

Influenza Vaccines

תרכיבים נגד שפעת

עונת השפעת 2024-2025 היתה חריגה בעוצמתה, וגרמה לתחלואה נרחבת, אשפוזים ופטירות מרובות. פירוט מלא ניתן למצוא באתר המרכז הלאומי לבקרת מחלות, בקישור [כאן](#).

משרד הבריאות ממשיך להמליץ על מתן חיסון נגד שפעת לכלל האוכלוסייה מגיל 6 חודשים ומעלה, אם אין הוריי נגד. רשימת "קבוצות יעד" המפורטת בסעיף 1.1 מיועדת לסייע בקביעת סדרי עדיפויות להזמנת מועמדים לקבלת חיסון ולהגדרת קבוצות אוכלוסייה אותן מומלץ ליישג. עם זאת, יש לאפשר לכל המטופלים המעוניינים בכך לקבל חיסון נגד שפעת כבר בשלבים המוקדמים של מבצע החיסון השנתי.

מאז מרץ 2020, לא אובחנו בעולם נגיפי שפעת מזן B/Yamagata. בהתאם לכך, המליץ ארגון הבריאות העולמי להסיר את רכיב ה-B/Yamagata מחיסוני השפעת העונתיים. לפיכך, בעונת השפעת הנוכחית צפויים להיות זמינים בישראל תרכיבים נגד שלושה זנים בלבד. טבלת מאפייני התרכיבים הצפויים להיות זמינים בישראל עודכנה בהתאם (טבלה 1).

מאז עונת השפעת 2022-2023 רשום בישראל תרכיב מומת במינון מוגבר נגד שפעת לבני 65+. לדעת הועדה המייעצת למחלות זיהומיות ולחיסונים, הן החיסונים בריכוז סטנדרטי והן החיסונים בריכוז מוגבר מקובלים לגילאים אלה, אך לחיסון במינון מוגבר יש יתרון עקב יעילות גבוהה יותר ובטיחותו דומה.

משרד הבריאות ממליץ לציבור להתחסן בכל תרכיב זמין המתאים לגיל ולרקע הרפואי של המתחסן.

1. הנחיות כלליות לכל סוגי התרכיבים

1.1 קבוצות יעד

1.1.1 קבוצות הנמצאות בסיכון גבוה לסיבוכי השפעת

1.1.1.1. בני 6 חודשים ומעלה הסובלים ממחלות ממושכות :

- מחלות לב וכלי דם נרכשות או מולדות, כולל מחלות לב שיגרונות
- טרשת עורקים
- אי ספיקת הלב
- מחלות ריאה כרוניות כולל אסתמה
- מצבים כרוניים לאחר הפרעות נשימתיות בתקופת הילוד
- שחפת
- מחלות אנדוקריניות, כולל סוכרת
- מחלות מטבוליות כרוניות אחרות עם נטייה מוגברת לפתח זיהומים
- מחלות כרוניות של הכליות ודרכי השתן
- מחלות כבד
- מחלות נוירולוגיות או נוירומוסקולריות המערבות את דרכי הנשימה
- מחלות המטולוגיות
- אנמיה ממושכת
- מחלות מלוות דיכוי במערכת החיסון, לרבות AIDS ומחלות ממאירות

- חולים אשר מקבלים טיפול מדכא חסינות
- מחלות נפש חמורות (Severe Mental Illness)
- השמנת יתר חולנית - BMI 35 ומעלה

- 1.1.1.2 כל הילדים מגיל 6 חודשים עד 59 חודשים.
- 1.1.1.3 אנשים בני 50 שנה ומעלה, ובעיקר בני 65 ומעלה.
- 1.1.1.4 אנשים הנמצאים במוסד סגור או סגור למחצה, לדוגמה, פנימיות, בתי אבות, בתי חולים לחולים סיעודיים או תשושי נפש, בתי חולים פסיכיאטריים, בתי סוהר, מוסדות לאנשים עם מוגבלות שכלית התפתחותית ואחרים.
- 1.1.1.5 נשים הרות ועד 3 חודשים לאחר לידה.
- 1.1.1.6 ילדים בגיל 6 חודשים עד 18 שנים המקבלים טיפול ארוך טווח ב-aspirin, עקב הסיכון שיסבלו מתסמונת ע"ש Reye אם יחלו בשפעת.

