Indian National Young Academy of Sciences
भारतीय राष्ट्रीय युवा विज्ञान अकादमी

ଭାରତୀୟ ଜାତୀୟ ଯୁବ ବିଜ୍ଞାନ ଏକାଡେମୀ (INYAS)

INYAS କୋଭିଡ୍-୧୯ ଟିକା ସଚେତନତା ଅଭିଯାନ
୨୦୨୧

କୋଭିଡ୍-୧୯, ଟୀକାକରଣ ଏବଂ ସାଧାରଣ ପ୍ରଶ୍ନ |

ଯଦିଓ କୋଭିଡ୍-୧୯ ବର୍ତ୍ତମାନ ବିଶ୍ୱରେ ବିଭିନ୍ନ ରାଷ୍ଟ୍ର ରେ ହ୍ରାସ ପାଉ ଥିବାର ପରିଲିଖିତ ହେଉଛି।, ଏହି ଯୁଗର ଭୟ ଏବଂ ଅସ୍ଥିରତାକୁ ଦୂର କରିବା ପାଇଁ ଟୀକାକରଣ ହେଉଛି ଏକମାତ୍ର ପଦକ୍ଷେପ | ବିଭିନ୍ନ କାରଣ ସହିତ ଯେପରିକି ତ୍ୱରିତ ପରୀକ୍ଷଣ, ରାଜନୈତିକ ଏବଂ ଅର୍ଥନୈତିକ ଦୃଷ୍ଟିକୋଣ ଏବଂ ବିଶେଷଜ୍ଞ ତଥା ଅଣ-ବିଶେଷଜ୍ଞଙ୍କ ମିଶ୍ରିତ ମତ ରେ ,ଲୋକମାନେ କୋଭିଡ୍-୧୯ ଟିକା ପାଇଁ ବହୁତ ଭୟଭୀତ | ଏହି ସନ୍ଦେହ ଲୋକଙ୍କୁ ଟୀକା ଗ୍ରହଣ କରିବାରେ ବାଧା ସୃଷ୍ଟି କରୁଛି, ଏବଂ ଭାରତ ସରକାର ଏହାକୁ କାର୍ଯ୍ୟକାରୀ କରୁଥିବା ଜନସାଧାରଣଙ୍କ ଉଦ୍ଦେଶ୍ୟ ରେ କୋବିଦ ଯୁଦ୍ଧ ରେ ବିଫଳ ହୋଇପାରନ୍ତି। ଟିକାକୁ ପ୍ରୋତ୍ସାହିତ କରିବା ଏବଂ ସାଧାରଣ ଭୁଲ ଧାରଣାକୁ ସ୍ପଷ୍ଟୀକରଣ ଦେବା ପାଇଁ ଅନେକ ଆର୍ଟିକିଲ୍ ଏବଂ ଡକ୍ୟୁମେଣ୍ଟ୍ ଅଛି | ଆମେ, INYAS - ଯୁବ ବର୍ଗ ର ଜ୍ଞାନିକମାନଙ୍କର ଏକ ଜାତୀୟ ବିଜ୍ଞାନ ଏକାଡେମୀ, ଗୁରୁତ୍ୱପୂର୍ଣ୍ଣ ତିରିଶ ପ୍ରଶ୍ନ ଏବଂ ଉତ୍ତର ଆକାରରେ ଗୁରୁତ୍ୱପୂର୍ଣ୍ଣ ବିନ୍ଦୁ ସଂଗ୍ରହ କରିବାକୁ କିଛି ପ୍ରୟାସ କରିଛୁ |

ପ୍ରଶ୍ନଗୁଡିକ ନିମ୍ନ ଭାଗରେ ବିଭକ୍ତ:

୧. କରୋନା ଜୀବାଣୁ ଏବଂ କୋଭିଡ୍-୧୯ ବିଷୟରେ |

୨. ଟିକା ବିଷୟରେ: କାର୍ଯ୍ୟ, ଅନୁମୋଦନ ଏବଂ ଉତ୍ପାଦନ |

୩. ଟୀକାକରଣ ପ୍ରୋଟୋକଲ୍ - ସୁରକ୍ଷା, ପାର୍ଶ୍ୱ ପ୍ରତିକ୍ରିୟା, ଏବଂ କାର୍ଯ୍ୟକାରିତା |

୪. ସ୍ୱାସ୍ଥ୍ୟ, ନୈତିକ ଏବଂ ଧାର୍ମିକ ଚିନ୍ତା |

୫. ଟୀକାକରଣ ଏବଂ ଭବିଷ୍ୟତର ଟିକା ପୋଷ୍ଟ କରନ୍ତୁ |

କରୋନା ଭାଇରସ୍ ଏବଂ କୋଭିଡ୍-୧୯ ବିଷୟରେ |

୧ . କରୋନା ଜୀବାଣୁ କଣ ଏବଂ ଏହା ଅନ୍ୟ ଜୀବାଣୁ ଅପେକ୍ଷା ଅଧିକ ଶକ୍ତିଶାଳୀ?

