ਚਿਹਰੇ ਜਾਂ ਮੂੰਹ ਦਾ ਸੁੱਜਣਾ
- ਸਾਹ ਲੈਣ ਵਿੱਚ ਮੁਸ਼ਕਲ, ਗਲਾ ਬੈਠ ਜਾਣਾ ਜਾਂ ਸਾਹ ਲੈਣ ਵੇਲੇ ਸੂਕਣਾ
- ਤੇਜ਼ ਬੁਖਾਰ (40° ਸੀ ਜਾਂ 104° ਐੱਫ)
- ਕੜਵੱਲ ਜਾਂ ਦੌਰੇ ਪੈਣਾ
- ਵੈਕਸੀਨ ਨਾਲ ਕੋਈ ਵੀ ਹੋਰ ਗੰਭੀਰ ਮੁਸ਼ਕਲਾਂ

ਜੇ ਕਰ ਮੈਂ ਕੋਈ ਸਵਾਲ ਪੁੱਛਣੇ ਹੋਣ ਤਾਂ ਕਿਸ ਨਾਲ ਗੱਲ ਕਰਾਂ?

ਵਧੇਰੇ ਜਾਣਕਾਰੀ ਲਈ ਆਪਣੇ ਡਾਕਟਰ/ ਨਰਸ ਪ੍ਰੈਕਟੀਸ਼ਨਰ ਜਾਂ ਸਥਾਨਕ ਸਿਹਤ ਇਕਾਈ ਨਾਲ ਸੰਪਰਕ ਕਰੋ।

ਤੁਹਾਡਾ ਸੁਰੱਖਿਆ ਦਾ ਰਿਕਾਰਡ

ਜਦੋਂ ਤੁਹਾਡੇ ਬੱਚੇ ਨੂੰ ਕੋਈ ਟੀਕਾ ਲੱਗਦਾ ਹੈ, ਇਹ ਯਕੀਨੀ ਬਣਾਓ ਕਿ ਉਸ ਦੇ ਟੀਕਾਕਰਣ ਦੇ ਨਿੱਜੀ ਰਿਕਾਰਡ (ਜਿਸ ਨੂੰ ਯੈਲੋ ਕਾਰਡ ਵੀ ਕਿਹਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ) ਵਿੱਚ ਇੰਦਰਾਜ ਕਰ ਦਿੱਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ। ਇਸ ਨੂੰ ਸੁਰੱਖਿਅਤ ਥਾਂ ਤੇ ਰੱਖੋ! ਜਦੋਂ ਤੁਹਾਡਾ ਬੱਚਾ ਸਕੂਲ ਜਾਂ ਡੇ-ਕੇਅਰ ਵਿੱਚ ਦਾਖਲ ਹੁੰਦਾ ਹੈ, ਤੁਹਾਨੂੰ ਟੀਕਾਕਰਣ ਦਾ ਇਹ ਰਿਕਾਰਡ ਵਿਖਾਉਣ ਲਈ ਆਖਿਆ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ।

ਵਧੇਰੇ ਜਾਣਕਾਰੀ ਲਈ:

ਸਿਹਤ ਸੇਵਾਵਾਂ ਅਤੇ ਵਸੀਲਿਆਂ ਬਾਰੇ ਵਧੇਰੇ ਜਾਣਕਾਰੀ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਲਈ:
www.health.gov.on.ca

ਖਪਤਕਾਰ-ਪੱਖੀ ਸਿਹਤ ਨੁਕਤਿਆਂ ਅਤੇ ਜਾਣਕਾਰੀ ਲਈ:
www.HealthyOntario.com

ਇਨਫੋਲਾਈਨ (INFOline): 1-877-234-4343 ਓਨਟੇਰੀਓ ਵਿਚ ਟੌਲ-ਫ੍ਰੀ; ਟੀ.ਟੀ.ਵਾਈ. (TTY): 1-800-387-5559

ਟੈਲੀਹੈਲਥ ਓਨਟੇਰੀਓ (Telehealth Ontario): 1-866-797-0000; ਟੀ.ਟੀ.ਵਾਈ. (TTY): 1-866-797-0007

Version française disponible en communiquant avec le
1 877 234-4343 ATS : 1 800 387-5559
Web www.SanteOntario.com