1.1.2 קבוצות אוכלוסייה העלולות להעביר שפעת לאנשים בסיכון גבוה

- 1.1.2.1 כל עובדי מערכת הבריאות. על עובדים אלו חלה חובה מקצועית ומוסרית להתחסן.
- 1.1.2.2 מטפלים ומתנדבים המבצעים ביקורי בית אצל אנשים בסיכון גבוה.
- 1.1.2.3 בני בית ומטפל עיקרי של אדם מעל גיל 65+ או עם מחלה/מצב רקע כרוני (סעיף 1.1.1.1 לעיל).
- 1.1.2.4 מטפלים בתינוקות בני פחות מחצי שנה

1.1.3 העובדים עם עופות

העובדים עם עופות משק או עופות בר.

1.2 סוגי תרכיב לפי גיל (ראה טבלה 1)

טבלה 1: מאפייני התרכיבים הצפויים להיות זמינים בישראל בעונת 2025-2026*

שם תרכיב	סוג תרכיב	מספר זנים	יצרן	צורת אספקת התרכיב	גיל ההתוויה	מינון לילדים בני 6-35 ח'	דרך מתן
Influvac	מומת	3	Abbot	0.5 מ"ל במזרק	6 חודשים ומעלה	מינון מלא (0.5 מ"ל)	IM
Vaxigrip	מומת	3	Sanofi-Pasteur	0.5 מ"ל במזרק	6 חודשים ומעלה	מינון מלא (0.5 מ"ל)	IM
Fluarix	מומת	3	GSK	0.5 מ"ל במזרק	6 חודשים ומעלה	מינון מלא (0.5 מ"ל)	IM
Flumist	חי מוחלש	3	AstraZeneca	0.2 מ"ל בתרסיס (0.1 מ"ל לכל נחיר)	2-49 שנים	מינון מלא (0.2 מ"ל)	תרסיס לתוך האף
Fluzone	מומת במינון גבוה	3	Sanofi-Pasteur	0.7 מ"ל במזרק	65 שנים ומעלה	לא רלוונטי	IM

*למידע מלא יש לעיין בעלון היצרן.

1.3 חיסון ילדים

1.3.1 מספר מנות לפי גיל

מגיל 9 שנים ומעלה : מנה אחת.

מגיל 6 חודשים עד 8 שנים : מנה אחת או שתי מנות :

- **מנה אחת** - אם ידוע שקיבל לפחות שתי מנות חיסון נגד שפעת אי פעם לפני עונת השפעת 2025-2026. שתי מנות קודמות אלו אפשר שיינתנו בעונות שפעת שונות, לרבות בשתי עונות שפעת לא רצופות.

- **שתי מנות** – ילד שקיבל 0-1 מנות בעונות קודמות, או שלא ידוע כמה מנות קיבל. בילד אשר מומלץ שיקבל שתי מנות תרכיב, יש לשמור על רווח זמן של 4 שבועות לפחות בין מנה למנה. יש לתת את המנה הראשונה מוקדם ככל האפשר בעונה כדי לאפשר מתן מנה שנייה בזמן רלוונטי לתחלואת השפעת. ילד בן 8 שנים הזקוק לשתי מנות, שקיבל מנה אחת, ועד למנה השנייה עבר את יום הולדתו התשיעי, עדיין זקוק למנה שנייה.