କରୋନାଭାଇରସ୍ ହେଉଛି ଜୀବାଣୁଙ୍କର ଏକ ଗୋଷ୍ଠୀ ଯାହାର RNA ଦ୍ୱାରା ଜେନେଟିକ୍ ସାମଗ୍ରୀ ଭାବରେ ବର୍ଣ୍ଣିତ ଏକ ଏନଭଲପ୍ ଅଛି | 'କରୋନା' ଶବ୍ଦର ଅର୍ଥ ହେଉଛି ମୁକୁଟ ପରି ଏବଂ ଏହି ଭାଇରସ୍ ପୃଷ୍ଠ ଭାଗର ସଂରଚନା ପରି ମୁକୁଟର ଉପସ୍ଥିତିରୁ ଆସିଥାଏ | କରୋନାଭାଇରସ୍ ପରିବାରର ସଦସ୍ୟମାନଙ୍କ ମଧ୍ୟରେ କୋଭିଡ୍-୧୯ କିମ୍ବା SARS-CoV-2 ଅନ୍ୟତମ |

ଯେତେବେଳେ ଏହା କୁମାରୀତା ବିଷୟରେ ଆସେ, ଅନ୍ୟ ସମସ୍ତ ଭାଇରସ୍ ତୁଳନାରେ କୋଭିଡ୍-୧୯ କୁ ଅଧିକ ଶକ୍ତିଶାଳୀ କିମ୍ବା ଭୂତାଣୁ ଶ୍ରେଣୀଭୁକ୍ତ କରିବା ଠିକ୍ ନୁହେଁ | ସଂକ୍ରମିତ ବ୍ୟକ୍ତିଙ୍କ ପ୍ରତ୍ୟକ୍ଷ ଯୋଗାଯୋଗ ମାଧ୍ୟମରେ କିମ୍ବା ନିକଟବର୍ତ୍ତୀ ସ୍ଥାନରେ ବିସ୍ତାରର ଧାରା ବିସ୍ତାରକୁ ତ୍ୱରାନ୍ୱିତ କରି ବିଶ୍ୱରେ ଅନେକ ଜୀବନ ହରାଇଲା | ସମ୍ଭାବ୍ୟ ବାୟୁବାହୀ ସଂକ୍ରମଣ ବିଷୟରେ ମଧ୍ୟ ଖବର ଆସିଛି ଯାହା ଏହି ଜୀବାଣୁ ବିସ୍ତାର କରିବାକୁ ସହଜ କରିଥାଏ | ଅତୀତର ମହାମାରୀ ତୁଳନାରେ, କୋଭିଡ୍-୧୯ ର ଚତୁର ଏବଂ ଜଟିଳ ଯନ୍ତ୍ରକ କୌଶଳ ଅଛି ଯାହା ଏହାର ଦ୍ରୁତ ଗତିରେ ସୁବିଧା କରିଛି | ପୁନରୁଦ୍ଧାର ପରେ ବିଭିନ୍ନ ପ୍ରକାରର ଦୀର୍ଘସ୍ଥାୟୀ ସ୍ୱାସ୍ଥ୍ୟ ସମସ୍ୟା ସହିତ ମୃଦୁରୁ ଗମ୍ଭୀର ମୃତ୍ୟୁ ପର୍ଯ୍ୟନ୍ତ ପ୍ରଭାବ

ର ସ୍ପେକ୍ଟ୍ରମ୍ ପରିଲକ୍ଷିତ ହୋଇଛି | ମୃତ୍ୟୁ ହାର ହ୍ରାସ ହେତୁ ଜେନେଟିକ୍ ମେକଅପ୍ ର ପରିବର୍ତ୍ତନ ହେତୁ ହୋଇପାରେ, ଯାହା ମ୍ୟୁଟେସନ୍ ଭାବରେ ଜଣାଶୁଣା, ଯାହା ଜୀବାଣୁଙ୍କୁ ଏହାର ହୋଷ୍ଟ ସହିତ ଭଲ ଭାବରେ ଖାପ ଖୁଆଇବାରେ ସାହାଯ୍ୟ କରିଥାଏ, କମ୍ ଭାଇରାଲ୍ଟ୍ କରିଥାଏ ଏହି ପରିବର୍ତ୍ତନ ଏବଂ ଆଡାପ୍ଟେସନ୍ ଚକ୍ରରେ, ନୂତନ ପରିବର୍ତ୍ତନ ହୋଇପାରେ ଯାହା ଅଧିକ ଭାଇରାଲ୍ କିମ୍ବା ଅଧିକ ମରଣାତ୍ମକ ହୋଇପାରେ | ଟ୍ରାନ୍ସମିସିବଲ୍ ଏବଂ ଏହିପରି ' ରୋଗ ପ୍ରତିରୋଧକତା' ହାସଲ ହେବା ପୂର୍ବରୁ ଅଧିକରୁ ଅଧିକ ମାମଲାର ଚକ୍ରକୁ ନେଇପାରେ | ରୋଗ ପ୍ରତିରୋଧକ ଶକ୍ତି ହାସଲ କରିବା ପାଇଁ ନିଆଯାଇଥିବା ସମୟ ପୂର୍ବାନୁମାନଯୋଗ୍ୟ ନୁହେଁ, ସଙ୍କଟକୁ ଭଲ ଭାବରେ ପରିଚାଳନା କରିବା ପାଇଁ ଚିକିତ୍ସା ବ୍ୟବସ୍ଥା ଉପଲବ୍ଧ ହେବା ଜରୁରୀ ଅଟେ |

୨. ରୋଗ ପ୍ରତିରୋଧକ ଶକ୍ତି କଣ?

