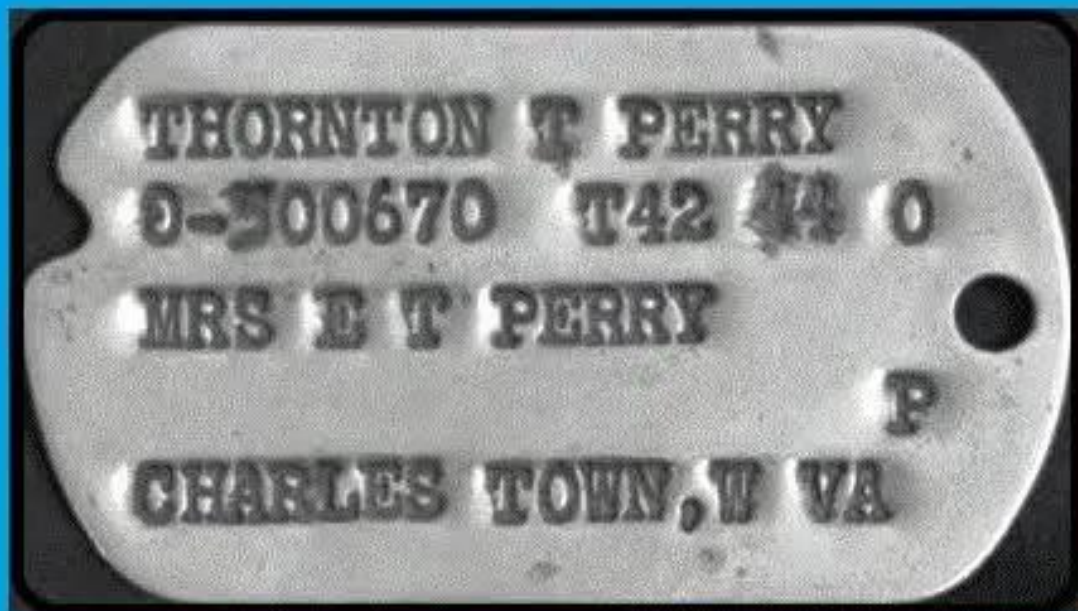




Σπάνιο "περιστατικό" στο ιατρείο σήμερα, Σαββατοπρωινιάτικα, 27/6/2026.

Η νεαρή κυρία που προσήλθε, είχε ένα πολύ συγκεκριμένο, και πολύ σπάνιο πλέον αίτημα: να της συνταγογραφηθεί ...

... η αναμνηστική δόση του εμβολίου του τετάνου!

Φυσικά συνταγογράφησα μετά χαράς το τριπλό εμβόλιο Tdap, και με την ευκαιρία θυμίζω (όπου Tdap το τριπλό εμβόλιο τετάνου-διφθερίτιδας-κοκκύτη ΕΝΗΛΙΚΩΝ, και όπου Tdap-IPV το ίδιο εμβόλιο ΕΝΗΛΙΚΩΝ με την προσθήκη προφύλαξης και για πολιομυελίτιδα):

1) Σε ενήλικες που έχουν πλήρη εμβολιασμό έναντι του τετάνου κατά την παιδική ηλικία προτείνεται μία δόση Tdap ή Tdap-IPV μεταξύ 18 και 25 ετών και μετά αναμνηστική δόση Td ή Tdap ανά δεκαετία.

2) Ενήλικες με άγνωστο ή ελλιπή εμβολιασμό έναντι του τετάνου πρέπει να αρχίζουν ή να συμπληρώνουν με μία δόση Tdap. Σε ενήλικες που εμβολιάζονται για πρώτη φορά, θα πρέπει να χορηγούνται οι πρώτες δύο δόσεις με μεσοδιάστημα τουλάχιστον 4 εβδομάδων και η τρίτη δόση 6-12 μήνες μετά την δεύτερη. Σε ατελώς εμβολιασμένους ενήλικες (λιγότερες από 3

δόσεις) θα πρέπει να συμπληρώνονται οι δόσεις που υπολείπονται.

