



التطعيم ضد التهاب الكبد ب

من يحتاج إليه، وجدول الجرعات، والتأكد من فعاليته

PE-GIC-36

الإصدار 1.0 · آخر مراجعة أكتوبر 2026 · المراجعة القادمة أكتوبر 2028



لقاح التهاب الكبد ب آمن وفعال جدًا في الوقاية من عدوى في الكبد قد تستمر مدى الحياة. ويُطعم كل المواليد في عُمان، لكن كثيرًا من البالغين وُلدوا قبل ذلك أو لم يكملوا الجرعات. لذلك يجب فحص البالغين الأكثر عرضة، ومن هم على وشك بدء علاج يُضعف المناعة، وتطعيمهم إن لم تكن لديهم حماية.

لماذا التطعيم؟

التهاب الكبد ب فيروس يصيب الكبد، وينتقل عن طريق الدم والاتصال الجنسي، ومن الأم إلى المولود في وقت الولادة. والعدوى المزمنة قد تؤدي إلى تشمع الكبد وسرطان. ويحمي اللقاح أكثر من 9 من كل 10 من البالغين الأصحاء صغار السن ممن يكملون الجرعات، لعقود عادةً. وتقل الاستجابة مع التقدم في العمر، والتدخين، والسمنة، والسكري، وأمراض الكلى، وضعف المناعة.

في عُمان، أصبح اللقاح جزءًا من تطعيمات الأطفال منذ عام 1990، بدءًا من الولادة. أما البالغون الذين وُلدوا قبل ذلك، أو فاتتهم جرعات، فقد لا تكون لديهم حماية.

من يحتاج إلى التطعيم؟

توصي الإرشادات الدولية بتطعيم البالغين الذين ليست لديهم مناعة، وخاصة:

- قبل الأدوية التي تُضعف المناعة، مثل العلاجات البيولوجية والكورتيزون والأزاثيوبرين والعلاج الكيميائي، ومنها علاجات أمراض الأمعاء الالتهابية، ويفضّل عند التشخيص
- مرضى أمراض الكبد المزمنة، مثل الكبد الدهني أو التهاب الكبد ج أو تشمع الكبد
- أفراد الأسرة الذين يعيشون مع مصاب بالتهاب الكبد ب، والزوج أو الزوجة، أو أي شريك جنسي آخر
- العاملون الصحيون وغيرهم ممن يتعرضون للدم في عملهم
- مرضى الغسيل الكلوي أو أمراض الكلى المتقدمة، والأفضل قبل بدء الغسيل
- مرضى السكري، خاصة من هم دون الستين، أما بعد الستين فسيناقش طبيبك الأمر معك
- المصابون بفيروس نقص المناعة البشرية، أو المعرضون للعدوى عن طريق الاتصال الجنسي أو مشاركة الإبر

توصي منظمة الصحة العالمية بتطعيم جميع المواليد ضد التهاب الكبد ب، وكذلك البالغين الأكثر عرضة ممن ليست لديهم حماية. وسيخبرك طبيبك إن كنت تحتاج إليه.

تحليل الدم أولًا

إذا كنت قد تعرضت للعدوى، أو كنت على وشك بدء علاج يُضعف المناعة، يُجرى عادةً تحليل دم أولًا (anti-HBc و HBsAg و anti-HBs). ويبيّن التحليل إن كانت لديك مناعة، أو أُصبت بالعدوى في الماضي، أو تحمل الفيروس حاليًا، وهذا يتطلب خطة مختلفة. وينبغي ألا يؤخر التحليلُ التطعيمَ، إذ يمكن إعطاء الجرعة الأولى في اليوم نفسه.

جدول الجرعات

- اللقاحات المعتادة: ثلاث حقن في عضلة أعلى الذراع، عند 0 و 1 و 6 أشهر
- لقاح من جرعتين للبالغين (هيبليساف-بي Heplisav-B)، بينهما شهر، حيث يتوفر. وقد يحمي بشكل أفضل مرضى السكري أو أمراض الكلى ممن لم يبدؤوا الغسيل الكلوي
- جدول أسرع (0 و 1 و 2 و 12 شهرًا) عند الحاجة إلى حماية سريعة
- قد يُعطى مرضى الغسيل الكلوي أو ضعف المناعة جرعات أعلى أو إضافية
- إذا فاتتك جرعة فلا داعي للبدء من جديد، بل أكمل الجرعات من حيث توقفت.

