

Vắc xin ngừa bệnh Sởi, Quai bị, Rubella và Thủy đậu (MMRV)

Measles, Mumps, Rubella and Varicella (MMRV) Vaccine

Giữ an toàn cho con bạn.

Chủng ngừa tất cả các loại vắc-xin đúng thời hạn.

Khi được chủng ngừa đầy đủ đúng thời hạn, con bạn có thể được bảo vệ chống lại nhiều loại bệnh trong suốt cuộc đời.

Trong 50 năm qua, việc chủng ngừa đã cứu nhiều mạng sống ở Canada hơn bất cứ biện pháp y tế nào khác.

Vắc-xin MMRV là gì?

Vắc-xin MMRV bảo vệ chống lại các bệnh

- Sởi
- Quai bị
- Rubella (sởi Đức)
- Thủy đậu (trái rạ)

Vắc-xin này chứa các dạng của vi-rút sởi, quai bị, rubella và varicella-zoster đã bị làm suy yếu.

Vắc-xin MMRV được Bộ Y tế Canada phê duyệt và được cung cấp miễn phí trong khuôn khổ chương trình chủng ngừa định kỳ của con bạn. Hãy gọi cho chuyên gia chăm sóc sức khỏe của bạn để đặt hẹn.

Ai nên được chủng ngừa vắc-xin này?

Vắc-xin MMRV được tiêm 1 liều cho trẻ em ở độ tuổi mẫu giáo bắt đầu từ 4 tuổi. Hầu hết những trẻ này có lẽ đã được nhận 1 liều vắc-xin MMR và thủy đậu vào hoặc sau sinh nhật đầu tiên của trẻ. Liều vắc-xin MMRV cung cấp thêm sự bảo vệ cho con bạn chống lại bệnh sởi, quai bị, rubella và thủy đậu. Trẻ em từ 4 đến 12 tuổi chưa được chủng ngừa những bệnh này cũng có thể nhận vắc-xin MMRV dưới dạng một loạt gồm 2 liều.

Lợi ích của việc nhận vắc-xin này là gì?

Vắc-xin này là cách tốt nhất để bảo vệ chống lại bệnh sởi, quai bị, rubella và thủy đậu. Những bệnh này đều nghiêm trọng và đôi khi gây tử vong. Khi bạn cho con mình chủng ngừa, bạn cũng giúp bảo vệ những người khác.

Có thể có những phản ứng gì sau khi chủng ngừa vắc-xin này?

Các loại vắc-xin này rất an toàn. Việc chủng ngừa an toàn hơn nhiều so với việc mắc bệnh sởi, quai bị, rubella và thủy đậu.

Những phản ứng thường gặp với vắc-xin MMRV bao gồm bị đau, tấy đỏ và sưng ở chỗ tiêm/chích vắc-xin. Sốt nhẹ, sưng ở má hoặc cổ và phát ban trông giống như bệnh sởi, rubella hoặc thủy đậu có thể xảy ra khoảng 1 đến 2 tuần sau khi chủng ngừa. Trong trường hợp rất hiếm khi xảy ra, một người phát ban giống như mắc bệnh thủy đậu sau khi được chủng ngừa có thể lây lan vi-rút từ vắc-xin. Để tránh lây lan vi-rút cho người khác, hãy che vết phát ban cho đến khi mụn nước đã khô và đóng vảy.

Các phản ứng nghiêm trọng hơn có thể bao gồm giảm tạm thời các tế bào máu mà giúp ngăn ngừa chảy máu (khoảng 1 trong 30,000 trẻ) và viêm não, một chứng viêm não (khoảng 1 trong 1 triệu trẻ). Khả năng mắc bệnh viêm não do bệnh sởi, khoảng 1 trong 1,000, cao hơn nhiều so với khả năng mắc bệnh từ vắc-xin. Các nguy cơ bị các phản ứng nghiêm trọng sau khi tiêm/chích vắc-xin MMRV vẫn chưa được xác

định. Chúng có thể tương tự như các rủi ro do vắc-xin MMR được liệt kê ở trên.

Có thể dùng acetaminophen (ví dụ: Tylenol®) hoặc ibuprofen (ví dụ: Advil®) để giảm sốt hoặc đau nhức. Không nên dùng ASA (ví dụ: Aspirin®) cho bất kỳ trẻ em nào dưới 18 tuổi do nguy cơ bị Hội chứng Reye (Reye Syndrome).

Để biết thêm thông tin về Hội chứng Reye, hãy xem [HealthLinkBC File #84 Hội chứng Reye](#).

