



Bakuna sa Tigdas, Beke, Rubella (MMR) Measles, Mumps, Rubella (MMR) Vaccine

**Panatilihin ligtas ang iyong anak.
Kunin ang lahat ng mga bakuna sa
tamang oras.**

Sa pagkuha ng lahat ng mga bakuna sa tamang oras, ang iyong anak ay mapoprotektahan mula sa maraming sakit sa buong buhay.

Ang pagbabakuna ay nagligtas ng maraming buhay sa Canada sa huling 50 mga taon kaysa sa anumang iba pang hakbang sa kalusugan.

Ano ang bakuna sa MMR?

Ang bakuna sa MMR ay nagpoprotekta laban sa:

- Tigdas
- Beke
- Rubella

Ang bakuna sa MMR ay naglalaman ng mga mahihinang anyo ng tigdas, beke at rubella virus at inaprubahan ng Health Canada. Ito ay libre bilang bahagi ng mga regular na pagbabakuna ng iyong anak. Tawagan ang iyong tagapagbigay ng pangangalagang pangkalusugan upang gumawa ng tipanan.

Sino ang dapat makakuha ng bakuna sa MMR?

Ang bakuna sa MMR ay ibinibigay sa mga bata bilang isang serye ng 2 dosis. Ang unang dosis ay ibinibigay sa edad na 12 buwan at ang pangalawang dosis sa edad na 4 hanggang 6 na taon. Para sa mga bata na nangangailangan din ng proteksyon laban sa bulutong-tubig (varicella), ang pangalawang dosis ng bakuna ay maaaring ibigay bilang pinagsamang bakuna sa tigdas, beke, rubella at varicella [measles, mumps, rubella at varicella (MMRV)].

Para sa karagdagang impormasyon tungkol sa bakunang MMRV, tingnan ang [HealthLinkBC File #14e Bakuna sa Tigdas, Beke, Rubella, at Varicella \(MMRV\)](#).

Ang bakuna ay ibinibigay kasabay ng iba pang mga pagbabakuna sa pagkabata.

Bakuna sa MMR	Edad ng Bata sa Pagbabakuna
Unang dosis	12 buwan
Pangalawang dosis	4 hanggang 6 na taong gulang

Ang bakunang MMR ay ibinibigay din nang libre sa mga sumusunod na tao:

- Mga sanggol na may edad 6 hanggang 11 buwan na maglalakbay sa mga bansa kung saan may sakit na tigdas, o kilalang nakipag-ugnayan sa isang taong may tigdas. (Ang mga batang ito ay mangangailangan ng 2 karagdagang dosis ng bakuna, sa 12 buwan at 4 hanggang 6 na taong gulang)

- Mga babaeng nasa edad ng panganganak na walang panlaban sa sakit sa rubella
- Mas matatandang bata at mga nasa hustong gulang na hindi pa nabakunahan o walang ebidensya ng kaligtasan sa tigdas, beke at rubella

Inirerekomenda na ang mga taong ipinanganak noong 1970 o higit pa (1957 para sa mga manggagawa sa pangangalagang pangkalusugan) ay kumuha ng 2 dosis ng bakuna. Ito ay lalong mahalaga para sa mga manlalakbay.

Mahalagang panatilihin ang isang talaan ng lahat ng natanggap na mga pagbabakuna.

Ano ang mga benepisyo ng bakuna sa MMR?

Ang bakuna sa MMR ay ang pinakamahusay na paraan upang maprotektahan laban sa tigdas, beke, at rubella, na malubha at kung minsan ay nakamamatay na mga sakit.

Kapag nabakunahan ka, nakakatulong ka ring protektahan ang iba.

Ano ang mga posibleng reaksiyon pagkatapos ng bakuna?

Ang mga bakuna ay napakaligtas. Mas ligtas na makuha ang bakuna kaysa makakuha ng tigdas, beke o rubella.

Maaaring kabilang sa mga karaniwang reaksiyon sa bakuna ang pagsakit, pamumula at pamamaga kung saan ibinigay ang bakuna. Ang lagnat, sakit ng ulo, pananakit ng kalamnan, pagduduwal at pantal na parang tigdas at pamamaga ng mga glandula sa pisngi o leeg ay maaaring mangyari mga 7 hanggang 12 araw pagkatapos mabakunahan. Ang pansamantalang pananakit ng kasukasuan ay maaaring mangyari sa mga kabataan at nasa hustong gulang na kababaihan.

