



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΔΗΜΟΣ ΦΙΛΟΘΕΗΣ - ΨΥΧΙΚΟΥ

## ΟΔΗΓΙΕΣ ΓΙΑ ΤΟΝ ΕΜΒΟΛΙΑΣΜΟ ΚΑΤΑ ΤΗΣ ΙΛΑΡΑΣ

ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΡΟΛΗΨΗ ΚΑΙ ΤΗ ΜΗ ΕΞΑΠΛΩΣΗ ΤΗΣ ΣΤΟ ΧΩΡΟ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΚΑΙ ΣΤΗ ΚΟΙΝΟΤΗΤΑ ΠΟΥ ΑΠΑΙΤΟΥΝ ΤΗ ΣΥΛΛΟΓΙΚΗ ΔΡΑΣΗ ΤΩΝ ΕΡΓΟΔΟΤΩΝ, ΤΩΝ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ ΚΑΙ ΤΗΣ ΠΟΛΙΤΕΙΑΣ

Στην Ελλάδα έχουν καταγραφεί, από την αρχή του 2017 έως την 28<sup>η</sup> Σεπτεμβρίου 2017, 196 κρούσματα ιλαράς (σε παιδιά και σε ενήλικες), δηλαδή περισσότερα από όσα εκδηλώνονται ετησίως τα προηγούμενα έτη.

Τα ενοχλήματα που προκαλεί είναι: αρχικά πυρετός, δακρύρροια, ρινόρροια, φτέρνισμα, βήχας, ερύθημα από φλεγμονή των οφθαλμών, κατόπιν δερματικό εξάνθημα κατ' αρχάς αραιό και ροδαλό, «κατά κύματα», συνήθως πίσω από τα αυτιά, και τέλος στο πρόσωπο, στον κορμό και στα άκρα.

### Α. ΠΙΟ ΕΥΚΟΛΑ ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΠΡΟΣΒΛΗΘΕΙ ΑΠΟ ΤΗΝ ΙΛΑΡΑ ΕΚΕΙΝΟΣ Ο ΟΠΟΙΟΣ:

1. Δεν έχει νοσήσει από αυτή, στο παρελθόν,
2. Δεν έχει εμβολιασθεί για αυτήν,
3. Είναι ατελώς εμβολιασμένος, γιατί έχει κάνει μόνο την 1<sup>η</sup> δόση του εμβολίου.

### Β. Ο ΚΙΝΔΥΝΟΣ ΚΑΙ Η ΠΙΘΑΝΟΤΗΤΑ ΠΡΟΣΒΟΛΗΣ ΑΠΟ ΤΗΝ ΙΛΑΡΑ ΕΙΝΑΙ ΜΕΓΑΛΥΤΕΡΟΣ ΣΤΟΥΣ:

1. Ιατρούς, νοσηλευτές, παραϊατρικό προσωπικό νοσοκομείων, και λοιπούς εργαζομένους σε υγειονομικές μονάδες (π.χ. Κέντρα Υγείας, ιατρεία).
2. Εργαζόμενους σε δημόσιους και ιδιωτικούς βρεφονηπιακούς σταθμούς, νηπιαγωγεία, χώρους συνεστίασης παιδιών (π.χ. παιδότοπους).
3. Εργαζόμενους σε γηροκομεία, ΚΑΠΗ, ιδρύματα εκπαίδευσης ατόμων με ειδικές ανάγκες.

### Γ. ΣΥΣΤΗΝΕΤΑΙ ΝΑ ΕΜΒΟΛΙΑΣΤΟΥΝ ΑΜΕΣΑ ΟΛΟΙ ΟΙ ΑΝΑΦΕΡΟΜΕΝΟΙ ΠΑΡΑΠΑΝΩ (ΣΤΟ Β) ΚΑΤΑ ΤΗΣ ΙΛΑΡΑΣ, ΓΙΑΤΙ:

1. Είναι μια εξαιρετικά μεταδοτική νόσος που μεταδίδεται με τα σταγονίδια από τον πάσχοντα, 4 ημέρες πριν ακόμα εκδηλωθεί το εξάνθημα και 4 ημέρες μετά την εκδήλωσή του. Δηλαδή, η διακοπή της προσέλευσης του πάσχοντος στην εργασία δεν προστατεύει τους ευρισκόμενους στο χώρο εργασίας του.
2. Μπορεί να προσβάλει εργαζομένους και μη, οποιασδήποτε ηλικίας.
3. Στους ενήλικες οι επιπλοκές της είναι πιο συχνές και σοβαρές (π.χ. πνευμονία, μέση ωτίτιδα, ιγμορίτιδα και σπανιότερα, ακόμα και εγκεφαλίτιδα).
4. Δεν αντιμετωπίζεται με ειδική θεραπεία παρά μόνο με αγωγή για την ανακούφιση των ενοχλημάτων.
5. **Η ωφέλεια**, για την υγεία από την **προστασία** που προσδίδει ο **πλήρης εμβολιασμός**, είναι ασυγκρίτως **μεγαλύτερη από τις ανεπιθύμητες ενέργειες**, που το εμβόλιο σπανιότατα μπορεί να προκαλέσει.

Όσοι εργαζόμενοι δεν έχουν νοσήσει και ανήκουν στις ανωτέρω ομάδες και έχουν γεννηθεί μετά το 1970, πρέπει να εμβολιαστούν. Όσοι από αυτούς έχουν κάνει μόνο την 1<sup>η</sup> δόση του εμβολίου, πρέπει να κάνουν και την 2<sup>η</sup> δόση.

Ισόβια ανοσία προσφέρει η φυσική νόσηση, αλλά και η εμβολιαστική κάλυψη η οποία πραγματοποιείται σε δύο δόσεις.

Πριν εμβολιαστείτε, ο ιατρός θα σας πει, αν υπάρχει κάποια αντένδειξη για εσάς, ώστε να μην κάνετε το εμβόλιο.

**Δρ Θεόδωρος Μπάζας**, MD, PhD, MSc(London), DIH(Engl), Ειδικός Ιατρός της Εργασίας,  
Αντιπρόεδρος της Επιτροπής Υγείας και Πρόνοιας του Δήμου Φιλοθέης-Ψυχικού,  
Ανώτερο Μέλος της Σχολής Ιατρικής της Εργασίας του Βασιλικού Κολλεγίου Ιατρών του Λονδίνου,  
Πρώην μόνιμος Περιφερειακός Σύμβουλος του Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας για τις Μη Μεταδοτικές Ασθένειες  
**Δρ Ελένη Ζορμπά**, MD, PhD, Ειδικός Ιατρός Εργασίας του Δήμου Φιλοθέης-Ψυχικού

ΕΚΔΟΣΗ: 1 ΟΚΤΩΒΡΙΟΥ 2017



Χορηγός:  
**ΕΥΡΩΧΑΡΤΙΚΗ** ABBE

ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ ΧΑΡΤΟΥ & ΑΠΟΡΡΥΠΑΝΤΙΚΩΝ