ରୋଗ ପ୍ରତିରୋଧକ ଶକ୍ତି ଏକ ରୋଗରୁ ସୁରକ୍ଷା ଅଟେ କାରଣ ସଂକ୍ରମଣ ପ୍ରତି ବହୁ ସଂଖ୍ୟକ ଜନସଂଖ୍ୟାରେ ବିକଶିତ ହୋଇଥିଲା |

ଟିକା ବିଷୟରେ: କାର୍ଯ୍ୟ, ଅନୁମୋଦନ ଏବଂ ଉତ୍ପାଦନ |

୩. ଟିକା କିପରି କାମ କରେ?

ଟିକା ହେଉଛି ଏକ ଜୈବିକ ପ୍ରସ୍ତୁତି ଏବଂ ସେମାନେ ରୋଗ ପ୍ରତିରୋଧକ ପ୍ରଣାଳୀକୁ ଏକ ରୋଗ ଚିହ୍ନିବା, ମନେରଖିବା ଏବଂ ନଷ୍ଟ କରିବାରେ ସାହାଯ୍ୟ କରି କାର୍ଯ୍ୟ କରନ୍ତି | ଏହା ରୋଗ ପ୍ରତିରୋଧକ ପ୍ରଣାଳୀକୁ ବିଦେଶୀ ଭାବରେ ମନେ ରଖିବା ଏବଂ ଭବିଷ୍ୟତରେ ପ୍ରତିରକ୍ଷା କ୍ଷେତ୍ରରେ ପ୍ରମୁଖ ପ୍ରତିରକ୍ଷା ପ୍ରଭାବ (T & B କୋଷ) ମାଧ୍ୟମରେ ଚିହ୍ନିବା ପାଇଁ ତାଲିମ ଦିଆଯାଇ ଥାଏ | ସାଇଟୋଟକ୍ସିକ୍ ଟି କୋଷ ବା ବି କୋଷ ଦ୍ୱାରା ଉତ୍ପାଦିତ ଆଣ୍ଟିବଡି ଏଠାରେ ପାଥୋଜେନ କିମ୍ବା ପାଥୋଜେନ ସଂକ୍ରମିତ କୋଷ ନଷ୍ଟ ହେବା ସହିତ ଉତ୍ପାଦିତ ମେମୋରୀ କୋଷଗୁଡ଼ିକ ରୋଗ ପ୍ରତିରୋଧକ ସ୍ମୃତିରେ ଦୀର୍ଘ ସମୟ ଧରି ପାଥୋଜେନକୁ ମନେ ରଖିବାରେ ସାହାଯ୍ୟ କରନ୍ତି ଏବଂ ପୁନର୍ବାର ସଂକ୍ରମଣ କୁ ରୋକିବାରେ ଏହିପରି, ଟିକା ଆଣ୍ଟିବଡି ର ଉତ୍ପାଦନ ମାଧ୍ୟମରେ ଉଭୟ ଙ୍କୁ ତତକ୍ଷଣାତ୍ ସୁରକ୍ଷା ପ୍ରଦାନ କରିବା ସହିତ ଇମ୍ୟୁନୋଲୋଜିକାଲ୍ ମେମୋରୀକୁ ବାହାର କରି ଦୀର୍ଘକାଳୀନ ପ୍ରତିରକ୍ଷା କରିଥାଏ |

୪. ବିକାଶ ଠାରୁ ଆରମ୍ଭ କରି ଟିକା ଅନୁମୋଦନ ପର୍ଯ୍ୟନ୍ତ ପର୍ଯ୍ୟାୟ କଣ ? ଭାରତରେ ଅନୁମୋଦନ ସ୍ଥିତି କଣ ?

ତିନୋଟି ପର୍ଯ୍ୟାୟ ମାଧ୍ୟମରେ ଟିକା ବିକଶିତ କରାଯାଏ - ପ୍ରଥମ ପର୍ଯ୍ୟାୟ,ଯେଉଁଠାରେ ସୁରକ୍ଷା ଏବଂ ଡୋଜ ପାଇଁ ପରୀକ୍ଷା କରାଯିବ | ଦ୍ୱିତୀୟ ପର୍ଯ୍ୟାୟ ବିସ୍ତାରିତ ସୁରକ୍ଷା ପରୀକ୍ଷଣ ଏବଂ ବୃହତ ଆକାରର ଫଳପ୍ରଦତା ପରୀକ୍ଷା ପାଇଁ ପର୍ଯ୍ୟାୟ ୩ ଉପରେ ଧ୍ୟାନ ଦେଇଥାଏ | ତିନୋଟି ପର୍ଯ୍ୟାୟ ସମାପ୍ତ ହେବା ପରେ, ନିରାପତ୍ତା ଏବଂ କାର୍ଯ୍ୟକାରିତା ପରୀକ୍ଷଣ ଉପରେ କଡା ବିଶ୍ଳେଷଣ ଏବଂ ତଥ୍ୟ ଉପରେ ଆଧାର କରି ଔଷଧ ନିୟନ୍ତ୍ରଣ କର୍ତ୍ତୃପକ୍ଷଙ୍କ ଦ୍ୱାରା ଟିକା ଦିଆଯିବ ଏବଂ ଲାଇସେନ୍ସ ପ୍ରଦାନ କରାଯିବ। ନିୟାମକ ସଂସ୍ଥାଗୁଡ଼ିକର ଅନୁମୋଦନ ଏବଂ କ୍ଲିୟରାନ୍ସ ପାଇବା ପରେ କୌଣଷି ଦେଶରେ ଟୀକା ପ୍ରଚଳନ କରାଯାଏ | ଭାରତରେ, ବର୍ତ୍ତମାନ ୨ ଟି ଟିକା (କୋଭିଶିଲ୍ଡ ଏବଂ କୋଭାକ୍ସିନ୍) ସ୍ୱେଚ୍ଛାସେବୀମାନଙ୍କ ସହମତି ପରେ ଜରୁରୀକାଳୀନ ବ୍ୟବହାର ପ୍ରାଧିକରଣରେ ବ୍ୟବହୃତ ହେଉଛି | ଉଭୟ ଟିକା