3) Σε κάθε κύηση χορηγείται μία δόση εμβολίου Tdap ή Tdap-IPV, κατά προτίμηση από την 27η έως την 36η εβδομάδα κύησης, καθώς και σε ανεμβολίαστες λεχιώδες, ανεξάρτητα από το διάστημα που μεσολάβησε από προηγούμενο εμβολιασμό με Td/Tdap.

4) Η ανθρώπινη αντιτετανική ανοσοσφαιρίνη (TIG, γνωστή ως "αντιτετανικός ορός") χορηγείται ως προφύλαξη σε άτομα με ελλิปές (λιγότερες από 3 δόσεις εμβολίου που περιέχει τοξοειδές του τετάνου) ή άγνωστο ιστορικό εμβολιασμού, ΜΟΝΟ στις περιπτώσεις πρόσφατου ρυπαρού τραύματος (με χρώμα, κόπρανα ή σίελο), συμπεριλαμβανομένων και των θλαστικών ή διατιτραινόντων τραυμάτων, των εγκαυμάτων ή του κρυοπαγήματος, καθώς και εκείνων από δήγματα ζώων ή βλήματος. Η χορήγηση της TIG γίνεται πάντα και κατά προτίμηση ταυτόχρονα, με μια αναμνηστική δόση Td ή Tdap ή επί ελλείψεως, με Tdap-IPV και επαναπροσδιορισμό του χρονοδιαγράμματος εμβολιασμού. Η μη ταυτόχρονη χορήγηση της ανοσοσφαιρίνης και του εμβολίου δεν επηρεάζει την ανοσοαπάντηση.

Αυτά μας λέει το πρόγραμμα εμβολιασμού ενηλίκων της Ελληνικής Πολιτείας (τελευταία αναθεώρηση Οκτώβριος 2025)

Ειδικά για την παράγραφο 4), επαναλαμβάνω:

- Ο πλήρως εμβολιασμένος άνθρωπος ΜΕ ΤΡΑΥΜΑ, ΔΕΝ χρειάζεται ΟΥΤΕ εμβόλιο, ΟΥΤΕ αντιτετανικό ορό (με ελάχιστες, ελαχιστότατες εξαιρέσεις)
- Ο ανεμβολίαστος (ή ο ατελώς εμβολιασμένος, ή εκείνος που δεν γνωρίζει αν είναι εμβολιασμένος ή όχι) άνθρωπος ΜΕ ΤΡΑΥΜΑ, χρειάζεται ΠΑΝΤΑ εμβόλιο

- Ο ανεμβολίαστος (ή ο ατελώς εμβολιασμένος, ή εκείνος που δεν γνωρίζει αν είναι εμβολιασμένος ή όχι) άνθρωπος ΜΕ ΤΡΑΥΜΑ, χρειάζεται αντιτετανικό ορό ΜΟΝΟ αν το τραύμα είναι επικίνδυνο, ΜΑΖΙ ΜΕ ΤΟ ΕΜΒΟΛΙΟ!!

ΕΙΝΑΙ ΑΔΥΝΑΤΟΝ ΝΑ ΤΟΝΙΣΤΕΙ ΠΕΡΙΣΣΟΤΕΡΟ:

—Ο ΑΝΤΙΤΕΤΑΝΙΚΟΣ ΟΡΟΣ ΣΥΝΟΔΕΥΕΙ ΤΟ ΕΜΒΟΛΙΟ ΣΤΟ ΕΠΙΚΙΝΔΥΝΟ ΓΙΑ ΤΕΤΑΝΟ ΤΡΑΥΜΑ, ΣΕ ΑΝΕΜΒΟΛΙΑΣΤΑ Ή ΑΤΕΛΩΣ ΕΜΒΟΛΙΑΣΜΕΝΑ ΑΤΟΜΑ Ή ΑΤΟΜΑ ΜΕ ΑΓΝΩΣΤΟ ΙΣΤΟΡΙΚΟ ΕΜΒΟΛΙΑΣΜΟΥ!