1.3.2 מתן חיסונים נגד שפעת במסגרת בית הספר

בעונת השפעת 2025-2026 יחוסנו בבתי הספר :

- תלמידי כיתות ב', ג' ו-ד' במנה אחת של תרכיב מומת.
- במסגרות חינוכיות בהן בכיתה מסוימת לומדים ילדים משנתונים שונים, כגון בחינוך המיוחד ובכיתות מקדמות, יחוסנו במנה אחת של תרכיב מומת ילדים בכיתות א' עד ו' כולל.
- התלמידים יוכלו לקבל חיסון במסגרת קופת החולים בה הם מבוטחים במידה והוריהם מעוניינים בהקדמת מועד החיסון או בקבלת חיסון חי מוחלש, בתלות בזמינות.
- תלמידי יתר הכיתות (כיתות א', ה' ו-ו' וכן כיתות ז'-יב') יחוסנו במסגרת קופת החולים, בכפוף לזמינות התרכיב.
- תלמידים אשר זקוקים למנה שניה, יקבלו אותה בקופת החולים בה הם מבוטחים, 4 שבועות לפחות אחרי קבלת המנה הראשונה. תלמידים שהינם בקבוצת סיכון לפתח את סיבוכי השפעת מפאת מחלה אחרת (ראה סעיף 1.1.1.1 לעיל) יחוסנו בקופת החולים בכל תרכיב זמין ואשר מתאים למצבם הרפואי, מוקדם ככל האפשר.

1.4 הרכב הזנים בתרכיבים

על פי המלצת ארגון הבריאות העולמי:

[WHO influenza vaccine component recommendations](#)

תרכיבי השפעת נגד שלושה זנים לעונת-2024-2025 לחצי הכדור הצפוני יכולו את האנטיגנים הבאים :

- an A/Victoria/4897/2022 (H1N1)pdm09-like virus;
- an A/Croatia/10136RV/2023 (H3N2)-like virus;
- a B/Austria/1359417/2021 (B/Victoria lineage)-like virus

1.5 אחסון התרכיב

תרכיבי השפעת דורשים אחסון במקרר לאחסון תרופות (כמוגדר [בנוהל אגף הרוקחות מס' 126](#) מיום 27.3.2014), בטמפרטורה בין $2-8^{\circ}\text{C}$, גם בעת העברתם. אסור להקפיאם; אין להשתמש בתרכיב אשר הוקפא בשלב כלשהו. יש לשמור באריזה המקורית ולמנוע את חשיפת התרכיב לאור.

1.6 חליפיות (interchangeability) בין תרכיבים נגד שפעת מיצרנים שונים

קיימת חליפיות בין תרכיבי השפעת, לרבות תרכיבים חיים מוחלשים. כשיש צורך במנה שנייה, רצוי לתת אותה מאותו תרכיב ויצרן כמו המנה הראשונה. אם אינו זמין, יש לתת כל תרכיב זמין נגד שפעת, גם אם הוא מסוג אחר, כל עוד ישנה התוויה לתרכיב למקבל החיסון ואין הורית נגד. אין לדחות מתן מנה שניה בגלל שלא זמין חיסון של יצרן המנה הראשונה.

1.7 עיתוי מתן התרכיב

1.7.1 עדיף לחסן לפני תחילת פעילות השפעת בקהילה, רצוי ככל האפשר בחודשים ספטמבר-אוקטובר. יחד עם זאת, יש להמשיך להמליץ על החיסון כל עוד נמשכת פעילות השפעת על פי פרסומי משרד הבריאות. לרוב נמשכת תקופה זו עד חודש מרץ או אפריל.

1.7.2 יש לסיים לחסן תלמידי בית ספר נגד שפעת עד 31/12/2025.

1.8 מתן תרכיב נגד שפעת ותרכיבים אחרים

1.8.1 תרכיב מומת

1.8.1.1 ניתן לתת בו-זמנית תרכיב מומת נגד שפעת עם כל תרכיב אחר, מומת¹, חי מוחלש, או נוגדנים מונוקלונליים, כולל חיסוני RSV. רצוי לחסן בגפיים שונות. יש לתעד את הגפה בה ניתן כל תרכיב.

1.8.1.2 גם אם התרכיב נגד שפעת ותרכיבים אחרים לא ניתנו בו-זמנית, אין צורך בברווז זמן ביניהם.

1.8.1.3 יוצא מן הכללים האמורים לעיל הוא בתינוקות בני פחות מ-12 חודשים, אצלם בכל מקרה מומלץ להמתין 3 ימים לפחות בין מתן חיסון נגד מנינגוקוק B ומתן חיסון נגד שפעת, בדומה להמלצה לחיסוני שגרה.