التأكد من فعالية اللقاح

معظم الأصحاء لا يحتاجون إلى تحليل بعد التطعيم. ويُنصح بتحليل الأجسام المضادة (anti-HBs) بعد شهر إلى شهرين من آخر جرعة لكل من:

- العاملين الصحيين
 - مرضى الغسيل الكلوي أو ضعف المناعة، ومنهم من يتلقون علاجًا لأمراض الأمعاء الالتهابية
 - الزوج أو الزوجة، أو أي شريك جنسي آخر، لشخص مصاب بالتهاب الكبد ب
 - مواليد الأمهات المصابات بالتهاب الكبد ب، ويُفحصون في عمر 9 إلى 12 شهرًا
- المستوى 10 ملي وحدة دولية/مل (ويُكتب أيضًا 10 وحدات دولية/لتر) أو أكثر يعني وجود الحماية. وتستمر الحماية عادةً حتى لو انخفض المستوى لاحقًا، لذلك لا يحتاج الأصحاء إلى جرعات منشطة. أما مرضى الغسيل الكلوي فيُفحصون سنويًا، ويُعطون جرعة منشطة إذا انخفض المستوى عن 10.

إذا لم يكن اللقاح فعالًا

إذا كان المستوى أقل من 10، تُعطى عادةً جرعات كاملة مرة ثانية، أحيانًا بلقاح عالي الجرعة أو بلقاح الجرعتين، ثم يُعاد التحليل. ويستجيب كثيرون. أما من لا يستجيبون (غير المستجيبين) فيجب فحصهم للتأكد من أنهم لا يحملون الفيروس أصلاً، وسيُنصحون بما يجب فعله بعد أي تعرض للعدوى.

هل اللقاح آمن؟

- اللقاح لا يحتوي على فيروس حي، ولا يمكن أن يسبب التهاب الكبد ب
- وهو آمن لمن يتناولون أدوية تُضعف المناعة، ومنها العلاجات البيولوجية، وإن كانت الاستجابة قد تكون أقل

- لقاحات التهاب الكبد ب آمنة أثناء الحمل والرضاعة الطبيعية. أخبري الممرضة إذا كنتِ حاملاً ليُختار اللقاح المناسب
- الآثار الجانبية خفيفة عادةً: ألم في الذراع، أو حرارة خفيفة، أو تعب ليوم أو يومين
- الحساسية الشديدة نادرة جداً. أخبر الممرض أو الممرضة إذا أصابك رد فعل شديد من جرعة سابقة، أو كانت لديك حساسية من الخميرة

راجع الطبيب فوراً أو توجّه إلى الطوارئ إذا ظهر

- صعوبة في التنفس، أو تورم الوجه أو الشفتين أو الحلق، أو طفح جلدي منتشر بعد التطعيم بوقت قصير: اتصل بالإسعاف
- إذا لم تكن لديك مناعة وأصبحت بوخزة إبرة، أو تعرضت لدم شخص مصاب بالتهاب الكبد ب أو لاتصال جنسي معه: اطلب استشارة طبية في اليوم نفسه، فالعلاج أنجح خلال 24 ساعة، لكنه قد يفيد أيضاً إذا أُعطي خلال الأسبوع أو الأسبوعين الأولين
- اصفرار العينين أو الجلد، أو بول داكن جداً

أسئلة شائعة

تطعّمت في طفولتي، فهل أنا محمي؟

معظم من تطعّموا في الطفولة تبقى لديهم الحماية، حتى لو أصبح مستوى الأجسام المضادة منخفضاً الآن. ولا يلزم التحليل أو الجرعة المنشطة عادةً إلا للفئات الأكثر عرضة، مثل العاملين الصحيين أو قبل بدء علاج يُضعف المناعة.

زوجي أو زوجتي مصاب (أو مصابة) بالتهاب الكبد ب، فماذا أفعل؟

أجرِ تحليل دم، وإن لم تكن لديك مناعة فأكمل جرعات اللقاح، ثم أجرِ تحليلاً بعدها للتأكد من الحماية. وإلى ذلك الحين يُنصح باستخدام الواقي الذكري. ويجب أيضاً فحص الأطفال وبقية أفراد الأسرة الذين يعيشون معكم.

هل يمكن أخذه مع لقاحات أخرى في الوقت نفسه؟

نعم. يمكن إعطاؤه في الزيارة نفسها مع لقاحات أخرى، مثل لقاح الإنفلونزا أو المكورات الرئوية أو الحزام الناري.

هل أحتاج إلى اللقاح إذا كنت مصاباً بالتهاب الكبد ب، أو أصبت به في الماضي؟

عادةً لا. إذا كنت تحمل الفيروس أو تخلصت منه سابقاً فلا فائدة من اللقاح. أما إذا أظهر التحليل علامة واحدة فقط على عدوى سابقة، فقد يقترح طبيبك اللقاح. وهذا أحد أسباب إجراء تحليل الدم أولاً في كثير من الأحيان.

هذه النشرة معلومات عامة ولا تغني عن مشورة طبيبك المعالج. الإصدار 1.0، أكتوبر 2026. المراجعة القادمة أكتوبر 2028.

زاد صبي، PE-GIC-36