

**Panduan ibubapa/penjaga untuk mengisi maklumat sejarah imunisasi bayi/kanak-kanak sekiranya vaksin diterima dari klinik/hospital kerajaan/swasta**

BIL.	NAMA VAKSIN	KANDUNGAN
<b>VAKSIN DITERIMA DARI KLINIK/ HOSPITAL KERAJAAN</b>		
1	DTaP atau DTP	<p>DTaP atau DTP mengandungi vaksin seperti di bawah:</p> <p>Difteria (D)*</p> <p>Tetanus (T)*</p> <p>Pertussis (P)*</p> <p><b>Arahan: Tandakan dalam maklumat sejarah imunisasi bayi/kanak-kanak sekiranya semua/mana-mana vaksin di atas diterima</b></p>
2	DTaP/Hib/IPV	<p>DTaP/Hib/IPV mengandungi vaksin seperti di bawah:</p> <p>Difteria (D)*</p> <p>Tetanus (T)*</p> <p>Pertussis (P)*</p> <p>Haemophilus influenza b*</p> <p>Polio*</p> <p><b>Arahan: Tandakan dalam maklumat sejarah imunisasi bayi/kanak-kanak sekiranya semua/mana-mana vaksin di atas diterima</b></p>
3	DTP-Hib	<p>DTP-Hib mengandungi vaksin seperti di bawah:</p> <p>Difteria (D)*</p> <p>Tetanus (T)*</p> <p>Pertussis (P)*</p> <p>Haemophilus influenza b*</p> <p><b>Arahan: Tandakan dalam maklumat sejarah imunisasi bayi/kanak-kanak sekiranya semua/mana-mana vaksin di atas diterima</b></p>

4	Hib	<p>Hib mengandungi vaksin seperti di bawah:</p> <p>Haemophilus influenza b</p> <p><b>Arahan: Tandakan dalam maklumat sejarah imunisasi bayi/kanak-kanak sekiranya vaksin di atas diterima</b></p>
5	IPV atau OPV	<p>IPV atau OPV mengandungi vaksin seperti di bawah:</p> <p>Polio*</p> <p><b>Arahan: Tandakan dalam maklumat sejarah imunisasi bayi/kanak-kanak sekiranya vaksin di atas diterima</b></p>
6	MMR	<p>MMR mengandungi vaksin seperti di bawah:</p> <p>Measles (M)*</p> <p>Mumps (M)*</p> <p>Rubella (R)*</p> <p><b>Arahan: Tandakan dalam maklumat sejarah imunisasi bayi/kanak-kanak sekiranya semua/mana-mana vaksin di atas diterima</b></p>
<b>VAKSIN DITERIMA DARI KLINIK/ HOSPITAL SWASTA</b>		
<b>DTP Containing Vaccine</b>		
1	Pentaxim	<p>Pentaxim mengandungi vaksin seperti di bawah:</p> <p>Difteria (D)*</p> <p>Tetanus (T)*</p> <p>Pertussis (P)*</p> <p><i>Haemophilus influenzae type b (Hib)*</i></p> <p>Polio *</p> <p><b>Arahan: Tandakan dalam maklumat sejarah imunisasi bayi/kanak-kanak sekiranya semua/mana-mana vaksin di atas diterima</b></p>