1.8.2 תרכיב חי מוחלש

1.8.2.1 ניתן לתת בו-זמנית תרכיב נגד שפעת חי-מוחלש עם תרכיבים אחרים: מומת¹, חי מוחלש, או נוגדנים מונוקלונליים, כולל חיסוני RSV.

1.8.2.2 אם התרכיב נגד שפעת לא ניתן בו-זמנית באותו ביקור:

- אין צורך ברווח זמן בין תרכיב זה לבין תרכיבים מומתים¹ או אימונוגלובולינים.
- יש לשמור על רווח זמן של 4 שבועות לפחות בין מתן התרכיב החי-מוחלש נגד שפעת לבין מתן תרכיבים חיים מוחלשים אחרים הניתנים בזריקה, (כגון תרכיב נגד חצבת, חזרת, אדמת, אבעבועות רוח, קדחת צהובה). ניתן לתת תרכיבי Rota, הניתנים דרך הפה, בכל רווח זמן לפני או אחרי חיסון חי מוחלש נגד שפעת.

¹ לרבות תרכיבים המיוצרים בהנדסה גנטית, חיסוני mRNA, טוקסואידים, ותרכיבים אסלולריים.

1.9 מתן חיסון נגד שפעת לאנשים עם היסטוריה של רגישות לביצים

ניתן לתת חיסונים נגד שפעת גם לאנשים עם רגישות חמורה לביצים.
אנשים עם רגישות אנפילקטית לחלבון ביצה יקבלו תרכיב נגד שפעת במקומות רגילים למתן חיסונים כגון: טיפת חלב, בתי ספר, מרפאה של קופת חולים.

2. הנחיות ספציפיות לתרכיבים מומתים (כולל תרכיב במינון גבוה)

פירוט התרכיבים המומתים הצפויים להיות זמינים בישראל בעונת 2025-2026 נמצא בטבלה 1 לעיל.

2.1 מקום ההזרקה

יש לחטא את המקום לפני ההזרקה ולחכות לייבוש העור. הזרקה תתבצע לתוך השריר (IM). לילדים עד גיל 3 שנים - אזור קדמי-צדדי של הירך (Anterolateral thigh); לבני 3 שנים ומעלה - שריר הדלטואיד.

2.2 הוריות נגד ואזהרות

לפני מתן התרכיב יש לברר אם היו תופעות לוואי לאחר קבלת המנה הקודמת של התרכיב או תרכיב אחר נגד שפעת. אם היו, יש לברר אילו תופעות לוואי אירעו ומה היה סוג התרכיב והיצרן שלו. לגבי מתן חיסון שפעת לרגישים לחלבון ביצה, ראה סעיף 1.9 לעיל.

2.2.1 הוריות נגד

- תגובה אלרגית חמורה לאחר קבלת תרכיב נגד שפעת.
- אנשים עם אלרגיה מסכנת חיים לאחד ממרכיבי החיסון (לא כולל חלבון ביצה, ראה סעיף 1.9).

2.2.2 אזהרות

- מחלה חדה בינונית עד קשה עם או ללא חום: יש לדחות את החיסון עד להחלמה.
- תסמונת גיליאן-ברה (Guillain-Barre Syndrome) תוך 6 שבועות מעת קבלת תרכיב נגד שפעת בעבר.

הערה: מחלה קלה ללא חום, או עם חום לא גבוה (מתחת ל- 38°C), כגון: זיהום קל בדרכי הנשימה העליונות, שלשול קל או זיהום מקומי אינה מהווה בדרך כלל סיבה לדחיית החיסון. מותר לתת תרכיב מומת לחולים עם דיכוי של מערכת החיסון.

2.3 תופעות לוואי²

נמצא שבחיסון במינון גבוה שיעור גבוה יותר ב-40% של תופעת לוואי מקומית בהשוואה לתרכיב במינון סטנדרטי. לעומת זאת, שיעורי התופעות הסיסטמיות (כולל חום) נמצאו דומים. תופעות אלו חלפו לרוב תוך 3 ימים.