—Ο ΑΝΤΙΤΕΤΑΝΙΚΟΣ ΟΡΟΣ ΔΕΝ ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΧΡΗΣΙΜΟΠΟΙΕΙΤΑΙ ΩΣ ΡΟΥΤΙΝΑ ΣΕ ΚΑΘΕ ΤΡΑΥΜΑ, ΣΕ ΚΑΘΕ ΑΤΟΜΟ!

ΥΠΑΡΧΕΙ ΣΥΓΚΕΚΡΙΜΕΝΗ ΕΝΔΕΙΞΗ ΓΙΑ ΤΗ ΧΡΗΣΗ ΤΟΥ, ΞΕΚΑΘΑΡΗ ΚΑΙ ΚΤΗΜΑ ΤΩΝ ΠΟΛΛΩΝ!

—Ο ΑΝΤΙΤΕΤΑΝΙΚΟΣ ΟΡΟΣ, ΧΟΡΗΓΟΥΜΕΝΟΣ ΜΟΝΟΣ ΤΟΥ, ΧΩΡΙΣ ΤΗ ΣΥΓΧΟΡΗΓΗΣΗ (Ή ΕΣΤΩ, ΤΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ ΣΕ ΕΥΛΟΓΟ ΧΡΟΝΟ) ΤΟΥ ΕΜΒΟΛΙΟΥ, ΕΙΝΑΙ ΜΙΑ ΤΡΥΠΑ ΣΤΟ ΝΕΡΟ!

Όλη αυτή η ιστορία με τα «πακέτα» αντιμετώπισης διαφόρων καταστάσεων, τα οποία επιβάλλει μια ασύδοτη, θρασύτατη και επικίνδυνη «πίατσα» υγειονομικών πρέπει κάποτε να τελειώσει.

Το «πακετάκι» του τραυματισμού, που περιλαμβάνει συρραφή (ή περιποίηση) του τραύματος, αντιβιοτικούλι και αντιτετανικό ορούλη, χωρίς να χορηγείται εμβόλιο, ή έστω να γίνεται η σύσταση για άμεσο εμβολιασμό, είναι η μεγαλύτερη φούσκα στην ιστορία της «πιάτσας», την οποία μόνο η φούσκα της χορήγησης «πακέτων» (υδροξυχλωροκίνης, κορτιζόνης, αζιθρομυκίνης, ιβερμεκτίνης κ.λπ.) για τον κορωνοϊό ξεπέρασε πρόσκαιρα.

Για να τελειώνουμε (λέμε τώρα): όποιος γιατρός κρίνει ότι ο τραυματισμένος ασθενής του χρειάζεται αντιτετανικό ορό, έχει υποχρέωση να τον εμβολιάσει για τον τέτανο ή να του συστήσει να εμβολιαστεί άμεσα.

Η χορήγηση αντιτετανικού ορού καλά και σώνει σε όλα τα τραύματα και μετά ... τέλος, μέχρι την επόμενη φορά που ο άνθρωπος θα τραυματιστεί, οπότε φτου κι από την αρχή («πακετάκι», αντιτετανικός και ... τέλος) δεν είναι μόνο απαράδεκτη (γίνεται άσκοπη χρήση αντιτετανικού ορού), είναι και επικίνδυνη.

Οι σπόροι του τέτανου βλασταίνουν συνήθως εντός 3 εβδομάδων. Συνήθως. Ο τέτανος όμως δεν έχει υπογράψει κανένα συμβόλαιο που πρέπει να τηρήσει. Οι σπόροι του μπορεί να βλαστήσουν μετά από πολλές εβδομάδες ή μήνες.