2	Hexaxim	<p>Hexaxim mengandungi vaksin seperti di bawah:</p> <p>Difteria (D)*</p> <p>Tetanus (T)*</p> <p>Pertussis (P)*</p> <p><i>Haemophilus influenzae type b</i> (Hib)*</p> <p>Polio*</p> <p>Hepatitis B (HBV)*</p> <p><b>Arahan: Tandakan dalam maklumat sejarah imunisasi bayi/kanak-kanak sekiranya semua/mana-mana vaksin di atas diterima</b></p>
3	Infanrix Hexa	<p>Infanrix Hexa mengandungi vaksin seperti di bawah:</p> <p>Difteria (D)*</p> <p>Tetanus (T)*</p> <p>Pertussis (P)*</p> <p><i>Haemophilus influenzae type b</i> (Hib)*</p> <p>Polio*</p> <p>Hepatitis B (HBV)*</p> <p><b>Arahan: Tandakan dalam maklumat sejarah imunisasi bayi/kanak-kanak sekiranya semua/mana-mana vaksin di atas diterima</b></p>
4	Infanrix Penta	<p>Infanrix Penta mengandungi vaksin seperti di bawah:</p> <p>Difteria (D)*</p> <p>Tetanus (T)*</p> <p>Pertussis (P)*</p> <p>Polio*</p> <p>Hepatitis B (HBV)*</p> <p><b>Arahan: Tandakan dalam maklumat sejarah imunisasi bayi/kanak-kanak sekiranya semua/mana-mana vaksin di atas diterima</b></p>

5	Boostrix	<p>Boostrix mengandungi vaksin seperti di bawah:</p> <p>Difteria (D)*</p> <p>Tetanus (T)*</p> <p>Pertussis (P)*</p> <p><b>-Tandakan dalam rekod imunisasi sekiranya mana-mana vaksin di atas diterima</b></p>
6	Adacel	<p>Adacel mengandungi vaksin seperti di bawah:</p> <p>Difteria (D)*</p> <p>Tetanus (T)*</p> <p>Pertussis (P)*</p> <p><b>Arahan: Tandakan dalam maklumat sejarah imunisasi bayi/kanak-kanak sekiranya semua/mana-mana vaksin di atas diterima</b></p>
<b>Measles-Rubella Containing Vaccine</b>		
7	Priorix	<p>Priorix mengandungi vaksin seperti di bawah:</p> <p>Measles (M)*</p> <p>Mumps (M)*</p> <p>Rubella (R)*</p> <p><b>Arahan: Tandakan dalam maklumat sejarah imunisasi bayi/kanak-kanak sekiranya semua/mana-mana vaksin di atas diterima</b></p>
8	Priorix Tetra	<p>Priorix Tetra mengandungi vaksin seperti di bawah:</p> <p>Measles (M)*</p> <p>Mumps (M)*</p> <p>Rubella (R)*</p> <p>Varicella (V – chickenpox)</p> <p><b>Arahan: Tandakan dalam maklumat sejarah imunisasi bayi/kanak-kanak sekiranya semua/mana-mana vaksin di atas diterima KECUALI Varicella</b></p>

9	M-M-R II	<p>M-M-R II mengandungi vaksin seperti di bawah:</p> <p>Measles (M)*</p> <p>Mumps (M)*</p> <p>Rubella (R)*</p> <p><b>Arahan: Tandakan dalam maklumat sejarah imunisasi bayi/kanak-kanak sekiranya semua/mana-mana vaksin di atas diterima</b></p>
10	ProQuad	<p>ProQuad mengandungi vaksin seperti di bawah:</p> <p>Measles (M)*</p> <p>Mumps (M)*</p> <p>Rubella (R)*</p> <p>Varicella (V – chickenpox) –</p> <p><b>Arahan: Tandakan dalam maklumat sejarah imunisasi bayi/kanak-kanak sekiranya semua/mana-mana vaksin di atas diterima KECUALI Varicella</b></p>
11	Measles and Rubella Virus Vaccine Live	<p>Measles and Rubella Virus Vaccine Live mengandungi vaksin seperti di bawah:</p> <p>Measles (M)*</p> <p>Rubella (R)*</p> <p><b>Arahan: Tandakan dalam maklumat sejarah imunisasi bayi/kanak-kanak sekiranya semua/mana-mana vaksin di atas diterima</b></p>
<b><i>Haemophilus influenza type b</i></b>		
12	Hib	<p>Hib mengandungi vaksin seperti di bawah:</p> <p><i>Haemophilus influenzae b</i> (Hib)*</p> <p><b>Arahan: Tandakan dalam maklumat sejarah imunisasi bayi/kanak-kanak sekiranya vaksin di atas diterima</b></p>

