

### COVID-19 کے بارے میں

COVID-19 (کورونا وائرس کی بیماری) بنیادی طور پر نظام تنفس کا انفیکشن ہے لیکن اس کی وجہ سے جسم کے دوسرے حصوں میں بھی علامات ظاہر ہو سکتی ہیں۔ معمر لوگوں اور دائمی بیماریاں رکھنے والے بالغوں کے لیے شدید COVID-19 بیماری کا خطرہ سب سے زیادہ ہے۔ بچوں اور نوجوانوں کو کورونا وائرس کی شدید بیماری ہونا شاذونادر ہے۔

### 5 سے 15 سال عمر کے بچوں کے لیے کرونا وائرس ویکسینیشن

5 سے 15 سال عمر کے بچوں کو ویکسینیشن سے فائدہ ہو سکتا ہے لیکن یہ فائدہ محدود ہوتا ہے کیونکہ ان کے لیے شدید بیماری کا خطرہ ویسے ہی بہت کم ہے۔ بچوں اور نوجوانوں کو کورونا وائرس کا انفیکشن ہونے سے بھی اچھا تحفظ میسر آ سکتا ہے۔ کورونا وائرس ویکسین خاص طور پر ان بچوں کو لگوانے کے بارے میں سوچنا چاہیے: (a) دائمی بیماریاں رکھنے والے بچے، (b) خطرے سے دوچار افراد کے بہت قریب رہنے والے بچے، (c) وہ بچے جنہیں انفیکشن کے زیادہ خطرے والے ممالک یا ناروے کی نسبت کم طبی سہولیات رکھنے والے ممالک میں قیام کرنا ہو۔

ناروے میں بچوں اور نوجوانوں کے لیے صرف mRNA ویکسین (BioNTech اور Pfizer) Comirnaty استعمال کی جا رہی ہے۔ 5 سے 11 سال عمر کے بچوں کے لیے خاص بچوں کی ڈوز منظور کی گئی ہے۔ 12 سال کی عمر سے وہی ڈوز لگائی جاتی ہے جو بڑوں کو لگتی ہے۔ اس ویکسین میں زندہ وائرس نہیں ہوتا اور اس کی وجہ سے کورونا وائرس انفیکشن نہیں ہو سکتا۔ پہلی ڈوز کے تین ہفتے بعد شدید بیماری سے اچھا تحفظ میسر آ جاتا ہے۔ 5 سے 15 سال عمر کے جن بچوں کو پہلے سے کوئی شدید بیماری ہو، ان کے لیے دو ڈوزوں کا مشورہ دیا جاتا ہے۔ 5 سے 15 سال عمر کے باقی بچوں کے لیے یہ مشورہ نہیں دیا جاتا تاہم اگر بچے اور والدین چاہتے ہوں تو انہیں ویکسین کی 1 ڈوز یا 2 ڈوزوں کی پیشکش ملتی ہے۔ COVID-19 انفیکشن ہونا ویکسین کی ایک ڈوز کے برابر ہے اور مزید ویکسینیشن کی ضرورت کم ہو جاتی ہے۔ جو بچے ویکسین لگوائیں، ان کے لیے نارویجن انسٹی ٹیوٹ آف پبلک ہیلتھ کی رائے یہ ہے کہ اس عمر کے بچوں کے لیے ایک ڈوز ہی فائدے اور زحمت کا بہترین توازن مہیا کرتی ہے۔ اگر ڈوز 2 لگائی جائے تو دونوں ڈوزوں کے درمیان 8 سے 12 ہفتوں کا وقفہ رکھنا بہتر ہے۔ اس کا مقصد ضمنی اثرات کا خطرہ کم رکھنا ہے۔

ویکسینیشن کے بعد عام ضمنی اثرات کے بارے میں بہت علم موجود ہے۔ اکثر ضمنی اثرات ویکسینیشن کے 1 سے 2 دن بعد ظاہر ہوتے ہیں، یہ ہلکے/درمیانے ہوتے ہیں اور چند دن بعد ختم ہو جاتے ہیں۔ کچھ لوگوں کی علامات زیادہ شدید ہو سکتی ہیں۔ عام ضمنی اثرات یہ ہیں: انجیکشن لگنے کی جگہ پر درد اور سوجن، تھکن، سر میں درد، پٹھوں میں درد، کپکپی، جوڑوں میں درد اور بخار۔ بعض لوگوں کو الرجک ردعمل ہوتا ہے۔ کورونا وائرس ویکسین کے بعد لڑکیوں میں ماہواری میں بے قاعدگی کا مسئلہ ایک ممکنہ ضمنی اثر کے طور پر رپورٹ کیا گیا ہے۔ اس معاملے پر نظر رکھی جا رہی ہے۔

