اللقاحات الموصى بها للمراهقين 65-19سنة فأكبر

يبين لك المخطط أدناه متى يتوجب عليك تلقي لقاحاتك. أشر على المربعات ◘ لمساعدتك في √المتابعة.

الاسم.						
اللقاح		19-21 سنة	22-26 سنة	27-49 سنة	50-64 سنة	≥65 سنة
الجدري (الحماق)		🗖 جرعتان (إذا كنت قد ولدت في أو بعد عام 1980)				
الرشح (الانفلونزا) س	سنويًا					•
التهاب الكبد فئة آ		□ □ جرعتان أو ثلاثة				
التهاب الكبد فئة ب		🗆 🗆 جرعتان أو ثلاثة				
HIB		🗆 🗆 جرعة أو ثلاثة				
HPV		🗆 🗆 3-1 جرعات (اسال مقدم الرعاية)				
المكورات السحائية ACWY	MenA	🔲 🖂 جرعة أو جرعتان ومن ثم جرعة معززة كل 5 سنوات اذا استمر الخطر				
المكورات السحائية MenB	N	🔲 🖂 جرعتان أو ثلاثة				
MMR (الحصبة والنكاف والحصبا	سبة الألمانية)		🔲 جرعة أو جرعتان (إن كنت ق	د ولدت في أو بعد عامر 1957)		
المكورات الرئوية PCV13		جرعة واحدة (إن كنت قد ولدت في أو بعد 1980)				□جرعة واحدة
المكورات الرئوية PPSV23	Р	□ جرعة أو جرعتان □ <mark>□جرعة واحد</mark>				□جرعة واحدة
TdaP و TD (الكزاز والخناق والسعا	ىىعال الديكي)	🗖 جرعة واحدة، ثم جرعة معززة للقاح Td كل 10 سنوات (أو أكثر حسبما يوصي به مزود الرعاية لديك)				
Zoster-RZ					□□ج	رعتان
یوصی به حسب السن		يوصى به للبالغي	ن المعرضين لخطورة	عالية		

يمكنك الحصول على ذلك بلغات أخرى، أو بأحرف كبيرة أو بطريقة برايل أو أية صيغة تفضلها. كما بإمكانك طلب حضور مترجم. إن هذه المساعدة مجانية. اتصل بالرقم 4840-224-800 أو 711 للمبرقة الكاتبة TTY. نستقبل المكالمات المحولة.



CareOregon®