



ט"ז סיון תשע"ה
03 יוני 2015
סימוכין: 40741115

אל: רופאי המחוזות והנפות
מנהלים רפואיים, קופות החולים

הנדון: מחלת השעלת בישראל - נתונים אפידמיולוגיים והנחיות למניעת המחלה

לאור פעילות מוגברת מתמשכת של מחלת השעלת, לרבות התפרצויות בבתי חולים, גנים ובתי ספר וכן תחלואה בקרב תינוקות מתחת לגיל שנה, ברצוננו לעדכנכם על המאפיינים האפידמיולוגיים של המחלה בישראל (מצ"ב התרשימים) וכן לרענן ולהבהיר את הנחיות משרד הבריאות למניעת המחלה.

לצמצום התחלואה חשוב להקפיד על ההנחיות כדלקמן:

1. מתן/ השלמת החיסון הראשוני בגיל הילדות ושתי מנות הדחף בבתי ספר וכן מתן טיפול מונע למגעים בהתאם לפרק תרכיבים נגד אסכרה, פלצת ושעלת תדריך החיסונים של האגף לאפידמיולוגיה: http://www.health.gov.il/UnitsOffice/HD/PH/epidemiology/td/docs/200_DTaP.pdf
2. מתן חיסון נגד שעלת לעובדי בריאות תוך תעודף המטפלים בתינוקות, בהתאם להנחיות של האגף לאפידמיולוגיה מ-11/02/2015 (מצ"ב) וחוזר מנכ"ל מס' 7/2013 מיום 4/3/2013 – חיסון עובדי בריאות.
3. חיסון נשים הרות נמצא כאמצעי יעיל ביותר למנוע מקרי תחלואה בקרב תינוקות עד גיל שנה. החל מ-1.1.15 החיסון נגד שעלת לנשים הרות נכלל ב"סל השירות" של קופות החולים. החיסון מומלץ בכל הריון, גם אם ניתן בהריונות קודמים. שבועות ההיריון המועדפים למתן החיסון הם 27-36.

מתן החיסון לאישה הרה מונע שעלת בתינוקות ביעילות מרבית בשתי דרכים:

- דרך א: העברת נוגדנים נגד שעלת מן האם אל העובר במשך ההיריון.
- דרך ב: מניעת שעלת אצל האם לאחר הלידה למניעת הדבקתה את התינוק.



במקרים בהם האם לא קיבלה את החיסון בשבועות ההיריון 27-36, ההנחיות הן כדלקמן:

א. יש לחסן אישה הרה גם אחרי שבוע 36 להריון.

ב. אם החיסון לא ניתן במהלך ההיריון, יש לתתו במרפאת קופת חולים בהקדם האפשרי עד שלושה חודשים (כולל) אחרי הלידה.

מתן חיסון אחרי שבוע 36 או לאחר הלידה יגן על התינוק בעיקר בדרך ב' שלעיל: מניעת שעלת באם.

ג. מתן חיסון לפני שבוע 27:

במצבים מיוחדים, כגון צורך במתן חיסון עקב פציעה או לאישה לאחר לידה שכבר נמצאת בהריון נוסף, יש לתת תרכיב נגד אסכרה, פלצת ושעלת ואין לתת מנה נוספת של חיסון בהמשך ההיריון.

ד. אין לחסן נגד שעלת אישה שחלתה בשעלת מאושרת (confirmed case) במהלך ההיריון הנוכחי, אך יש להמליץ על קבלת החיסון בהריון הבא.

יודגש כי נכון להיום, קיים מלאי מספיק של חיסוני שעלת בחברת שראל על מנת לחסן נשים הרות. על קופות החולים להקפיד על מלאי מספק של חיסונים כדי להיענות לפניות בנושא.

הואילו להעביר הנחיות אלה לכל הנוגעים בדבר במוסדכם.

בברכה,

אמייליה אניס

ד"ר אמיליה אניס

מנהלת האגף לאפידמיולוגיה



העתקים:

פרופ' א. אפק, מנכ"ל
ד"ר ב. לב, משנה למנכ"ל
פרופ' א. גרוטו, ראש שרותי בריאות הציבור
ד"ר ו. עזרא, מ"מ ראש מנהל רפואה
ד"ר ל. רובין, מנהלת המחלקה לאם, לילד ולמתבגר
ד"ר א. קלינר, עוזר לראש שירותי בריאות הציבור
מרכזי אם וילד, לשכות הבריאות
גב' מ. חונוביץ, מפקחת ארצית בבריאות הציבור
מר ר. רביע, ממונה מנהל שרותי בריאות הציבור
גב' ב. אלרון, ע/ מפקחת ארצית בבריאות הציבור
מפקחות מחוזיות ונפתיות, לשכות הבריאות
אחיות אפידמיולוגיות, לשכות הבריאות
חברי הועדה המייעצת למחלות זיהומיות וחסיונים
דובר
גב' ש. דהן, מנהלת "קול הבריאות"
גב' ח. הולצר, רוקחת אחראית שראל
מנהלים רפואיים, קופות החולים
מנהלות השירות המונע, קופות החולים
ד"ר ח. נחמה, ראש האגף לרפואה ציבורית עיריית ת"א
גב' א. מני בן יוסף, מנהלת אגף שרותי בריאות הציבור, עיריית ירושלים
מנהלות השירות המונע, עיריות ירושלים ותל-אביב
חברי האיגוד למחלות זיהומיות
פרופ' ד. אנגלהרד, יו"ר הצט"מ
פרופ' ד. מנדל, יו"ר החברה הישראלית לפדיאטריה קלינית (חיפ"ק)
ד"ר מ. כץ, יו"ר החברה הישראלית לרפואת ילדים בקהילה (חיפ"א)
פרופ' א. סומך, יו"ר האיגוד הישראלי לרפואת ילדים
פרופ' ש. וינקר, יו"ר האיגוד הישראלי לרפואת משפחה
פרופ' מ. בן-עמי, יו"ר האיגוד למיילדות וגניקולוגיה
פרופ' נ. דוידוביץ, יו"ר איגוד רופאי הציבור
ד"ר מ. שפריץ, צה"ל
ד"ר ע. גלאור, צה"ל
פרופ' י. מאירוביץ, רופא ראשי, חטיבת בריאות חינוך והדרכה של נטלי
גב' מ. אברהם, אחות ראשית, חטיבת בריאות חינוך והדרכה של נטלי
גב' ר. סגל, אחות אפידמיולוגית, חטיבת בריאות חינוך והדרכה של נטלי
גב' ב. דר, אחות ראשית, חברת נטלי
גב' ב. אלרון, אחות אפידמיולוגית, חברת נטלי
מר ד. חוגי, פמי בריאות, מנהל שרותי בריאות התלמיד
גב' ר. אורן, אחות ראשית, חברת פמ"י
גב' צ. לאור, פמי בריאות, אחות אפידמיולוגית, שרותי בריאות התלמיד
ארכיון המדינה