Hepatitis B Vaccine		
13	Engerix-B	<p>Engerix-B mengandungi vaksin seperti di bawah:</p> <p>Hepatitis B (HBV)*</p> <p><b>Arahan: Tandakan dalam maklumat sejarah imunisasi bayi/kanak-kanak sekiranya semua/mana-mana vaksin di atas diterima</b></p>
14	Recombivax HB	<p>Recombivax HB mengandungi vaksin seperti di bawah:</p> <p>Hepatitis B (HBV)*</p> <p><b>Arahan: Tandakan dalam maklumat sejarah imunisasi bayi/kanak-kanak sekiranya semua/mana-mana vaksin di atas diterima</b></p>
15	Genevac B	<p>Genevac B mengandungi vaksin seperti di bawah:</p> <p>Hepatitis B (HBV)*</p> <p><b>Arahan: Tandakan dalam maklumat sejarah imunisasi bayi/kanak-kanak sekiranya semua/mana-mana vaksin di atas diterima</b></p>
16	Euvax – B	<p>Euvax – B mengandungi vaksin seperti di bawah:</p> <p>Hepatitis B (HBV)*</p> <p><b>Arahan: Tandakan dalam maklumat sejarah imunisasi bayi/kanak-kanak sekiranya semua/mana-mana vaksin di atas diterima</b></p>
Pneumococcal Vaccine		
17	Prevenar	<p>Prevenar mengandungi vaksin seperti di bawah:</p> <p>PCV-7</p> <p><b>Vaksin ini tidak perlu ditanda dalam maklumat sejarah imunisasi bayi/kanak-kanak kerana tidak termasuk dalam Jadual Imunisasi Kebangsaan</b></p>

18	Synflorix	<p>Synflorix mengandungi vaksin seperti di bawah:</p> <p>PCV-10</p> <p><b>Vaksin ini tidak perlu ditanda dalam maklumat sejarah imunisasi bayi/kanak-kanak kerana tidak termasuk dalam Jadual Imunisasi Kebangsaan</b></p>
19	Prevnar 13	<p>Prevnar 13 mengandungi vaksin seperti di bawah:</p> <p>PCV-13</p> <p><b>Vaksin ini tidak perlu ditanda dalam maklumat sejarah imunisasi bayi/kanak-kanak kerana tidak termasuk dalam Jadual Imunisasi Kebangsaan</b></p>
20	Pneumovax 23	<p>Pneumovax 23 mengandungi vaksin seperti di bawah:</p> <p>PPSV23</p> <p><b>Vaksin ini tidak perlu ditanda dalam maklumat sejarah imunisasi bayi/kanak-kanak kerana tidak termasuk dalam Jadual Imunisasi Kebangsaan</b></p>
<b>Rotavirus Vaccine</b>		
21	RotaTeq	<p>RotaTeq mengandungi vaksin seperti di bawah:</p> <p>Rotavirus</p> <p><b>Vaksin ini tidak perlu ditanda dalam maklumat sejarah imunisasi bayi/kanak-kanak kerana tidak termasuk dalam Jadual Imunisasi Kebangsaan</b></p>
22	Rotarix	<p>Rotarix mengandungi vaksin seperti di bawah:</p> <p>Rotavirus</p> <p><b>Vaksin ini tidak perlu ditanda dalam maklumat sejarah imunisasi bayi/kanak-kanak kerana tidak termasuk dalam Jadual Imunisasi Kebangsaan</b></p>

### Influenza Vaccine

23	Flurix	<b>Vaksin ini tidak perlu ditanda dalam maklumat sejarah imunisasi bayi/kanak-kanak kerana tidak termasuk dalam Jadual Imunisasi Kebangsaan</b>
24	Vaxigrip	<b>Vaksin ini tidak perlu ditanda dalam maklumat sejarah imunisasi bayi/kanak-kanak kerana tidak termasuk dalam Jadual Imunisasi Kebangsaan</b>