ପ୍ରବଳ ଥଣ୍ଡା ତାପମାତ୍ରା ରେ ରଖାଯାଏ। ଶୃଙ୍ଖଳାର ଆବଶ୍ୟକତା ନାହିଁ ଏବଂ ସେଥିପାଇଁ ବହୁ ପ୍ରତିରୋପଣ କାର୍ଯ୍ୟକ୍ରମରେ ଅନ୍ତର୍ଭୁକ୍ତ |

୫. କେତେ ଟିକା ଅନୁମୋଦିତ ଏବଂ କେଉଁ ପର୍ଯ୍ୟାୟରେ ଅଛି?

ଅଗ୍ରଣୀ ଟିକା ବିଷୟରେ ସବିଶେଷ ବିବରଣୀ ଯାହା ପର୍ଯ୍ୟାୟ 3 ସମାପ୍ତ କରିଛି |

ଟିକା

ବିକାଶକାରୀ

କାର୍ଯ୍ୟର ପ୍ରକୃତି |

କୋଭିଶିଲ୍ଡ |

ଅକ୍ସଫୋର୍ଡ-ଆଷ୍ଟ୍ରା ଜେନେକା |

(ସେରମ୍ ଇନଷ୍ଟିଚ୍ୟୁଟ୍ ଅଫ୍ ଇଣ୍ଡିଆ ଦ୍ୱାରା ଉତ୍ପାଦନ)

ଏକ ଶିମ୍ପାଞ୍ଜି ଆଡେନୋଭାଇରସ୍ ର ପରିବର୍ତ୍ତିତ ସଂସ୍କରଣ, ଯାହା ChAdOx1 / AZD1222 ଭାବରେ ଜଣାଶୁଣା |

ଫାଇଜର

Pfizer-BioNTech |

mRNA (ଲିପିଡ ନାନୋ-ପାର୍ଟିକଲ୍ସରେ ଆବୃତ)

ମଡର୍ନା |

ମାସାଚୁସେଟ୍ସ- NIH |

mRNA1273

କୋଭାକ୍ସିନ୍ |

ଭରତ ବାୟୋଟେକ୍, ନ୍ୟାସନାଲ୍ ଇନଷ୍ଟିଚ୍ୟୁଟ୍ ଅଫ୍ ଭାଇରୋଲୋଜି ଏବଂ ଇଣ୍ଡିଆନ୍ କାଉନସିଲ୍ ଫର୍ ମେଡିକାଲ୍ ରିସର୍ଚ୍ଚ (ଆଇସିଏମ୍ଆର)

ନିଷ୍କ୍ରିୟ କରୋନାଭାଇରସ୍ (ରାସାୟନିକ - ବିଟା-ପ୍ରୋପିଓଲାକ୍ଟୋନ ସହିତ ଚିକିତ୍ସା କରି)

ସ୍ପୁଟନିକ୍ ଭି

(ଗାମ-କୋଭିଡ୍-ଭ୍ୟାକ୍)

ଗମାଲିଆ ଗବେଷଣା ପ୍ରତିଷ୍ଠାନ (Russian ଷର ସ୍ୱାସ୍ଥ୍ୟ ମନ୍ତ୍ରଣାଳୟ)

ଆଡେନୋ ଜୀବାଣୁ (Ad26 ଏବଂ Ad5) ଭିତରେ ଦୁଇଥର ଷ୍ଟ୍ରାଣ୍ଡେଡ୍ DNA |

କନଭାଇଡେସିଆ |

(Ad5-nCoV)

କାନସିନୋ ବାୟୋଲୋଜିକ୍ସ, ଚୀନ୍ |

Ad5 ଆଡେନୋ ଭାଇରସ୍ ଆଧାରିତ |

BBIBP-CorV |

ବେଜିଂ ଇନଷ୍ଟିଚ୍ୟୁଟ୍ ଅଫ୍ ବାୟୋଲୋଜିକାଲ୍ ପ୍ରଡକ୍ଟ (ସିନୋଫାରମ୍, ଚୀନ୍ ଦ୍ୱାରା ଉତ୍ପାଦିତ)