Ang Acetaminophen (hal. Tylenol®) o ibuprofen (hal. Advil®) ay maaaring ibigay para sa lagnat o sakit. Ang ASA (hal. Aspirin®) ay hindi dapat ibigay sa sinumang wala pang 18 taong gulang dahil sa panganib ng Reye Sindrom.

Para sa karagdagang impormasyon tungkol sa Reye Sindrom, tingnan ang [HealthLinkBC File #84 Reye Syndrome](#).

Bihira, maaaring kabilang sa mga mas seryosong reaksiyon ang mga kombulsyon na dulot ng lagnat (mga 1 bata sa 3,000), isang pansamantalang pagbaba sa mga selula ng dugo na nakakatulong na maiwasan ang pagdurugo (mga 1 tao sa 30,000), at encephalitis, isang pamamaga ng utak (mga 1 tao sa 1 milyon). Ang posibilidad na magkaroon ng encephalitis mula sa tigdas ay humigit-kumulang 1 sa 1,000 na mas mataas kaysa mula sa bakuna.

Mahalagang manatili sa klinika ng 15 minuto pagkatapos makakuha ng anumang bakuna dahil may napakabihirang posibilidad, na mas mababa sa 1 sa isang milyon, ng isang nagbabanta-sa-buhay na reaksyong alerhiya na tinatawag na anaphylaxis. Maaaring kasama dito ang mga pantal, kahirapan sa paghinga, o pamamaga ng lalamunan, dila o mga labi. Kung mangyari ang reaksyong ito, nakahanda ang iyong tagapagbigay ng pangangalagang pangkalusugan na gamutin ito. Kasama sa paggamot sa emerhensiya ang pangangasiwa ng epinephrine (adrenaline) at paglipat sa pinakamalapit na departamento ng emerhensiya sa pamamagitan ng ambulansya. Kung magkaroon ng mga sintomas pagkatapos mong umalis sa klinika, tumawag sa **9-1-1** o sa numero ng iyong lokal na emerhensiya.

Mahalaga na palaging iulat ang seryoso o hindi inaasahang mga reaksyon sa iyong tagapagbigay ng pangangalagang pangkalusugan.

Sino ang hindi dapat makakuha ng bakuna sa MMR?

Makipag-usap sa iyong tagapagbigay ng pangangalagang pangkalusugan kung ikaw o ang iyong anak ay:

- Nagkaroon ng reaksyong nagbabanta sa buhay sa isang nakaraang dosis ng bakuna sa tigas, beke, o rubella, o anumang bahagi ng bakuna kabilang ang gelatin o neomycin
- Magkaroon ng huminang sistemang panlaban sa sakit dahil sa sakit o medikal na paggamot
- Nagkaroon ng isang pagbaba ng mga platelet, ang mga selula ng dugo na nakakatulong na maiwasan ang pagdurugo, pagkatapos makakuha ng isang nakaraang dosis ng bakuna sa MMR nang walang ibang dahilan na natukoy
- Nagkaroon ng pagsasalin ng dugo o nakatanggap ng iba pang mga produkto ng dugo sa loob ng nakaraang 12 buwan
- Ay buntis o nagpapalano na magbuntis. Ang mga kababaihan ay dapat iwasan na mabuntis sa loob ng 1 buwan pagkatapos makuha ang bakuna sa MMR

Hindi na kailangang ipagpaliban ang pagpapabakuna dahil sa sipon o iba pang banayad na sakit. Gayunpaman, kung mayroon kang mga alalahanin, makipag-usap sa iyong tagapagbigay ng pangangalagang pangkalusugan.

Ano ang mga tigas, beke at rubella?

Ang mga tigas, beke at rubella ay mga sakit na sanhi ng mga virus. Ang mga virus ay madaling kumalat sa hangin kapag ang isang nahawaang tao ay umuubo o bumabahing. Maaari kang mahawahan kapag lumanghap ka ng hangin o humawak ng isang ibabaw na nahawahan ng virus na ito. Ang mga virus ay maaari ding kumalat sa pamamagitan ng kontak sa laway ng isang nahawaang tao kapag nagbabahagi ng pagkain, inumin, sigarilyo, o sa pamamagitan ng paghalik.

