



BIOLOGICAL PRODUCTION DIVISION
NATIONAL INSTITUTE OF HEALTH
ISLAMABAD-PAKISTAN

FOR THE REGISTERED MEDICAL PRACTITIONERS

TETANUS TOXOID ADSORBED
Meets WHO Requirements

Composition:

One dose (0.5ml) of Tetanus Toxoid contains:

- **Active constituent:** Purified and adsorbed tetanus antigen ≥ 40 IU.
- **Excipients:** Merthiolate not more than 0.01%, Aluminium contents not more than 1.25 mg, WFI q. s.

Properties / Effects:

Tetanus is caused by the action of *Clostridium tetani* toxin upon the central nervous system. The toxin increases reflex stimulation of the motor neurons by functional blockade of the inhibitory neurons. This leads to the typical tetanus symptoms of rigidity and reflex spasms. For active immunization, the tetanus toxin is converted into a non-toxic toxoid which remains fully effective as an antigen. The active potential is increased by adsorption onto an aluminium adjuvant.

Indications/Possible Application:

Active immunization against tetanus.

Dosage/Administration:

0.5 ml Intramuscular injection at any age.

Active Immunization:

Three doses of 0.5ml each, the first two doses are to be given 4-8 weeks apart with a third dose 6 to 12 months later. To maintain the level of immunity, further 0.5ml booster dose is recommended every 5 to 10 years.

Tetanus Prophylaxis in Case of Injury:

Previously immunized individuals:

- If tetanus vaccination was performed one year or less before present injury, prophylaxis is not necessary.
- If tetanus vaccination was performed one to five years previously, a booster dose of 0.5ml must be given.
- If vaccination was performed more than five years before, it is necessary to give a booster dose of 0.5ml tetanus toxoid alongwith an injection of 1500 IU tetanus antiserum (ATS).

Unimmunized individuals:

If vaccination was not carried out or was incomplete, 1500 IU tetanus antiserum is recommended alongwith a complete course of tetanus vaccination.

Neonatal tetanus prevention:

A previously un-immunized pregnant woman who might deliver her child under non-hygienic circumstances should receive a minimum of two doses of Tetanus Toxoid Adsorbed spaced 4-8 weeks apart. This should be carried out before delivery, preferably during the first two trimesters.

Incompletely immunized pregnant women should complete the three dose series. Those immunized more than 10 years previously should have a booster dose. Immunization is not efficacious for the fetus if administered later than 2 weeks prior to delivery.

Contraindications:

In case of injury, there are no absolute contraindications. In case of known hypersensitivity to the vaccine, it should be considered whether an exclusively passive immunizations should be conducted.

Precautions:

- The vaccine should be postponed in patients with acute febrile illness, in so far as the indication is not urgent.
- In case of possible sensitivity, review of the patient history and availability of antiallergic substance to combat any immediate allergic reaction is required.

Pregnancy/Lactation:

- Tetanus vaccination in a pregnant woman who has not previously been vaccinated, or who has been incompletely vaccinated, is recommended.
- Tetanus vaccination during nursing has no negative effect on the child.

Adverse Reactions:

Local reactions such as pain, reddening, swelling and indurations at the injection site may occur 8 to 24 hours after injection. They are generally mild and last for 1 to 3 days. Treatment is given according to the symptoms. More pronounced reaction in adult is mostly the result of a high-level immunity still being present at the time of inoculation.

Interactions:

Tetanus Toxoid Adsorbed can be administered simultaneously or at any interval between a different vaccine. If vaccination is necessary during immunosuppressive therapy, the immune response should be controlled serologically.

Over dosage:

Not known to date.

Further Information:

Storage and shelf life:

Store between +2 to +8°C, protect from light, do not freeze and do not use inadvertently frozen vaccine. Although the vaccine remains stable, for reasons of sterility, opened vials should be used on the same day.

Expiry Date:

Every packing shows an expiry date; the product should not be used after this date.

Shake well before use:

Keep out of reach of children:

Packing:

100 vials of 5 ml.

Manufactured By:

Biological Production Division
National Institute of Health
Islamabad-PAKISTAN
Phone No. 051-9255110-14
Fax No. 9255099
Email: bpdnih@comsats.net.pk
Mfg Lic. No. 00092
Reg. No. 003642



بیالوجیکل پروڈکشن ڈویژن
قومی ادارہ صحت

اسلام آباد - پاکستان

(صرف رجسٹرڈ میڈیکل پریکٹیشنرز کے لئے)
ٹیکہ داغ تشبیخ عالمی ادارہ صحت کی شرائط کے مطابق

علامت انگز استعمال۔

یہ ویکسین تشبیخ کے خلاف قوت ممانعت پیدا کرنے کے لئے موزوں ہے۔

خوراک طریقہ استعمال۔

بچوں میں 0.5 ملی لیٹر کا ٹیکہ کسی بھی عمر کے لئے

فعال ممانعت (Active Immunization)

0.5 ملی لیٹر کے تین ٹیکے۔ پہلے دو ٹیکے چار سے آٹھ مہینے کے وقفے سے اور تیسرا ٹیکہ 12-06 مہینے بعد لگائیں

قوت ممانعت قرار دینے کے لئے ہر پانچ سے دس سال میں 0.5 ملی لیٹر کا ایک یا ستر ٹیکہ لگائیں۔