ନିଷ୍କ୍ରିୟ କରୋନାଭାଇରସ୍ ଟିକା |

ବାୟୋଲୋଜିକାଲ ଇ, କ୍ୟାଡିଲା ହେଲଥ କେୟାର ଏବଂ ଜେନୋଭା ପରି ଅନ୍ୟ ଭାରତୀୟ କମ୍ପାନୀଗୁଡିକ ମଧ୍ୟ ଟିକା ବିକାଶର ଉନ୍ନତ ପର୍ଯ୍ୟାୟରେ ଅଛନ୍ତି।

୬. କେଉଁ ଟିକା ବାଛିବେ ଏବଂ କିଏ ପ୍ରାଥମିକତା ପାଇବେ?

ଭାରତରେ, ବର୍ତ୍ତମାନ ଆମ ପାଖରେ କେବଳ ଦୁଇଟି ଟିକା (କୋଭିଶିଲ୍ଡ ଏବଂ କୋଭାକ୍ସିନ୍) ସାଧାରଣ ବ୍ୟବହାର ପାଇଁ ଉପଲବ୍ଧ | ଅଧିକାଂଶ ଟୀକାକରଣ କେନ୍ଦ୍ରରେ ଗୋଟିଏ ବା ଅନ୍ୟଟି ଅଛି | ଆମେ ଉପଲବ୍ଧକୁ ଗ୍ରହଣ କରିପାରିବା, କିମ୍ବା ଅନ୍ୟ ଏକ ମୋଡ଼ ପାଇଁ ଅପେକ୍ଷା କରିପାରିବା | ସାଧାରଣ ଜନତାଙ୍କ ପାଇଁ ଆମର ଏକାଧିକ ବିକଳ୍ପ ରହିବା ପୂର୍ବରୁ ଏହା ଅଧିକ ସମୟ ନେବ | ଯଦିଓ ବର୍ତ୍ତମାନ ମୂଲ୍ୟ ଏକ ଚିନ୍ତାର ବିଷୟ ନୁହେଁ, ଟିକା ପ୍ରକାର (RNA କିମ୍ବା DNA ପରି) ତଥା ଏହାର ତିଆରି (ସ୍ୱଦେଶୀ କିମ୍ବା ବିଦେଶୀ) ଭବିଷ୍ୟତରେ ମୂଲ୍ୟ ଉପରେ ପ୍ରଭାବ ପକାଇବ |

ପ୍ରାଥମିକତା ତାଲିକାରେ, ଭାରତ ସରକାର ପ୍ରାୟ ୩୦ କୋଟି ଲୋକଙ୍କୁ ଚୟନ କରିଛନ୍ତି, ଯାହାକୁ କୋଭିଡ୍-୧୯ ଟୀକାକରଣ କାର୍ଯ୍ୟକ୍ରମ ପାଇଁ "ପ୍ରାଥମିକ ଜନସଂଖ୍ୟା ଗୋଷ୍ଠୀ କୁହାଯାଏ | ସେମାନେ ପ୍ରାୟ ଅନ୍ତର୍ଭୁକ୍ତ କରନ୍ତି |

• ଉଭୟ ସରକାରୀ ଏବଂ ବେସରକାରୀ କ୍ଷେତ୍ରରୁ ୧ କୋଟି ସ୍ୱାସ୍ଥ୍ୟସେବା କର୍ମଚାରୀ |

• ପାଖାପାଖି 2 କୋଟି ଫ୍ରଣ୍ଟଲାଇନ କର୍ମଚାରୀ ଯେପରିକି ସୁରକ୍ଷା ବ୍ୟକ୍ତି ଏବଂ ଅତ୍ୟାବଶ୍ୟକ ସେବାରେ ଜଡିତ ବ୍ୟକ୍ତି |

• ପ୍ରାୟ 27 କୋଟି ପ୍ରାଥମିକତା ବୟସ ଗୋଷ୍ଠୀ (<୫୦ ବର୍ଷ ପୁରୁଣା ଏବଂ ସହ-ଅସୁସ୍ଥତା ସହିତ) |

ଟୀକାକରଣ ପ୍ରୋଟୋକଲ୍ - ସୁରକ୍ଷା, ପାର୍ଶ୍ୱ ପ୍ରତିକ୍ରିୟା ଏବଂ କାର୍ଯ୍ୟକାରିତା |

୭. କିପରି ଟିକା ଦିଆଯିବ? ପ୍ରକ୍ରିୟା କଣ ?