Ang **mga tigas**, na kilala rin bilang pulang tigas, ay nagiging sanhi ng lagnat, pantal, mga sintomas na tulad ng sipon at namumula, namamagang mga mata na maaaring maging sensitibo sa ilaw. Maaari itong humantong sa mga impeksyon ng tainga o baga (pulmonya). Kabilang sa mas malubhang mga komplikasyon, na nagaganap sa 1 tao sa 1,000, ay ang encephalitis, na isang pamamaga ng utak. Maaari itong humantong sa mga kombulsyon, pagkabingi o permanenteng

pinsala sa utak. Halos 1 tao sa 3,000 na may tigas ay maaaring mamatay mula sa mga komplikasyon.

Ang **beke** ay nagdudulot ng lagnat, sakit ng ulo, at pamamaga ng mga glandula ng laway at mga pisngi. Ang mas malubhang komplikasyon ay kinabibilangan ng encephalitis, na pamamaga ng utak. Humigit-kumulang 1 sa 20 mga tao na may mga beke ay nakakakuha ng meningitis ng beke, isang impeksyon sa lining ng utak. Ang mga beke ay maaari ring maging sanhi ng pansamantalang pagkabingi. Ang permanenteng pagkabingi ay nangyayari sa mas mababa sa 1 sa 20,000 mga tao na may mga beke. Ang mga nasa hustong gulang at kabataan na may mga beke ay maaaring magkaroon ng masakit na pamamaga ng mga testicle (mga 1 sa 4 na kaso) o mga obaryo (halos 1 sa 20 mga kaso).

Ang **rubella**, na kilala rin bilang German measles, ay maaaring maging sanhi ng malubhang komplikasyon at mga depekto sa kapanganakan sa isang hindi pa ininisilang na sanggol kabilang ang pagkabingi, mga problema sa mata, mga depekto sa puso, pinsala sa atay, at pinsala sa utak. Ito ay tinatawag na Congenital Rubella na Sindrom. Nangyayari ito sa halos 9 sa 10 mga sanggol na ipinanganak sa mga kababaihan na nahawahan ng virus sa unang 3 buwan ng kanilang pagbubuntis. Ang rubella ay maaari ring maging sanhi ng pagkalaglag ng sanggol o patay na kapanganakan.

Ang mga sakit na ito ay bihira na ngayon sa B.C. dahil sa mga regular na programa ng pagbabakuna sa pagkabata.

Pahintulot ng Gumugulang na Menor de Edad

Inirerekomenda na pag-usapan ng mga magulang o mga tagapag-alaga at kanilang mga anak ang pahintulot para sa pagbabakuna. Ang mga batang wala pang 19 na taong gulang, na nakakaunawa ng mga benepisyo at mga posibleng reaksyon para sa bawat bakuna at panganib sa hindi pagkuha ng bakuna, ay maaaring legal na pumayag o tumanggi sa mga pagbabakuna. Para sa higit pang impormasyon sa pahintulot ng gumugulang na menor de edad tingnan ang [HealthLinkBC File #119 Ang Batas sa mga Sanggol, Pahintulot ng Gumugulang na Menor de Edad at Pagbabakuna](#).

Para sa Karagdagang Impormasyon

Para sa karagdagang impormasyon tungkol sa mga tigas, beke, at rubella, tingnan ang sumusunod na mga File ng HealthLinkBC:

- [HealthLinkBC File #14b Mga Tigdas](#)
- [HealthLinkBC File #14c Mga Beke](#)
- [HealthLinkBC File #14d Rubella](#)
- [HealthLinkBC File #44a Mga Katotohanan Tungkol sa Bulutong-tubig](#)
- [HealthLinkBC File #44b Bakuna sa Bulutong-tubig \(Varicella\)](#)

Para sa karagdagang impormasyon sa mga pagbabakuna, bisitahin ang ImmunizeBC sa <https://immunizebc.ca>.



ImmunizeBC



BC Centre for Disease Control
Provincial Health Services Authority

Para sa karagdagang HealthLinkBC File na mga paksa, bisitahin ang www.HealthLinkBC.ca/more/resources/healthlink-bc-files o ang iyong lokal na yunit ng pampublikong kalusugan. Para sa hindi pang-emerhensiyang impormasyon sa kalusugan at payo sa B.C. bisitahin ang www.HealthLinkBC.ca o tawagan ang **8-1-1** (libreng-tawag). Para sa bingi at nahihirapang makarinig, tumawag sa **7-1-1**. Ang mga serbisyo ng pagsasalin ay makukuha sa mahigit sa 130 mga wika kapag hiniling.