Điều quan trọng là cần ở lại phòng khám trong 15 phút sau khi được chủng ngừa bất kỳ vắc-xin nào bởi vì có một khả năng cực kỳ hiếm, chưa đến 1 người trong số một triệu người, bị một phản ứng dị ứng đe dọa đến tính mạng gọi là sốc phản vệ. Phản ứng này có thể bao gồm nổi mề đay, khó thở, hoặc sưng họng, lưỡi hoặc môi. Nếu phản ứng này xảy ra, chuyên gia chăm sóc sức khỏe của bạn đã được chuẩn bị để điều trị nó. Điều trị khẩn cấp bao gồm việc sử dụng epinephrine (adrenaline) và chuyển bằng xe cứu thương đến phòng cấp cứu gần nhất. Nếu các triệu chứng này xuất hiện sau khi bạn đã rời cơ sở chủng ngừa, hãy gọi **9-1-1** hoặc số điện thoại khẩn cấp địa phương.

Điều quan trọng là phải luôn báo cáo các phản ứng nghiêm trọng hoặc bất ngờ cho chuyên gia chăm sóc sức khỏe của bạn.

Ai không nên nhận loại vắc-xin này?

Hãy nói chuyện với chuyên gia chăm sóc sức khỏe của bạn nếu con bạn:

- Đã từng có một phản ứng đe dọa đến tính mạng với một liều vắc-xin ngừa bệnh sởi, quai bị, rubella và thủy đậu trước đây, hoặc với bất kỳ thành phần nào của vắc-xin MMRV bao gồm neomycin và gelatin
- Có hệ miễn dịch bị suy yếu do bệnh tật hoặc điều trị y khoa
- Đã được truyền máu hoặc nhận các sản phẩm máu khác trong vòng 12 tháng qua

- Đã bị giảm tiểu cầu, tế bào máu giúp ngăn chảy máu, sau khi nhận một liều vắc-xin MMR hoặc MMRV trước đây mà không xác định được nguyên nhân khác
- Bị bệnh lao hoạt tính chưa được điều trị
- Đang mang thai hoặc dự định mang thai. Phụ nữ nên tránh mang thai trong vòng 1 tháng sau khi nhận vắc-xin này

Không cần thiết phải trì hoãn việc chủng ngừa do bị cảm lạnh hoặc bị bệnh nhẹ khác. Tuy nhiên, nếu bạn có lo ngại, hãy nói chuyện với chuyên gia chăm sóc sức khỏe của bạn.

Bệnh sởi, quai bị, rubella và thủy đậu là gì?

Bệnh sởi, quai bị, rubella và thủy đậu là các bệnh do vi-rút gây ra. Các vi-rút này dễ dàng lây lan qua không khí khi người bệnh ho hoặc hắt hơi. Bạn có thể bị nhiễm bệnh khi hít thở không khí hoặc chạm vào bề mặt bị nhiễm vi-rút này. Các vi-rút này cũng có thể lây lan khi tiếp xúc với nước bọt của người bệnh khi dùng chung đồ ăn, thức uống, thuốc lá hoặc khi hôn. Bệnh thủy đậu cũng có thể lây lan khi tiếp xúc với chất dịch từ các nốt mụn nước của bệnh thủy đậu hoặc bệnh zona (giời leo).

Bệnh sởi, còn được gọi là bệnh sởi đỏ, gây sốt, phát ban, các triệu chứng giống như cảm lạnh và mắt bị viêm, đỏ mà có thể nhạy cảm với ánh sáng. Bệnh này có thể dẫn đến viêm tai hoặc phổi (viêm phổi). Các biến chứng nghiêm trọng hơn, xảy ra ở 1 trong 1,000 người, bao gồm viêm não, một chứng viêm não. Viêm não có thể dẫn đến co giật, điếc hoặc tổn thương não vĩnh viễn. Cứ 3,000 người mắc bệnh sởi thì có khoảng 1 người có thể bị tử vong vì các biến chứng.

Bệnh quai bị gây sốt, đau đầu và sưng các tuyến nước bọt và má. Các biến chứng nghiêm trọng hơn bao gồm viêm não. Khoảng 1 trong số 20 người mắc bệnh quai bị bị viêm màng não do bệnh quai bị, một bệnh nhiễm trùng màng não. Bệnh quai bị cũng có thể gây điếc tạm thời.

Để biết thêm các chủ đề của HealthLinkBC File, hãy truy cập

www.HealthLinkBC.ca/more/resources/healthlink-bc-files hoặc đến đơn vị y tế công cộng tại địa phương bạn. Để có thông tin và lời khuyên y khoa không khẩn cấp tại B.C., hãy truy cập trang www.HealthLinkBC.ca hoặc gọi số **8-1-1** (miễn phí). Đối với người khiếm thính và lạng tai, hãy gọi số **7-1-1**. Có các dịch vụ dịch thuật cho hơn 130 ngôn ngữ khi có yêu cầu.