ସରକାରୀ ଏବଂ ବେସରକାରୀ କେନ୍ଦ୍ର ମାଧ୍ୟମରେ ତାଲିମପ୍ରାପ୍ତ କର୍ମଚାରୀ (ଡାକ୍ତର, ଦନ୍ତ ଚିକିତ୍ସକ, ନର୍ସ ଏବଂ ପାରାମେଡିକ୍ସ ପରି) ପ୍ରତିଦିନ ସର୍ବାଧିକ ୧୦୦ ଟୀକାକରଣ ସହିତ ଟିକା ନିୟୋଜିତ କରାଯିବ। ଟୀକାକରଣ କରିବାକୁ ହେଲେ କୋଵିଦ ଭ୍ୟାକ୍ସିନ୍ ଇଣ୍ଟେଲିଜେନ୍ସ ନେଟୱାର୍କ (କୋ-ଡବ୍ଲୁ) ମୋବାଇଲ୍ ଆପରେ ପଞ୍ଜିକରଣ କରିବାକୁ ପଡିବ | ପଞ୍ଜୀକୃତ ମୋବାଇଲ୍ ନମ୍ବର ମାଧ୍ୟମରେ ଯୋଗ୍ୟ ହିତାଧିକାରୀମାନଙ୍କୁ ଟୀକାକରଣ କେନ୍ଦ୍ର, ନିର୍ଦ୍ଧାରିତ ସମୟ ଏବଂ ତାରିଖ ବିଷୟରେ ଅବଗତ କରାଯିବ। ଟୀକା କରଣ କେନ୍ଦ୍ରକୁ ଟୀକାକରଣ ପରେ ଛାଡିବା ପୂର୍ବରୁ 30 ମିନିଟ୍ ଅପେକ୍ଷା କରିବାକୁ ପଡିବ |

ଫଟୋ ସହିତ ଆଇଡି କାର୍ଡ (ଆଧାର କାର୍ଡ / ଡ୍ରାଇଭିଂ ଲାଇସେନ୍ସ/ ସ୍ୱାସ୍ଥ୍ୟ ବୀମା ସ୍ମାର୍ଟ କାର୍ଡ ଶ୍ରମ ମନ୍ତ୍ରଣାଳୟ / ମହାତ୍ମା ଗାନ୍ଧୀ ଜାତୀୟ ଗ୍ରାମୀଣ, ରୋଜଗାର ଗ୍ୟାରେଣ୍ଟି ଆକ୍ଟ (MGNREGA), ଚାକିରି କାର୍ଡ / ସାଂସଦ / ବିଧାୟକ / MLCs / PAN କୁ ଦିଆଯାଇଥିବା ସରକାରୀ ପରିଚୟ ପତ୍ର ବ୍ୟାଙ୍କ / ଡାକଘର / ପାସପୋର୍ଟ / ପେନ୍ସନ୍ ଡକ୍ୟୁମେଣ୍ଟ / ସେବା ପରିଚୟ କାର୍ଡ (ଫଟୋଗ୍ରାଫ୍ ସହିତ) ପ୍ରଦାନ କରାଯାଇଥିବା କାର୍ଡ / ପାସବୁକ୍ ଗୁଡିକ କେନ୍ଦ୍ରୀୟ / ରାଜ୍ୟ ସରକାରଙ୍କ କର୍ମଚାରୀ ଙ୍କ ଦ୍ୱାରା କର୍ମଚାରୀଙ୍କୁ ପ୍ରଦାନ କରାଯାଇଛି। ପଞ୍ଜୀକରଣ ଏବଂ ଟୀକାକରଣ ସମୟରେ ଉତ୍ପାଦିତ ହେବ |

୮. ଟିକା ଶୁଖିଲା ଚାଲିବା କଣ ?

ଶୁଖିଲା ଚାଲିବା ହେଉଛି ସମସ୍ତ ରାଜ୍ୟ ତଥା ୟୁନିଅନ୍ ଅଞ୍ଚଳ (UT) ମଧ୍ୟରେ ଚାଲିଥିବା ଟିକା ପ୍ରାର୍ଥୀଙ୍କ ଏକ ମକ୍ ପ୍ରତିରୋପଣ ପ୍ରକ୍ରିୟା, କୋ-ୱାଇନ୍ ଆପ୍ ର କାର୍ଯ୍ୟକ୍ଷମତାକୁ ଆକଳନ କରିବା, ସମ୍ଭାବ୍ୟ କ୍ଷେତ୍ର ସମ୍ବନ୍ଧୀୟ ପ୍ରୟୋଗ ସମସ୍ୟାଗୁଡିକ (ଷ୍ଟୋରେଜ୍, ଯୋଗାଣ ପରି) ବ୍ଲୁ ପ୍ରିଣ୍ଟ ପ୍ରସ୍ତୁତିର କରିବା ଏବଂ ଯୋଜନା କରିବା | ପ୍ରକୃତ କାର୍ଯ୍ୟକାରିତା ପାଇଁ ଲଜିଷ୍ଟିକ୍ସ | ଶୁଖିଲା ଅବସ୍ଥାରେ, ଏକ ଟିକା , ଟିକା ହିତାଧିକାରୀଙ୍କ ମଧ୍ୟରେ ଅଧିକାଂଶ ନିର୍ଦ୍ଦିଷ୍ଟ ଟିକା କେନ୍ଦ୍ରର କର୍ମଚାରୀ ତଥା ସ୍ୱେଚ୍ଛାସେବୀ ସ୍ୱାସ୍ଥ୍ୟ ସେବା କର୍ମଚାରୀ ଅନ୍ତର୍ଭୁକ୍ତ | ଶୁଖିଲା ଚାଲିବା ସମୟରେ, ପ୍ରତ୍ୟେକ ନିର୍ଦ୍ଦିଷ୍ଟ ଟିକା କେନ୍ଦ୍ର ସେମାନଙ୍କର ID କାର୍ଡ, ଯାଞ୍ଚ, ମକ୍ ଟୀକାକରଣ ଏବଂ ଟିକା ପରବର୍ତ୍ତୀ ପର୍ଯ୍ୟବେକ୍ଷଣ ସହିତ କୋୱିନ୍ ଡାଟାବେସରେ ପରୀକ୍ଷା ହିତାଧିକାରୀଙ୍କୁ ପଞ୍ଜୀକରଣ କରିବା ଠାରୁ ପ୍ରତିରୋପଣ ପ୍ରୋଟୋକଲ୍ ପ୍ରତି ପଦକ୍ଷେପ ଗ୍ରହଣ କରିବା ଉଚିତ୍ |