2.3.1 **תגובות מקומיות:** אודם, כאב או נפיחות, נמשך לרוב כיום או יומיים לאחר החיסון.

2.3.2 **תופעות סיסטמיות קלות:** כגון חום, צרידות, שיעול, גירוי בעיניים, כאבי שרירים, כאבי ראש, גרד, עייפות, הנמשכים לרוב כיום או יומיים לאחר החיסון.

² למידע מפורט, יש לעיין בעלון היצרן.

2.3.3 תופעות אלרגיות המופיעות מיד לאחר הזרקת התרכיב הן נדירות ביותר: אורטיקריה, אנגיואדמה, קשיים נשימתיים או הלם אנפילקטי. תופעות אלה נובעות מרגישות-יתר למרכיבים מסוימים בתרכיב. התרכיבים נגד שפעת הנמצאים כעת בשימוש, למרות היותם מיוצרים בביצים מופרות, הינם מטוהרים מאוד ונדירות תופעות אלרגיות לאחר קבלתן.

2.3.4 יתכן סיכון מעט מוגבר לתסמונת גיליאן ברה לאחר חיסון שפעת (סדר גודל של מקרה אחד למיליון מנות).

3. הנחיות ספציפיות לתרכיב חי-מוחלש

תרכיב חי-מוחלש בשם FluMist, תוצרת חברת AstraZeneca (Cambridge, UK) המיוצר בביצים מופרות, מיועד לחיסון פעיל נגד שפעת.

3.1 אוכלוסיית היעד

בני 2-49 שנים אשר אין להם הוריית נגד כאמור בסעיף 3.4. להלן

3.2 אספקת התרכיב

התרכיב מסופק בצורת תרסיס לאף, כמנה אינדיבידואלית (0.2 מ"ל).
התרכיב מסופק בחבילה של 1 או 10 יחידות מוכנות לשימוש (0.2 מ"ל).

3.3 אופן השימוש

3.3.1 מינון

המינון של מנה אחת הינו 0.2 מ"ל (0.1 מ"ל לכל נחיר) בכל גיל.

למרסס יש זרבובית שמייצרת תרסיס דק המגיע בעיקר לאף וללוע. התרכיב הוא בצבע שקוף או צהוב חיוור ויכול להיות עכור במקצת.

3.3.2 מתן תרכיב

התרכיב ניתן דרך האף בהתאם להנחיות היצרן (ראה נספח).
במידה ומקבל החיסון מתעטש מיד לאחר קבלת החיסון, אין לחזור על מתן המנה.

3.4 הוריות נגד

לפני מתן התרכיב יש לברר אם היו תופעות לוואי לאחר המנה הקודמת של אותו תרכיב או לאחר תרכיב כלשהו נגד שפעת. אם היו, יש לברר אילו תופעות לוואי אירעו.

3.4.1 היסטוריה של תגובה אלרגית קשה לאחר מנה קודמת של התרכיב, נגד כל מרכיב של התרכיב, או לאחר מנה קודמת של כל חיסון נגד שפעת.

3.4.2 הריון.

3.4.3 ליקוי במערכת החיסון עקב מחלה או טיפול מדכא חסינות, כולל דיכוי חיסוני מולד או נרכש, עקב טיפול תרופתי או אי תפקוד טחול (asplenia) אנטומי או פונקציונלי. התרכיב אינו מומלץ גם כאשר יש חשד לליקוי במערכת החיסון.

3.4.4 התלקחות מחלה ריאתית חסימתית המתבטאת בצפצופים ב-72 השעות האחרונות לפני קבלת החיסון, או קבלת סטרואידים סיסטמיים או הזדקקות לטיפול נמרץ אי פעם בגלל מחלה ריאתית חסימתית.

הערה: המקבלים סטרואידים במשאף בכל מינון יכולים לקבל חיסון חי מוחלש.