Tình trạng điếc vĩnh viễn xảy ra ở chưa đến 1 trong số 20,000 người mắc bệnh quai bị. Người lớn và thanh thiếu niên mắc bệnh quai bị có thể bị sưng và đau tinh hoàn (khoảng 1 trong 4 trường hợp) hoặc buồng trứng (khoảng 1 trong 20 trường hợp).

Bệnh rubella, còn được gọi là bệnh sởi Đức, có thể gây ra các biến chứng nghiêm trọng và dị tật bẩm sinh ở thai nhi bao gồm điếc, các vấn đề về mắt, dị tật tim, tổn thương gan và tổn thương não. Đây được gọi là Hội chứng Rubella Bẩm sinh (Congenital Rubella Syndrome). Hội chứng này xảy ra ở khoảng 9 trong số 10 trẻ sơ sinh có mẹ là những phụ nữ bị nhiễm vi-rút trong 3 tháng đầu của thai kỳ. Bệnh rubella cũng có thể gây sảy thai hoặc thai chết lưu.

Bệnh thủy đậu (trái rạ) là một bệnh nhiễm trùng do vi-rút varicella-zoster gây ra. Trẻ em mắc bệnh thủy đậu có thể có trung bình 350 mụn nước đỏ, gây ngứa. Bệnh nhiễm trùng này có thể nghiêm trọng hơn ở trẻ sơ sinh, thanh thiếu niên, người lớn, phụ nữ mang thai và những người có hệ miễn dịch bị suy yếu.

Các biến chứng của bệnh thủy đậu bao gồm viêm phổi, viêm não và nhiễm trùng da do vi khuẩn. Viêm não có thể dẫn đến co giật, điếc hoặc tổn thương não. Khoảng 1 trong số 3,000 người lớn sẽ chết vì bệnh này.

Hiếm khi xảy ra, việc nhiễm trùng vào đầu thai kỳ có thể khiến đứa trẻ khi sinh ra bị dị tật bẩm sinh. Đây được gọi là hội chứng thủy đậu bẩm sinh (congenital varicella syndrome - CVS). Trẻ sơ sinh có thể nhẹ cân khi sinh, bị các vết sẹo và các vấn đề về tay chân, mắt và não. Bệnh thủy đậu cũng có thể gây sảy thai hoặc thai chết lưu.

Những bệnh này hiện rất hiếm xảy ra ở B.C. nhờ các chương trình chủng ngừa định kỳ cho trẻ nhỏ.

Sự chấp thuận của Trẻ vị thành niên Chín chắn

Cha mẹ hoặc người giám hộ và con cái họ được khuyến nghị thảo luận về việc chấp thuận chủng ngừa. Trẻ em dưới 19 tuổi, những người có thể hiểu được những lợi ích cũng như những phản ứng có thể xảy ra đối với mỗi loại vắc-xin và nguy cơ của việc không chủng ngừa, có thể đồng ý hoặc từ chối một cách hợp pháp việc chủng ngừa. Để biết thêm thông tin về sự đồng ý của trẻ vị thành niên chín chắn, hãy xem [HealthLinkBC File #119 Đạo luật Trẻ em, Sự chấp thuận của Trẻ em Vị thành niên Chín chắn và Chủng ngừa](#).

Để Biết Thêm Thông tin

Để biết thêm thông tin về bệnh sởi, quai bị, rubella và thủy đậu, hãy xem các HealthLinkBC File sau:

- [HealthLinkBC File #14a Vắc-xin ngừa bệnh Sởi, Quai bị, Rubella \(Measles, Mumps, Rubella - MMR\)](#)
- [HealthLinkBC File #14b Bệnh sởi](#)
- [HealthLinkBC File #14c Bệnh quai bị](#)
- [HealthLinkBC File #14d Bệnh rubella](#)
- [HealthLinkBC File # 44a Sự thật Về Bệnh thủy đậu](#)
- [HealthLinkBC #44b Vắc-xin ngừa bệnh Thủy đậu \(Trái rạ\)](#)



BC Centre for Disease Control
Provincial Health Services Authority

Để biết thêm các chủ đề của HealthLinkBC File, hãy truy cập www.HealthLinkBC.ca/more/resources/healthlink-bc-files hoặc đến đơn vị y tế công cộng tại địa phương bạn. Để có thông tin và lời khuyên y khoa không khẩn cấp tại B.C., hãy truy cập trang www.HealthLinkBC.ca hoặc gọi số **8-1-1** (miễn phí). Đối với người khiếm thính và lạng tai, hãy gọi số **7-1-1**. Có các dịch vụ dịch thuật cho hơn 130 ngôn ngữ khi có yêu cầu.