୯. କୋ-ୱିନ କଣ?

କୋ-ୱିନ୍ ହେଉଛି ଏକ ମୋବାଇଲ୍ ଆପ୍ଲିକେସନ୍ ଯାହା ପ୍ଲେ ଷ୍ଟୋରରୁ ଉପଲବ୍ଧ ହେବ | ଏହା ହେଉଛି ବିଶ୍ୱ ର ପ୍ରଥମ, ଡିଜିଟାଲ୍, ଶେଷ ପର୍ଯ୍ୟନ୍ତ, ଟିକା ବଣ୍ଟନ ଏବଂ ପରିଚାଳନା ବ୍ୟବସ୍ଥା | ଏଥିରେ ହିତାଧିକାରୀ ପଞ୍ଜୀକରଣ, ପ୍ରାମାଣିକିକରଣ, ଡକ୍ୟୁମେଣ୍ଟ ଯାଞ୍ଚ, ଅଧିବେଶନ ଆବଣ୍ଟନ, AEFI (ପ୍ରତିରୋପଣ ପରେ ପ୍ରତିକୂଳ ଘଟଣା) ରିପୋର୍ଟ ଏବଂ ପ୍ରମାଣପତ୍ର ଉତ୍ପାଦନ ଅନ୍ତର୍ଭୁକ୍ତ | ଏହା ବର୍ତ୍ତମାନ ପ୍ରି-ପ୍ରଡକ୍ଟ ପର୍ଯ୍ୟାୟରେ ଏବଂ ଶୁଖିଲା ଚାଲିବା ସମୟରେ କାର୍ଯ୍ୟକ୍ଷମ ସମ୍ଭାବ୍ୟତା ର ବିଶ୍ଳେଷଣରେ ଅଛି | ନ୍ୟାସନାଲ ଡିଜିଟାଲ ସ୍ୱାସ୍ଥ୍ୟ ମିଶନର ଏକ ଅଂଶ ଭାବରେ ଏକ କୋ-ୱିନ ପୋର୍ଟାଲ ମଧ୍ୟ ବିକଶିତ କରାଯାଇଛି, ଯାହା ଆଇସିଏମଆର, ସ୍ୱାସ୍ଥ୍ୟ ମନ୍ତ୍ରଣାଳୟ ଏବଂ ଆୟୁଷ୍ମାନ ଭାରତ ଭଳି ବିଭିନ୍ନ ଏଜେନ୍ସିର ତଥ୍ୟକୁ ଏକତ୍ର କରିଥାଏ |

୧୦. ଯଦି ମୁଁ କୌଣଷି ସୁଯୋଗ ଦ୍ୱାରା ପ୍ରାଥମିକତା ବର୍ଗରେ ପଡ଼େ, ତେବେ ମୁଁ କିପରି ଉପଯୁକ୍ତ ଟୀକାକରଣ କର୍ତ୍ତୃପକ୍ଷଙ୍କ ସହିତ ଯୋଗାଯୋଗ କରିବି?

ଏହା ମୋବାଇଲ୍ ଆପ୍ 'କୋ-ୱିନ ମାଧମରେ ପରିଚାଳିତ ହେବ, ଯାହା ସମ୍ପୃକ୍ତ ବିବରଣୀ ଉପରେ ଆଧାର କରି ଆପଣଙ୍କ ପ୍ରାଥମିକତାକୁ ଶ୍ରେଣୀଭୁକ୍ତ କରିବ |

୧୧. ଭାରତରେ କୋବିଦ ଟିକାକୁ +୨ ରୁ +୮ ଡିଗ୍ରୀ ସେଲସିୟସ ସଂରକ୍ଷଣ କରିବା ଏବଂ ଆବଶ୍ୟକ ତାପମାତ୍ରାରେ ପରିବହନ କରିବାର କ୍ଷମତା ଅଛି କି?