- 3.4.5 נטילת תרופות מקבוצת הסליצילטים (salicylates, כגון אספירין) בו זמנית בבני 2-17 שנים, עקב סיכון מוגבר לתסמונת Reye בגיל זה.
- 3.4.6 כל מצב בריאותי שעלול לגרום לאספירציה או לפגוע ביכולת של מערכת הנשימה להתמודד עם הפרשות כגון, תולדות של התכווצויות, מוגבלות שכלית התפתחותית, פגיעות בחוט השדרה.
- 3.4.7 אנשים עם דליפה כלשהי של נוזל המוח והשדרה (CSF), בפרט לחללי אף, אוזן או גרון או אנשים עם שתל שבלולי (cochlear implant).
- 3.4.8 בשל חשש לפגיעה ביעילות החיסון: טיפול אנטי-ויראלי ב-48 שעות האחרונות ב-oseltamivir או zanamavir, 5 ימים האחרונים עבור peramivir ו-17 ימים האחרונים עבור baloxavir.
- הערה: נטילת תרופות אנטיביוטיות נגד שפעת אינה מומלצת במהלך השבועיים לאחר קבלת החיסון החי מוחלש.
- 3.4.9 מפאת חשש תיאורטי להדבקה, אדם שקיבל תרכיב חי מוחלש ב-7 הימים האחרונים לא יבוא במגע עם אנשים עם דיכוי חמור במערכת החיסון הנזקקים לסביבה מוגנת מפתוגנים. סביבה מוגנת מפתוגנים מוגדרת כאזור טיפולי ייחודי, עם לחץ אוויר חיובי, סינון אוויר ביעילות גבוהה ותחלופת אוויר תדירה. ניתן לתת תרכיב חי מוחלש לעובדי בריאות או אנשים אחרים הבאים במגע עם אנשים בדרגת דיכוי שאינם נזקקים לסביבה מוגנת מפתוגנים.

3.5 אזהרות

- 3.5.1 נזלת קשה בעת מתן התרכיב. רצוי לתת חיסון בהזרקה, או חיסון חי מוחלש לאחר ההחלמה.
- 3.5.2 מחלה חדה בינונית עד חמורה עם חום או ללא חום.
- 3.5.3 תסמונת Guillain-Barré בתוך 6 שבועות מיום קבלת חיסון נגד שפעת בעבר.
- 3.5.4 יעילות Flumist לא נבחנה במטופלים עם מחלות רקע המגבירות את הסיכון לסיבוכים ממחלת השפעת (כגון: מחלות ריאות כרוניות [לא כולל אסתמה], מחלות לב וכלי דם [מלבד הפרעות בלחץ דם בלי מחלה אחרת], מחלות כליות, כבד, מחלות נוירולוגיות, המטולוגיות או מטבוליות [כולל סוכרת]). במטופלים אלה, יש להעדיף חיסון בתרכיב מומת המותאם לגיל המתחסן.
- 3.5.5 דיירים של מוסדות לאשפוז ממושך.

3.6 תופעות לוואי³

- 3.6.1 תופעות לוואי מקומיות: נזלת, גודש באף, דימום מהאף, כאב גרון
- 3.6.2 תופעות לוואי סיסטמיות: חום, שיעול, כאב ראש, כאבי שרירים, כאב בטן, הקאות, שלשולים, צפצופים נשימתיים, צמרמורת, תשישות.
- 3.6.3 תופעות נוירולוגיות: יתכן סיכון מעט מוגבר לתסמונת גיליאן ברה לאחר חיסון שפעת (סדר גודל של מקרה אחד למיליון מנות).
- 3.6.4 תופעות לוואי אלרגיות: תופעות אלרגיות המופיעות מיד לאחר הזרקת התרכיב הן נדירות ביותר: אנגיואדמה, קשיים נשימתיים, או הלם אנפילקטי. כמו כן יכולה להופיע פריחה בעור.

³ למידע מפורט, יש לעיין בעלון היצרן.

3.7 הנקה

מותר לקבל את החיסון בעת הנקה

4. רישום, מעקב ודיווח

יש להדריך מטופלים לעקוב אחר תופעות בסמיכות לקבלת החיסון ולפנות לגורם מקצועי להערכה במידת הצורך.

