



جمهوری اسلامی ایران
وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

شماره: ۳۰۰/۱۷۷۴۷
تاریخ: ۱۴۰۰/۰۹/۱۷
پیوست: دارد

تولید، پشتیبانی‌ها، مانع زدایی‌ها
مقام معظم رهبری

معاون محترم بهداشت دانشگاه / دانشکده علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی ...

موضوع: به روز رسانی واکسیناسیون بیماری کووید ۱۹ در بارداری - آذر ماه ۱۴۰۰

با سلام و احترام

پیرو نامه شماره ۳۰۰/۸۶۷۰ مورخ ۱۴۰۰/۵/۱۶ و نامه شماره ۳۰۰/۱۰۵۹۶ مورخ ۱۴۰۰/۶/۱۰ واکسیناسیون مادر باردار، موارد به روز رسانی شده واکسیناسیون علیه بیماری کووید ۱۹ برای مادران باردار با هماهنگی مرکز مدیریت بیماری‌های واگیر به شماره نامه ۳۰۴/۱۷۱۸۲ مورخ ۱۴۰۰/۹/۱۰ به شرح زیر برای اجرا ابلاغ می‌گردد:

۱. واکسیناسیون همه مادران باردار بالای ۱۸ سال در هر سن بارداری با واکسن سینوفارم قابل انجام است. چنانچه مادر تمایلی به انجام واکسیناسیون در ۱۲ هفته اول بارداری ندارد، می‌توان تا بعد از هفته ۱۲ بارداری واکسیناسیون را به تعویق انداخت.

۲. در صورت تزریق دوز اول واکسن قبل از بارداری و یا عدم اطلاع از بارداری، تزریق دوم به فاصله ۲۸ روز از تزریق اول می‌تواند انجام شود. در صورت تزریق واکسن آسترانیکا در دوز اول، فاصله تزریق دوز دوم ۲ ماه است. (مطابق دستور عمل کشوری واکسیناسیون در جمعیت عمومی)

۳. در صورت تزریق یک دوز واکسن برکت یا بهارات قبل از بارداری نوبت دوم واکسن سینوفارم توصیه می‌شود.

۴. در صورت تزریق یک دوز واکسن اسپوتنیک یا آسترانیکا قبل از بارداری نوبت دوم واکسن آسترانیکا توصیه می‌شود.

۵. در صورت تزریق واکسن جانسون قبل از بارداری نیازی به تزریق دوز دوم نیست زیرا واکسن جانسون تک دوز است.

۶. توصیه می‌شود واکسنها در زمان مقرر و با فاصله‌های مطابق دستورالعمل‌های کشوری در جمعیت عمومی تزریق شود. در صورت تاخیر، در اولین فرصت تزریق دوز دوم انجام شود. تاکنون، حداکثر زمان تزریق بین دو نوبت واکسن تعیین نشده است.

۷. برای دریافت دوز تقویتی (بوستر) مادران باردار مطابق اولویت‌های جمعیت عمومی و دستور عمل‌های ابلاغی وزارت بهداشت اقدام شود.

۸. در صورت دریافت دو دوز واکسن اسپوتنیک قبل از بارداری، واکسن آسترانیکا به عنوان دوز تقویتی (بوستر) در بارداری فعلی توصیه می‌شود.

۹. در صورت تزریق واکسن آسترانیکا در بارداری و ایجاد ترومبوز، تزریق دوز دوم با واکسن سینوفارم قابل انجام است.

۱۰. در مادران مبتلا به توکسوپلاسموز، تزریق ماهانه IVIG، سابقه لخته خون و خونریزی مغزی در کودکی، سابقه سکتة مغزی و مصرف اناکسپارین و دوقلویی، چاقی، مصرف آسپیرین و مرده زایی، مادر مبتلا به واریس شدید و



جمهوری اسلامی ایران
وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

شماره: ۳۰۰/۱۷۷۴۷
تاریخ: ۱۴۰۰/۰۹/۱۷
پیوست: دارد

تولید، پشتیبانی‌ها، مانع زدایی‌ها
مقام معظم رهبری

دوقلویی، تزریق روزانه اناکساپارین، مادر مبتلا به HTLV1، نداشتن مادرزادی کلیه چپ و نارسایی کلیه راست و هیپوتیروئیدی واکسیناسیون با واکسن سینوفارم قابل انجام است.

۱۱. در موارد ترومبوسیتوپنی شدید به علت احتمال هماتوم، تزریق باید با احتیاط و عمقی انجام گیرد.

۱۲. رضایت کتبی برای واکسیناسیون با آسترازنیکا فقط در صورت درخواست مادر برای اولین دوز لازم است. بدیهی است در صورتی که مطابق موارد ذکر شده مادر مشمول تزریق واکسن آسترازنیکا می باشد اخذ رضایت کتبی لازم نیست.

لازم به ذکر است به منظور حفظ سلامتی مادران باردار حتی پس از تزریق کامل واکسیناسیون، دور کاری یا مرخصی استعلاجی برای تمامی مادران باردار با بیماری زمینه ای در همه سنین بارداری و برای مادران باردار بدون بیماری زمینه ای در سه ماهه سوم بارداری انتقال به بخشهای اداری یا دور کاری همچنان تاکید می شود.

دکتر کمال حیدری
معاون بهداشت