زخم لگ جانے کی صورت میں تشبیخ سے بچاؤ۔

پہلے سے محفوظ (Immunized) افراد کے لئے

اگر ایک سال یا اس سے پہلے داغ تشبیخ کے ٹیکوں کا کورس مکمل کیا ہو تو دوبارہ ٹیکہ لگوانے کی ضرورت نہیں۔

اگر داغ تشبیخ کے ٹیکوں کے کورس کو ایک سال سے پانچ سال کی مدت ہو گئی ہو تو پھر 0.5 ملی لیٹر کا ایک ٹیکہ لگوائیں۔

اگر داغ تشبیخ کے ٹیکوں کے کورس کو پانچ سال سے زیادہ کا عرصہ گزر گیا ہو تو 0.5 ملی لیٹر کے دو سٹرٹیکے کے ساتھ 1500 IU تشبیخ

خالف سیرم (ATS) بھی لگوائیں۔

غیر محفوظ (Unimmunized) افراد کے لئے

اگر داغ تشبیخ کے ٹیکوں کا کورس مکمل ہو یا نہ ہو تو تشبیخ اپنی سیرم (1500 IU) کے ساتھ داغ تشبیخ کے ٹیکوں کا کورس بھی ضرور

کروائیں۔

نوڈائیہ مہموں میں تشبیخ سے بچاؤ۔

ایک ایسی حاملہ خاتون جسکو تشبیخ کا ٹیکہ نہ لگا ہو اور بچے کی پیدائش آلودہ ماحول میں ہونے کا اندیشہ ہو تو اس کے لئے ضروری ہے کہ اسے چار سے

آٹھ مہینوں کے وقفے سے TT کے کم از کم دو ٹیکے ضرور لگانے چاہئے یہ ٹیکے بچے کی پیدائش سے قبل تین یا دو Trimesters کے دوران لگنے

چاہئیں۔ جس عورت کو تشبیخ کے پورے ٹیکے نہ لگے ہوں اسے تین ٹیکوں کا کورس مکمل کرنا چاہئے۔ ایسی خاتون جن کو 10 سال پہلے داغ

تشبیخ کے ٹیکے لگے ہوں ان میں سے ستر ٹیکہ لگا کر ضروری ہے اگر کسی ٹیکے کی پیدائش سے 2 مہینے پہلے لگائے جائیں تو یہ اتنے موثر ثابت نہیں

ہوتے۔

انتباہات (Contraindications)

زخمی صورت میں کسی قسم کی پیچیدگی پیدا نہیں ہوتی تاہم ویکسین سے غیر معمولی حساسیت (Hypersensitivity) کی صورت میں غیر

محرمانہ حفاظت (Passive Immunization) کر دینی چاہئے۔

احتیاط (Precautions)

شریہ صافی کی صورت میں ویکسین کا استعمال نہ کریں جب تک کہ بہت ضروری نہ ہو

حساسیت (الرجی) کی صورت میں سر میں کی گزشتہ (ہسٹری) کا مطالعہ اور اپنی الرجی ادویات کی موجودگی ضرور ہونی چاہئے۔

حاملہ اور دودھ پلانے والی خواتین

اگر حاملہ خاتون جس نے داغ تشبیخ کے ٹیکوں کا کورس نہ کیا ہو یا مکمل کیا ہو۔ تو ایسی خاتون کو یہ کورس مکمل کرنا چاہئے۔

دودھ پلانے والی ماں کو داغ تشبیخ کا ٹیکہ لگانے سے بچے پر کوئی منفی اثر نہیں پڑتا۔

خالف اثرات (Adverse Effects)

ٹیکہ لگنے کے 8 سے 24 گھنٹے کے اندر اندر متاثرہ جگہ پر درد ہو سکتا ہے جبکہ سرخ ہو سکتی ہے یا سوجن آ سکتی ہے تاہم یہ اثرات معمولی نوعیت

کے ہوتے ہیں اور ایک سے تین دن کے اندر ختم ہو جاتے ہیں۔

باہمی تعامل (Interactions)

ٹیکہ داغ تشبیخ کو دوسری ویکسین کے ساتھ ساتھ اور کسی بھی وقت لگایا جاسکتا ہے مگر مختلف جگہ پر۔ اگر قوت ممانعت کو کم کرنے والی خرابی

کے دوران ویکسین لگانا ضروری ہو تو پھر قوت ممانعت کو Serologically کنٹرول کیا جائے۔

ضرورت سے زیادہ ویکسین (Over Dose)

ابھی تک معلوم نہیں

مزید معلومات

ویکسین کو +2 سے +8 ڈگری سینٹی گریڈ میں رکھیں سورج کی روشنی سے بچائیں اور جیسے نہ دیں غلطی سے جمی ہوئی ویکسین ہرگز استعمال نہ کریں

اگرچہ ویکسین موزوں رہتی ہے مگر پھر بھی Sterility قائم رکھنے کے لئے مکمل ہونی چاہئے اور اس کا استعمال کریں۔

اختتامی مدت (Expiry Date)

ہر بوتل پر اختتامی مدت لکھی ہوتی ہے جس کے بعد ٹیکہ استعمال نہ کریں۔

استعمال سے پہلے بوتل کو اچھی طرح ہلائیں۔

بچوں کی ہتھی سے دور رکھیں۔

بیٹنگ

5ml یا 100 بوتلیں (Vials)

تیار کردہ۔

بیالوجیکل پروڈکشن ڈویژن

قومی ادارہ صحت اسلام آباد

پاکستان

Mfg Lic. No. 000092

Reg. No. 003842