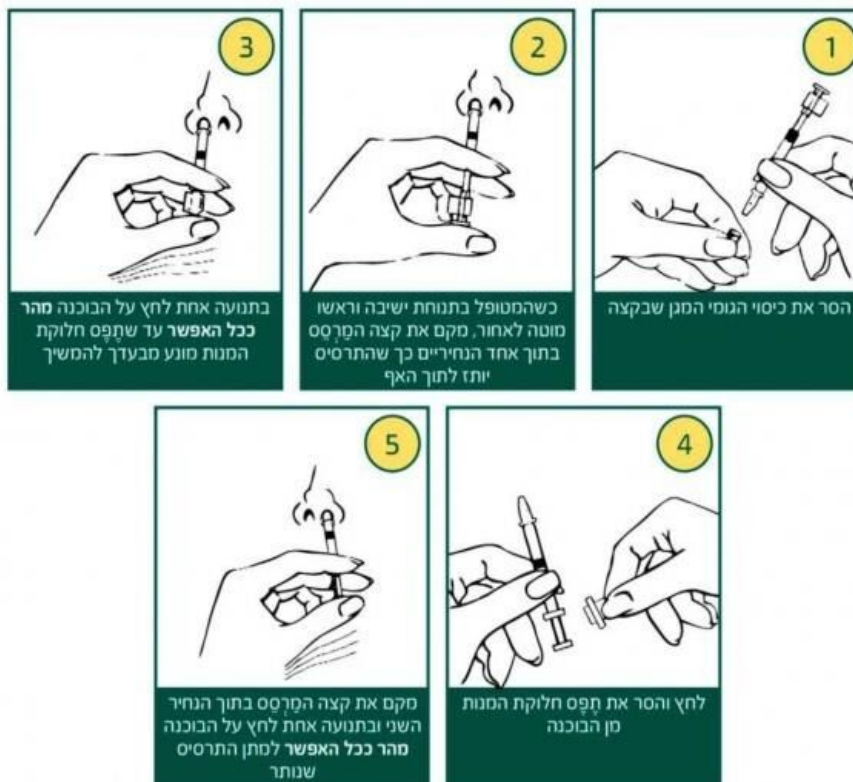
על הגורם המקצועי להיות ער לאפשרות של תופעות בסמיכות לקבלת חיסונים ולדווח עליהן למשרד הבריאות. הדיווח על אירועים בסמיכות לקבלת חיסונים יתבצע על ידי הצוות המחסן ו/או הצוות הרפואי המטפל, ויכלול את המידע המפורט [בטופס הדיווח הייעודי של האגף לאפידמיולוגיה](#) בחטיבת בריאות הציבור. הדיווח הינו פרטני ללא פרטים מזהים, אך על המדווח לשמור את הפרטים המזהים ברשומות לצורך השלמת מידע רפואי במידת הצורך. את הטופס יש להעביר לאגף לאפידמיולוגיה באמצעות מייל בכתובת AEFI.Israel@moh.gov.il.

מוסדות רפואיים המחוברים למערכות ממוחשבות של משרד הבריאות (מחשבה בריאה, בריאות לתלמיד, נחילאלי), יש לדווח ישירות במערכת הממוחשבת. על אירועים חמורים אשר גרמו למתן טיפול דחוף במסגרת הקהילה, לפינוי למיון, לאשפוז או לפטירה יש לדווח מידית בכתובים וגם טלפונית לאחראי מערך אירועים מיוחדים - עו"ד פיראס חאיק, מס' נייד 050-6242380, דוא"ל בכתובת firas.hayek@moh.gov.il, וכן לאגף לאפידמיולוגיה באמצעות מייל לכתובת: AEFI.Israel@moh.gov.il.

נספח 1 : הוראות למתן חיסון חי מוחלש בתרסיס*

FluMist למתן

התרכיב ניתן באמצעות המרסס לאף. יש לעקוב אחר ההנחיות לשימוש שלב אחר שלב בתרשים.



לאחר השימוש ב-FluMist יש לזרוק את המרסס לפח לפסולת רפואית בהתאם להנחיות ההשמדה תכשירים רפואיים (כגון מיכל השמדה).

* הוכן ע"י יצרן התרכיב

אין הנחית מיגון ייחודית בעת מתן חיסון בפלומיסט.