

## ΟΔΗΓΙΕΣ ΕΜΒΟΛΙΑΣΜΟΥ ΜΕ BCG (BACILLUS CALMETTE- GUÉRIN)

Ο αντιφυματικός εμβολιασμός με BCG γίνεται ενδοδερμικά με τη χρήση κατάλληλης αποστειρωμένης σύριγγας (1ml) και βελόνας (25 ή 26 G). Η οδός αυτή χορήγησης εξασφαλίζει τις λιγότερες δυνατές ανεπιθύμητες ενέργειες αφού η έγχυση μπορεί να γίνεται ελεγχόμενα αλλά και η ποσότητά της να μετρηθεί με μεγαλύτερη ακρίβεια.

Το εμβόλιο BCG είναι ζων εξασθενημένο και διατίθεται σε ξηρά μορφή σε φιαλίδια των 10 δόσεων (0.1 ml x 10) μαζί με το διαλύτη του (Sauton SSI). Φυλάσσεται σε θερμοκρασία 2-8<sup>0</sup> C και **δεν καταψύχεται**.

### Βήματα εμβολιασμού

#### 1. Ανασύσταση

- Για την ανασύσταση αναρροφείστε από την αμπούλα το διαλύτη (ποσότητα 1 ml) με τη χρήση σύριγγας και μακριάς βελόνας (πράσινης ή μπλε). Στη συνέχεια, μεταφέρετε μέσω της βελόνας, με την ίδια σύριγγα, το διαλύτη στο φιαλίδιο της ξηράς σκόνης μέσω του πώματος από καουτσούκ.
- Ανακινείτε ήπια το φιαλίδιο
- Το διάλυμα που βλέπετε θα πρέπει να είναι ελαφρώς αδιαφανές και άχρωμο
- Μετά την ανασύσταση, το εμβόλιο θα πρέπει να χορηγηθεί σε μέγιστο χρονικό διάστημα 4 ωρών



#### 2. Χορήγηση εμβολίου

##### Σημείο εμβολιασμού

- Το εμβόλιο χορηγείται στο βραχίονα, στο σημείο κατάφυσης του δελτοειδούς, στο κατώτερο τμήμα του άνω τριτημορίου του βραχίονα.

## Δοσολογία

- Για ηλικίες < 12 μηνών η συνιστώμενη δόση είναι 0.05 ml
- Για ηλικίες > 12 μηνών, η συνιστώμενη δόση είναι 0.1 ml
- Πριν από κάθε αναρρόφηση ανακινούμε ήπια το φιαλίδιο, αναρροφούμε ελαφρώς μεγαλύτερη ποσότητα διαλύματος από την απαιτούμενη και διορθώνουμε αφαιρώντας τυχόν ποσότητα αέρα.

## Τεχνική εμβολιασμού (α)

- Δεν καθαρίζουμε το δέρμα με αντισηπτικό πριν τον εμβολιασμό
- Τεντώνουμε το δέρμα μεταξύ δείκτη και αντίχειρα
- Η βελόνη θα πρέπει να είναι σχεδόν παράλληλη με το δέρμα ενώ η οπή της να έχει φορά προς τα έξω
- Το μήκος εισόδου της βελόνης στην επιδερμίδα υπολογίζεται σε 2mm
- Η χορήγηση του εμβολίου θα πρέπει να γίνεται αργά. Αρχικά είναι πιθανόν να γίνει αντιληπτή μικρή αντίσταση, ενώ γίνεται ορατός ο σχηματισμός μικρού πομφού στην επιφάνεια του δέρματος. Εάν το τελευταίο δεν επιτευχθεί, είναι πιθανόν το βάθος της βελόνης σας να είναι μεγαλύτερο. Δοκιμάστε να τραβήξετε ελάχιστα προς τα πίσω τη σύριγγα και χορηγήστε το υπόλοιπο διάλυμα.



(α)



(β)

## Μετά τον εμβολιασμό (β)

- Ο πομφός εξακολουθεί να είναι ορατός για χρονικό διάστημα 10-15 λεπτών.
- Σε περίπτωση που δεν σχηματισθεί πομφός, ΔΕΝ ξαναεμβολιάζουμε. Το πιθανότερο είναι ότι το διάλυμα χορηγήθηκε σε μεγαλύτερο βάθος από το επιθυμητό (πχ υποδόρια αντί ενδοδερμικά). Η ανοσολογική απάντηση είναι ικανοποιητική, υπάρχει όμως μεγαλύτερη πιθανότητα ανεπιθύμητων ενεργειών, όπως δημιουργία μεγαλύτερης ουλής, επιχώριας λεμφαδενίτιδας ή αποστήματος. Για τούτο συστήνεται οι περιπτώσεις αυτές (μη δημιουργίας πομφού) να σημειώνονται στην κάρτα εμβολιασμού.