SOSYAL PEDİATRİ DERNEĞİ SAĞLIKLI ÇOCUKLARDA RUTİN DIŞI BAĞIŞIKLAMA UYGULAMA ÖNERİLERİ – 30 AĞUSTOS 2026

(Bu tablo Derneğimizin BAĞIŞIKLAMA ÇALIŞMA GRUBU üyeleri tarafından Delphi Çalışması verilerine dayanılarak hazırlanmıştır)
Emel GÜR, Gonca KESKİNDEMİRCİ, Meltem DİNLEYİCİ, Filiz ORHON, Feyza KOÇ, Meda KONDOLOT, Ahmet ERGİN

Sosyal Pediatri Derneği üyelerinin şema konusundaki ağırlıklı tercihleri aşağıdaki tablolarda koyu renkli harflerle ve koyu renkli arka planla belirtilmiştir. Diğer öneriler her bir aşı için açık renkle belirtilmiş ve tablonun açıklama kısmına da eklenmiştir.
Bu tablolar sağlıklı çocuklar için rutin dışı aşılama takvimlerini içermektedir, kronik hastalık ya da diğer özel durumlardaki aşılama takvimlerini içermemektedir.

Aşılar	Aşılamaya başlama yaşı	2. ayın sonu	3. ayın sonu	4. ayın sonu	5. ayın sonu	6. ayın sonu	7. ayın sonu	9. ayın sonu	12. ayın sonu	14. ayın sonu	15. ayın sonu	24. ayın sonu	24 ay-18 yaş	Açıklamalar
Nimenrix	2-5 ay	I. ve II. dozlar							III					• İlk 2 doz 2 ay ara ile ve 3. doz en erken bebek 12. ayını tamamladığında uygulanır.
	6-11 ay					I			II					• 6-11 ay arası başlandığında en az 2 ay ara ile 2 doz olarak ve 2.doz en erken bebek 12. ayını tamamladığında uygulanır.
	≥12 ay								I					• 12. ayını tamamlamış olanlarda tek doz uygulanır.
Menveo	2-6 ay	I ve II. dozlar							III					• İlk 2 doz 2 ay ara ile ve 3. doz en erken bebek 12. ayını tamamladığında uygulanır.
	7-11 ay						I		II					• 7-11 ay arası başlandığında en az 2 ay ara ile 2 doz olarak ve 2. doz en erken bebek 12. ayını tamamladığında uygulanır.
	12-23 ay								I		II			• 12-23 ay arasında başlandığında en az 2 ay ara ile 2 doz uygulanır.
	≥24 ay											I		• 24. ayını tamamlamış olanlarda tek doz uygulanır.
Menactra	9-11 ay							I	II					• En erken 9. ayda başlanır, 3 ay ara ile 2 doz uygulanır.
	12-23 ay								I		II			• 12-23 ay arası başlandığında en az 3 ay ara ile 2 doz uygulanır.
	≥24 ay											I		• 24. ayını tamamlamış olanlarda tek doz olarak uygulanır.
MenQuadfi	2-5 ay	I, II ve III dozlar							IV					• İlk 3 doz 2 ay ara ile 4. doz en erken bebek 12. ayını tamamladığında ve son dozdan en az 2 ay sonra uygulanır
	6-11 ay					I			II					• 6-11 ay arasında başlandığında en az 2 ay ara ile 2 doz olarak ve 2. doz en erken bebek 12. ayını tamamladığında uygulanır.
	≥12 ay								I					• 12. ayını tamamlamış olanlarda tek doz olarak uygulanır.

Bu tabloda bulunan meningokok aşılarından herhangi birinin kullanılması yeterlidir. Bu aşıların her biri meningokokların ACWY serogruplarına karşı koruma sağlama amacıyla farklı firmalar tarafından farklı protein konjugatlar [Nimenrix (MenACWY-TT), Menactra (MenACWY-D), Menveo (MenACWY-CRM), MenQuadfi (MenACWY-TT)] kullanılarak üretilmiştir.

Aşılar	Aşılamaya başlama yaşı	2. ayın sonu	3. ayın sonu	4. ayın sonu	5. ayın sonu	6. ayın sonu	8. ayın sonu	9. ayın sonu	12. ayın sonu	14. ayın sonu	15. ayın sonu	24. ayın sonu	26. ayın sonu	2 yaş-18 yaş	Açıklamalar
Bexsero	2-5 ay	I. ve II. dozlar							III						• İlk 2 doz 2 ay ara ile, 3. doz en erken bebek 12. ayını tamamladığında ve 2. dozdan en az 6 ay sonra uygulanır.
	6-11 ay					I	II		III						• 6-11 ay arası başlandığında en az 2 ay ara ile 3 doz olarak ve 3. doz en erken bebek 12. ayını tamamladığında uygulanır.
	12-23 ay								I	II			III		• 12-23 ay arasında başlandığında ilk 2 doz arasında en az 2 ay bırakılır ve 3. doz ikincisinden en az 12 ay sonra uygulanır.
	≥24 ay											I. ve II. doz			• 24. ayını tamamlamış olanlarda 1 ay ara 2 doz uygulanır.

Bexsero aşısı (MenB-4C) meningokokların B serogrubuna karşı koruma sağlama amacıyla üretilmiş bir aşıdır. Üstteki tabloda bulunan meningokok aşıları ve diğer aşılarla aynı günde ya da bir zaman aralığı gözetilmeksizin farklı günlerde uygulanabilir.

Aşılar	2. ayın sonu	3. ayın sonu	4. ayın sonu	5. ayın sonu	6. ayın sonu	7. ayın sonu	9. ayın sonu	12. ayın sonu	14. ayın sonu	15. ayın sonu	24. ayın sonu	26. ayın sonu	7 yaş	8 yaş	9 yaş	10 yaş	11 yaş	12 yaş	13 yaş	14 yaş	15-18 yaş	Açıklamalar
Rotarix[1]	I		II																			• İkinci ayda rutin aşılarla birlikte başlanması önerilir. • Birinci doz 14 hafta 6 güne kadar herhangi bir zamanda uygulanabilir. • Dozlar arasında en az 4 hafta zaman bırakılmalıdır. • Son doz en geç bebek 8 aylık olduğunda uygulanabilir.
Rotateq[1]	I		II		III																	
İnfluenza[2]	Her yıl																					• Dokuz yaşına kadar ilk başlanan yıl 2 doz, sonrasında yılda bir doz uygulanır. Dokuz yaş ve sonrası yılda bir doz uygulanır.
Gardasil 9[3]															I. ve II. doz						I. II. ve III. doz	• Hem kız hem erkek çocuklara 9-14 yaş arasında 6 ay ara ile 2 doz önerilir. İki doz arasında en az 5 ay olmalıdır. • 15. doğum gününden sonra başlanan aşılamalarda 0, 2, 6 ay şeması ile 3 doz uygulanır. 1. ve 2. doz arasında en az 4 hafta; 2. ve 3. doz arasında en az 12 hafta; 1.ve 3. doz arasında en az 5 ay süre olmalıdır.
Adacel[4] Boostrix[4]																			I			• 13 yaş rutin Td yerine Tdap uygulanır. • 10 yılda bir yapılan Td pekiştirmelerinde Tdap uygulanır. • Daha önce Tdab ile aşılanmış olsalar bile gebelere her gebelikte 18-24. gestasyon haftaları arasında (32 haftanın sonuna kadar) bir doz Tdab önerilir.
Prevenar 20[5]	I		II		III			IV														• KPA20 aşısının ilk dozu 2. ayda olmak üzere 3 primer doz önerilir. İlk doz en erken 6 haftalık iken uygulanır, dozlar arası en az 4 hafta olmalıdır. 4. doz (pekiştirme) 12-15 aylar arasında önerilir.

1. Rotavirus aşıları

a) Rotarix (RV1) 2 doz, Rotateq (RV5) ise 3 doz uygulanır. Bir marka ile başlanan aşılamanın aynı marka ile tamamlanması gerekir. Dozlar arasında marka değişimi olursa aşılama toplam 3 doz ile tamamlanır.
b) İlk doz en erken bebek 6 haftalık iken başlanabilir.
c) İlk doz en geç bebek 14 hafta 6 günlük olduğunda uygulanabilir, daha sonra aşılama başlatılamaz.
d) Son doz 8 aylıktan büyük bebeklere uygulanamaz.
e) BCG ve OPA aşıları ile aynı gün ya da herhangi bir gün aralığı gözetmeksizin farklı günlerde uygulanabilir.

3. HPV aşısı

a) Gardasil 9 (HPV9) aşısının ilk dozunun 15. doğum gününden önce uygulandığı sağlıklı çocuklarda ikinci doz zamanında çocuk 15 yaşına ulaşmış olsa bile aşılama toplam 2 dozla tamamlanır.

2. Mevsimsel influenza aşıları

a) Mevsimsel inaktif influenza aşısı (İİA) en erken bebek 6 aylık olduğunda influenza sezonunda (Ekim-Mart) uygulanır.
b) İlk 8 yaşta ilk başlandığı yıl en az 1 ay ara ile 2 doz uygulanır.
c) İlk 8 yaşta ilk başlandığı yıl 2 doz uygulanmadı ise sonraki yıl 2 doz uygulanmalıdır.
d) Dokuz yaş ve üzerindeki tüm yaş gruplarında tek doz olarak uygulanır.
e) Tüm gebelere influenza sezonunda influenza aşısı uygulanmalıdır. Ayrıca 6 aylıktan küçük çocuklarla yakın temasta olan bireylerin de koza stratejisi gereği influenza aşısı olmaları önerilir

4. Tdab aşıları

a) Gebelere 18-24. haftalarda (32. haftanın sonuna kadar) Tdap aşısı; gebelikte Td aşısının bir dozunun yerine uygulanmalı.
b) Gebelikte aşılanmamış annelere koza stratejisi çerçevesinde doğumdan sonra mümkün olduğunca erken dönemde başlayarak Tdab aşısı önerilir.
c) Bebeğin 2,4,6. aydaki rutin primer boğmaca aşı şeması tamamlandıktan sonra bebek korunmaya başlanacağı için koza stratejisini mümkün olduğunca erken dönemde, bebek altıncı ayına ulaşmadan uygulamak gerekir.

5. KPA13 ve KPA20 arasında geçiş yapılması durumunda önerilen uygulamalar için bakınız: "Sosyal Pediatri Derneği Sağlıklı Çocuklarda Konjuge Pnömokok Aşıları (KPA13 ve KPA20) Arasında Geçiş Yapılması Durumunda Önerilen Uygulamalar" şeması. https://www.sosyalpediatri.org.tr/assets/files/asi-uygulamalari/au12.pdf

Respiratuvar Sinsityal Virüse (RSV) Özgü Monoklonal Antikorlar	İlk RSV Sezonu						İkinci RSV Sezonu					
	Ekim	Kasım	Aralık	Ocak	Şubat	Mart	Ekim	Kasım	Aralık	Ocak	Şubat	Mart
Beyfortus	<8 ay tüm bebekler*						8-24 ay arası özel durumu[ö] olan bebek ve çocuklar**					

Beyfortus (Nirsevimab) Uygulama Önerileri:
•Gebelikte RSV aşısı (Abrysvo[ii]-RSVpreF) uygulanmamış olan veya gebelikte aşı uygulandıktan sonra 14 gün içinde doğum yapan anne bebeklerine; RSV sezonunda (Ekim-Mart) doğmuşlarsa veya 8 aylık oluncaya kadar RSV sezonuna girmişlerse 1 doz uzun etkili monoklonal antikor (Nirsevimab) uygulanması önerilir. Özel durumu olan bebeklere ise 8-24 ay arasında, ikinci RSV sezonu başlamadan önce ayrıca bir doz Nirsevimab uygulanmalıdır.
* <8 ay bebeklerde doz;
<5 kg bebekler için 50 mg.
≥5 kg bebekler için 100 mg.
** 8-24 ay arası uygulanacak özel durumu olan çocuklar için doz 200 mg.

Synagis	**Synagis (Palivizumab) Uygulama Önerileri** için bakınız: Sosyal Pediatri Derneği Prematüre Bebeklerde Bağışıklama Önerileri: https://www.sosyalpediatri.org.tr/assets/files/asi-uygulamalari/au6.pdf

[ö]Kronik akciğer hastalığı olan preterm bebekler, konjenital kalp hastalığı olup hemodinamik olarak riskli bebekler, bağışıklığı baskılanmış durumda olan bebekler.
[ii]Respiratuvar Sinsityal virüs (RSV) sezonunda doğum yapacak olan gebelere 24-36. haftaları arasında, RSV sezonu öncesi (Eylül-Ocak) bir doz RSV aşısı (Abrysvo-RSVpreF) uygulanması önerilir.

Respiratuvar Sinsityal Virüse (RSV) özgü monoklonal antikorların diğer çocukluk çağı aşıları ile birlikte uygulanmasında sakınca yoktur. RSV'ye özgü monoklonal antikorları ile bağışıklamada bebeklerin risk durumuna göre bağışıklama programı farklılık gösterir.

Ticari isimler yalnızca tanımlama amacı ile kullanılmıştır.

Tüm hakları Sosyal Pediatri Derneği'ne aittir.