

SZCZEPIENIA OBOWIĄZKOWE w 1. i 2. r. ż.

– schemat oparty o wysoce skojarzoną szczepionkę „5 w 1”,
rozkład wizyt wg Programu Szczepień Ochronnych

Szczepionka przeciw	1. doba życia*	2. mies. I wizyta	3. mies. II wizyta	4. mies. III wizyta	6-7. mies. IV wizyta	13-15. mies. V wizyta	16-18. mies. VI wizyta
Gruźlicy	BCG						
Wirusowemu zapaleniu wątroby typu B	HBV	HBV			HBV		
Rotawirusom		RV	RV	RV			
Błonica, tężcowa, krztuścowa Hib Poliomyelitis		„5 w 1” DTaP Hib IPV		„5 w 1” DTaP Hib IPV	„5 w 1” DTaP Hib IPV		„5 w 1” DTaP Hib IPV
Pneumokokom		PCV		PCV		PCV	
Odrze, śwince, różyczka						MMR	

* szczepienie powinno być przeprowadzone przed wypisaniem dziecka z oddziału noworodkowego

BCG - szczepionka przeciw gruźlicy, **HBV** (Hepatitis B Vaccine) - szczepionka przeciw wirusowemu zapaleniu wątroby typu B, **RV** - szczepionka przeciw rotawirusom,

DTaP - szczepionka przeciw błonicy, tężcowi i krztuścowi, bezkomórkowa, **IPV** (Inactivated Polio Vaccine) - szczepionka przeciw poliomyelitis, zabita,

Hib - szczepionka przeciw Haemophilus influenzae typu b, **PCV** - skoniugowana szczepionka przeciw pneumokokom, **MMR** - szczepionka przeciw odrze, śwince i różyczce

