

چک لیست بررسی ایمنی و واکسیناسیون آبله مرغان (VZV)

ویژه بیماران کاندید پیوند اعضا

واحد تدوین و اجرا:

دفتر هماهنگی پیوند اعضا بیمارستان پیوند اعضا ابوعلی سینا شیراز و مرکز تحقیقات میکروبی شناسی بالینی استاد البرزی

۱. اطلاعات کاندید پیوند

مورد	شرح
نام و نام خانوادگی	
نوع عضو کاندید جهت پیوند	
شماره پرونده	

۲. بررسی اولیه سابقه و آزمایش (غربالگری)

سؤال / اقدام	پاسخ / وضعیت	توضیح
آیا بیمار سابقه قطعی ابتلا به آبله مرغان دارد؟	<input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> نامشخص	در صورت عدم سابقه قطعی، آزمایش الزامی است.
وضعیت آزمایش آنتی بادی (VZV IgG)	<input type="checkbox"/> مثبت <input type="checkbox"/> منفی <input type="checkbox"/> انجام نشده	در صورت عدم انجام، به مرکز استاد البرزی ارجاع شود.

۳. راهنمای اقدام بر اساس نتیجه آزمایش

- **VZV IgG مثبت:** بیمار ایمن است؛ نیاز به واکسن ندارد.
- **VZV IgG منفی:** بیمار غیرایمن است؛ تزریق واکسن توصیه می شود (مگر در موارد منع مصرف).
- **عدم انجام آزمایش:** ارجاع به آزمایشگاه مرکز تحقیقات میکروبی شناسی بالینی استاد البرزی (بیمارستان نمازی) جهت انجام رایگان آزمایش.

چک لیست بررسی ایمنی و واکسیناسیون آبله مرغان (VZV)

ویژه بیماران کاندید پیوند اعضا

۴. برنامه زمان بندی واکسیناسیون (در صورت نیاز)

مرحله	ملاحظات	تاریخ انجام
تزریق دوز اول	معرفی به داروخانه بیمارستان نمازی/ حلال احمر	
تزریق دوز دوم	حداقل ۱ ماه پس از دوز اول	
تأیید زمان پیوند	حداقل ۱ ماه فاصله بین دوز دوم و انجام پیوند اعضا	

۵. بررسی موارد منع مصرف واکسن (قبل از ارجاع)

در صورت وجود هر یک از موارد زیر، تزریق واکسن ممنوع است:

- بیماری خودایمنی تحت درمان با استروئید (کورتون) یا آزاتیوپرین
- ضعف سیستم ایمنی ناشی از شیمی درمانی
- وضعیت عمومی بدحال یا احتمال انجام پیوند اعضا طی ۲ ماه آینده

۶. استراتژی محافظت حاشیه‌ای (بررسی خانواده)

مخصوص بیماران که منع مصرف واکسن دارند:

- بررسی سابقه آبله مرغان در تمام اعضای نزدیک خانواده: همه ایمن هستند افرادی ایمن نیستند نامشخص
- انجام آزمایش برای اعضای فاقد سابقه قطعی: انجام شد
- معرفی افراد غیرایمن خانواده جهت واکسیناسیون: انجام شد

وضعیت نهایی پرونده از نظر VZV	تاریخ و امضا	نام مسئول پیگیری
<input type="checkbox"/> ایمن <input type="checkbox"/> واکسینه شده <input type="checkbox"/> ایمن سازی خانواده		

چک لیست بررسی ایمنی و واکسیناسیون آبله مرغان (VZV)

ویژه بیماران کاندید پیوند اعضا