ویکسینیشن کے بعد شاذونادر دل کے پٹھے یا دل کے گرد جھلی میں سوزش (myokarditt/perikarditt) ہو سکتی ہے۔ یہ مسئلہ اکثر دوسری ڈوز کے بعد ایک ہفتے کے اندر اندر شروع ہوتا ہے اور یہ وقتی ہوتا ہے یعنی اکثر لوگ ایک مہینے کے اندر صحتیاب ہو جاتے ہیں۔ اس مسئلے کی وجہ سے چھاتی میں درد، سانس لینے میں مشکل، دل کی تیز دھڑکن اور بخار ہوتا ہے۔ ایسی علامات کی صورت میں ڈاکٹر سے رابطہ کرنا ضروری ہے۔ نارویجن ماہرین امراض قلب کی رائے میں ویکسین کے ممکنہ اثرات کی نسبت کورونا وائرس بیماری کی وجہ سے بعض لوگوں کے دل پر زیادہ شدید اثرات ہو سکتے ہیں اور ویکسین کے اس ضمنی اثر کی وجہ سے بچوں اور نوجوانوں کے لیے ویکسین کی پیشکش کو روکنا نہیں چاہیے۔ دوسرے شاذونادر ضمنی اثرات کا امکان خارج نہیں کیا جا سکتا۔

### ویکسینیشن سے پہلے

ویکسینیشن لوگوں کی مرضی پر منحصر ہے۔ اگر بچہ ابھی 16 سال کا نہیں ہوا ہے تو ویکسینیشن کے لیے سرپرستوں کی اجازت درکار ہے۔ اگر ماں اور باپ دونوں پرورش کے لیے ذمہ دار ہوں تو دونوں کی اجازت ضروری ہے۔ 16 سال سے چھوٹے بچوں کو بھی معلومات لینے کا حق ہے اور ان کی عمر اور پختگی کے لحاظ سے ان کی بات سنی جائے گی۔ اگر بچے کو پہلے شدید الرجک ردعمل ہو چکا ہے یا اگر اسے کوئی اور ویکسین لگے ہوئے ایک ہفتے سے کم وقت گزرا ہے تو اس بارے میں بتائیں۔ [اقرار نامہ فارم](#) میں لکھا ہے کہ صحت کے کن مسائل کی وجہ سے ویکسین نہیں لگوانی چاہیے یا کن دوسرے معاملات پر غور کرنے کی ضرورت ہے۔ بچوں کے لیے موزوں انداز میں معلومات اور بچوں کی کورونا وائرس ویکسینیشن کے متعلق تفصیلی معلومات آپ کو [fhi.no/kvp](http://fhi.no/kvp) پر ملیں گی۔

یہ حصہ الگ کریں:

تاریخ پیدائش:

بچے کا نام:

میں/ہم چاہتے ہیں کہ میرے/ہمارے بچے کو COVID-19 ویکسین لگائی جائے

کاٹے کا نشان لگا کر واضح کریں کہ ابھی کونسی ڈوز کے لیے اجازت دی جا رہی ہے: ڈوز 1 \_\_\_\_\_ ڈوز 2 \_\_\_\_\_

بچے کی ذمہ داری رکھنے والے سرپرست: \_\_\_\_\_

سرپرست 1: \_\_\_\_\_ سرپرست 2: \_\_\_\_\_

سرپرست 1: پورا نام (صاف لکھائی میں): \_\_\_\_\_

سرپرست 1: دستخط \_\_\_\_\_

فون نمبر: \_\_\_\_\_

سرپرست 2: پورا نام (صاف لکھائی میں): \_\_\_\_\_

سرپرست 2: دستخط \_\_\_\_\_

فون نمبر: \_\_\_\_\_

اگر آپ ویکسین لگانے والے کو بچے کے متعلق کوئی معلومات دینا چاہیں: