



جمهوری اسلامی ایران
وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

شماره: ۳۰۴/۱۷۱۸۲
تاریخ: ۱۴۰۰/۰۹/۱۰
پیوست: ندارد

تولید، پشتیبانی‌ها، مانع زدایی‌ها
مقام معظم رهبری

جناب آقای دکتر برگاتی

مدیر کل محترم دفتر سلامت جمعیت، خانواده و مدارس

موضوع: دفتر سلامت جمعیت، خانواده و مدارس - پاسخ به سوالات در خصوص واکسیناسیون مادر

باردار

با سلام و احترام

در پاسخ به نامه شماره ۳۰۲/۱۶۸۱۸ د مورخ ۱۴۰۰/۹/۶ در خصوص سوالات مطرح شده در مورد واکسیناسیون کووید-۱۹ در دوران بارداری، به استحضار می‌رساند بر اساس مستندات موجود، در حال حاضر واکسیناسیون در دوران بارداری روتین نبوده و صرفاً در گروه‌های پرخطر که منافع واکسیناسیون بر مضرات احتمالی ارجحیت داشته باشد، منطبق با نامه‌های شماره ۳۰۰/۸۶۷۰ مورخ ۱۴۰۰/۵/۱۶ و ۳۰۲/۸۰۲۸ مورخ ۱۴۰۰/۵/۶ توصیه می‌شود.

پاسخ سوالات مطرح شده به شرح ذیل جهت استحضار و دستور اقدام مقتضی ارسال می‌شود:

۱-

a: در صورت تجویز واکسن برکت و بهارات، در نوبت دوم واکسن سینوفارم توصیه می‌شود.

در صورت دریافت واکسن اسپوتنیک و آسترانکا، در نوبت دوم واکسن آسترانکا توصیه می‌شود.

واکسن جانسن تک دز است.

b: توصیه می‌شود واکسن‌ها در زمان مقرر تزریق شوند و در صورت تاخیر، تزریق در اولین فرصت انجام

شود. تاکنون حداکثر زمان بین دو نوبت واکسن تعیین نشده است.



جمهوری اسلامی ایران
وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

شماره: ۳۰۴/۱۷۱۸۲
تاریخ: ۱۴۰۰/۰۹/۱۰
پیوست: ندارد

تولید، پشتیبانی‌ها، مانع زدایی‌ها
مقام معظم رهبری

۳- نیازی به شروع واکسیناسیون از ابتدا نیست و واکسیناسیون با یک platform قابل تجویز در دوران بارداری ادامه پیدا می کند.

۲- از یک platform قابل تجویز در دوران بارداری شامل آسترانکا یا سینوفارم با فاصله حداقل ۸ هفته از نوبت اول استفاده شود.

۳- آسترانکا به عنوان دز بوستر توصیه می شود.

۴- تاکنون حداکثر زمان بین دو نوبت واکسن تعیین نشده است

۵- از یک platform دیگر (سینوفارم) به عنوان دز دوم استفاده شود.

۶- آسترانکا فاقد منع مصرف در افراد دریافت کننده اناکساپارین است.

۷- در کلیه موارد ذکر شده، واکسیناسیون با هر یک از واکسن های آسترانکا یا سینوفارم قابل انجام است. در موارد ترومبوسیتوپنی شدید به علت احتمال هماتوم ، تزریق باید با احتیاط انجام گیرد.

دکتر محمد مهدی گویا
ریس مرکز مدیریت بیماریهای واگیر