Πολλοί πάσχοντες από τέτανο δεν έχουν καμία πρόσφατη πληγή και εξίσου πολλοί δεν θυμούνται καν τον τραυματισμό!

Αν λοιπόν ο ανεμβολίαστος ασθενής με την πρόκα στο πέλμα κάνει μόνο αντιτετανικό ορό, ούτε ο ίδιος, ούτε ο γιατρός του μπορούν να μένουν ήσυχοι.

Ο αντιτετανικός ορός είναι έτοιμα αντισώματα κατά της τοξίνης του βακτηρίου τού τετάνου. Αν αυτά βρουν ελεύθερη τοξίνη της δίνουν και καταλαβαίνει. Στους σπόρους όμως του βακτηρίου, τα αντισώματα αυτά δεν έχουν καμία δράση. Στα βακτήρια που προέκυψαν από τους σπόρους δεν έχουν καμία δράση. Στην τοξίνη που βρίσκεται ήδη μέσα στα νεύρα δεν έχουν καμία δράση.

Για τους λόγους αυτούς ο αντιτετανικός ορός, δηλαδή αντισώματα με χρόνο ζωής μερικών εβδομάδων, δεν μπορεί να αποτρέψει τον τέτανο εσασεί. Αυτό μπορεί να το κάνει μόνο το εμβόλιο! **Ο ΑΝΤΙΤΕΤΑΝΙΚΟΣ ΟΡΟΣ ΚΑΛΥΠΤΕΙ ΤΟΝ ΑΡΡΩΣΤΟ ΜΕΧΡΙ ΝΑ ΔΡΑΣΕΙ ΤΟ ΕΜΒΟΛΙΟ. ΤΙΠΟΤΑ ΠΕΡΙΣΣΟΤΕΡΟ, ΤΙΠΟΤΑ ΛΙΓΟΤΕΡΟ.**

Σημειώστε επίσης, ότι επειδή η τοξίνη δρα σε πολύ μικρές συγκεντρώσεις, το ανοσοποιητικό σύστημα του ανθρώπου δεν ενεργοποιείται εναντίον της, ακόμη και σε γενικευμένο τέτανο! Συνεπώς, η νόσος «τέτανος» δεν καταλείπει ανοσία!

Για τον λόγο αυτό, η παλαιότερη οδηγία ήταν ο πάσχων από τέτανο, ευθύς μόλις αναρρώσει από τον τέτανο, να εμβολιάζεται για τον τέτανο!

Η νεότερη οδηγία είναι αυστηρότερη: να εμβολιάζεται για τέτανο ο πάσχων από τέτανο, ευθύς μόλις γίνεται η διάγνωση!

Και η απαραίτητη δόση Ιστορίας της Ιατρικής:

Ένα ασφαλές και αποτελεσματικό εμβόλιο, είχε θεωρηθεί από πολύ νωρίς τόσο σημαντικό, ώστε οι δόσεις του να αναγράφονται πάνω στη μεταλλική στρατιωτική ταυτότητα («identification tag»), όπως μπορείτε να δείτε στη φωτογραφία:

Ο Αμερικανός στρατιώτης Θόρντον Πέρρυ, το αγροτόπαιδο από την Τσαρλς Τάουν της Δυτικής Βιρτζίνια, εστάλη στον πόλεμο έχοντας λάβει δύο δόσεις αντιτετανικού εμβολίου (1942, 1944) όπως πιστοποιούν οι εγγραφές «T42 44», πριν την εγγραφή της ομάδας αίματός του («O P(ositive)»).

(Thank you for your service man).

Υγιαίνετε!

Πρώτη δημοσίευση 27/6/2026

- https://www.facebook.com/panagiotis.houpas/posts/pfbid0wdKirarRmQ2o2njmbTzHGUnCCZ1DrsP5HUTqncZwav7NyQeveWVXsna2CD3p8vl?locale=it_IT