

- تزریق سالیانه واکسن غیر فعال فصلی آنفلوانزا از سن ۶ ماهگی به بعد در کلیه افراد در تماس خانگی با مبتلایان به نقص ایمنی اولیه یا ثانویه توصیه می شود.
- تجویز واکسن روتاویروس در افراد خانواده فرد دچار نقص ایمنی بلامانع است.
- شستشوی دست هادر مبتلایان به نقص ایمنی پس از تعویض پوشک، تا یک ماه بعد از دریافت واکسن روتا ویروس در کودک ضروری است .
- در صورت دسترسی ، واکسیناسیون آبله مرغان برای اعضای خانواده افراد مبتلا به نقص ایمنی در صورت عدم سابقه ابتلا به بیماری یا سرولوژی منفی توصیه می شود .
- در افراد در تماس خانگی با بیماران نقص ایمنی که شواهد کافی از ایمنی علیه سرخک ندارند (سرولوژی مثبت، دریافت واکسن به طور مستند یا تایید پزشک)، دریافت یک نوبت واکسن حاوی جزء سرخک توصیه می شود.

۸-نوزادان متولد شده از مادران HIV مثبت و کودکان HIV مثبت

- در نوزادان متولد شده از مادران HIV مثبت، واکسن های هپاتیت ب، پنج گانه، شش گانه و سه گانه مطابق برنامه جاری ایمن سازی تجویز می شود.
- واکسیناسیون ب. ث. ژ در نوزادان با عفونت HIV ثابت شده با تست های ویرولوژیک، باید تا زمان شروع درمان HAART و وضعیت تثبیت شده ایمنی (CD4 بیش از ۲۵ درصد) به تعویق افتد.
- نوزادان با وضع نامعلوم HIV که از مادران HIV مثبت متولد می شوند، اعم از این که مادر تحت درمان HIV باشد یا خیر، در صورت فقدان شواهد بالینی موید عفونت HIV باید واکسن ب. ث. ژ را دریافت کنند.
- نوزادان متولد شده از مادران با وضع نامعلوم HIV باید واکسن ب. ث. ژ را دریافت کنند.
- در صورت ممنوعیت واکسن سه گانه براساس دستورالعمل کشوری، در کودکان HIV مثبت (با یا بدون علامت بیماری ایدز)، واکسن دوگانه خردسالان مطابق برنامه جاری ایمن سازی تجویز می شود.
- در صورت دسترسی، توصیه می شود کودکان با عفونت HIV یا بیماری ایدز؛ واکسن کنژوگه (PCV) و پلی ساکاریدی پنوموکوک (PPSV23) را بر اساس جدول افراد پر خطر برای بیماری پنوموکوک (فصل ۵، جدول ۱۸) دریافت نمایند. حداقل سن هنگام تزریق واکسن پلی ساکاریدی پنوموکوک، ۲۴ ماه است و پس از ۵ سال باید مجدداً یک نوبت دیگر تکرار شود. در صورتی که قبلاً واکسن کنژوگه پنوموکوک دریافت شده باشد، فاصله آخرین نوبت واکسن کنژوگه پنوموکوک با واکسن پلی ساکاریدی پنوموکوک، حداقل ۸ هفته است.
- در صورت دسترسی، توصیه می شود کودکان با عفونت HIV یا بیماری ایدز، واکسن مننگوکوک کنژوگه ۴ ظرفیتی (MCV4) یا ۵ ظرفیتی (MCV5) را حداقل از سن ۲ ماهگی (بر اساس نوع واکسن موجود و مندرجات جدول ۱۴) دریافت نمایند. در صورت تجویز واکسن مننگوکوک MCV4-D (با نام تجاری Menactra)، توصیه می شود واکسیناسیون مننگوکوک با فاصله حداقل چهار هفته پس از دریافت آخرین نوبت واکسن پنوموکوک کنژوگه انجام شود.
- تزریق سالانه واکسن آنفلوانزای غیر فعال به کودکان با عفونت HIV یا بیماری ایدز مطابق راهنمای جاری ایمن سازی