ହଁ 26 ମିଲିୟନରୁ ଅଧିକ ନବଜାତ ଶିଶୁ ଏବଂ ୨୯ ନିୟୁତ ଗର୍ଭବତୀ ମହିଳାଙ୍କ ଟୀକାକରଣ ଆବଶ୍ୟକତାକୁ ଦୃଷ୍ଟିରେ ରଖି ଭାରତ ବିଶ୍ୱର ସର୍ବବୃହତ ପ୍ରତିରୋପଣ କାର୍ଯ୍ୟକ୍ରମ ଚଳାଇଥାଏ। ଦେଶର ବୃହତ ଏବଂ ବିବିଧ ଜନସଂଖ୍ୟାକୁ ପୂରଣ କରିବା ପାଇଁ କାର୍ଯ୍ୟକ୍ରମ ପ୍ରଣାଳୀଗୁଡିକ ପ୍ରଭାବଶାଳୀ / ସଜ୍ଜିତ ହେଉଛି | ସାଧାରଣ ରେଫ୍ରିଜରେଜେସନ୍ ତାପମାତ୍ରାରେ ସଂରକ୍ଷଣ ଏବଂ ପରିବହନ (+୨ ରୁ +୮ ଡିଗ୍ରୀ ସେଲସିୟସ୍) ଏକ ସୀମିତ କାରକ ନୁହେଁ | ଆହୁରି ମଧ, ସେରମ୍ ଇନଷ୍ଟିଚ୍ୟୁଟ୍ ଅଫ୍ ଇଣ୍ଡିଆ GAVI ଏବଂ ବିଲ୍ ଏବଂ ମେଲିଣ୍ଡା ଗେଟ୍ସ ଫାଉଣ୍ଡେସନ ସହିତ ସ୍ୱଳ୍ପ ଏବଂ ମଧ୍ୟବିତ୍ତ ଦେଶମାନଙ୍କ ପାଇଁ ଟିକା ଉତ୍ପାଦନ ତଥା ବିତରଣ ପାଇଁ ସହଭାଗୀ ହୋଇଥିଲା |

୧୨. ପରାମର୍ଶିତ ମାତ୍ରା ଏବଂ କାର୍ଯ୍ୟସୂଚୀ କଣ? ଯଦି ଏକାଧିକ ଡୋଜ, ସେଗୁଡ଼ିକ ସମାନ ଏବଂ ଯଦି କେବଳ ଗୋଟିଏ ଡୋଜ ନିଆଯାଏ ତେବେ କଣ ହେବ?

ଟୀକାକରଣ କାର୍ଯ୍ୟସୂଚୀ ଅନୁଯାୟୀ, ଦୁଇଟି ଡୋଜକୁ ୨୧-୨୮ ଦିନ ବ୍ୟବଧାନରେ ଦିଆଯାଏ (ଟିକା ପ୍ରକାର ଉପରେ ନିର୍ଭର କରି) | କୋଭିଡ୍-୧୯ ଟିକା ର ଉପଯୁକ୍ତ ମାତ୍ରା ପାଇବା ଉପରେ; ହିତାଧିକାରୀ ସେମାନଙ୍କ ପଞ୍ଜୀକୃତ ମୋବାଇଲ୍ ନମ୍ବରରେ SMS ପାଇବେ | ସମସ୍ତ ଡୋଜ ଟିକା ଦିଆଯିବା ପରେ ହିତାଧିକାରୀଙ୍କ ପଞ୍ଜୀକୃତ ମୋବାଇଲ୍ ନମ୍ବରକୁ ଏକ QR କୋଡ୍ ଆଧାରିତ ପ୍ରମାଣପତ୍ର ମଧ ପଠାଯିବ | ଅଧିକାଂଶ ଟିକା, ସମାନ ମାତ୍ରା ଦୁଇଥର ଦିଆଯିବ | ଅବଶ୍ୟ, ସ୍ପୁଟ୍ନିକ୍- ଭି ଟିକା ଉଭୟ ଭେକ୍ଟର ଭାଇରସ୍ ଭାବରେ ଥାଏ, ତେଣୁ ଏହାର ମାତ୍ରା ୧ ଏବଂ ୨ ଭାବରେ ଚିହ୍ନିତ ହେବ | କୋଭିଶିଲ୍ଡ ଟିକା ମଧ ପ୍ରଥମ ଡୋଜ ସହିତ ଅଧା ଡୋଜ୍ ଭାବରେ ବାହାରିପାରେ | ଅବଶ୍ୟ, ବ୍ୟବହୃତ ମୁଖ୍ୟ ଆଣ୍ଟିଜେନ୍ ସମାନ |

ଏକକ ମାତ୍ରା କେବଳ ଆଂଶିକ ସୁରକ୍ଷା ପ୍ରଦାନ କରିପାରିବ (୭୦-୮୦%) ଏବଂ ଏହା ଯଥେଷ୍ଟ ସମୟ ଧରି ରହିପାରେ ନାହିଁ | ତେଣୁ ସମ୍ପୂର୍ଣ୍ଣ ସୁରକ୍ଷା ପାଇଁ ପରାମର୍ଶିତ ବ୍ୟବଧାନରେ ଦୁଇଟି ମାତ୍ରା ଗ୍ରହଣ କରାଯିବା ଆବଶ୍ୟକ | ନିର୍ଦ୍ଦିଷ୍ଟ ତାରିଖରେ ଯଦି କେହି ଦ୍ୱିତୀୟ ଡୋଜକୁ ଭୁଲିଯାଆନ୍ତି କିମ୍ବା ଅସମର୍ଥ ହୁଅନ୍ତି, ତେବେ ଏହାକୁ ନିକଟତମ ସମ୍ଭାବ୍ୟ ତାରିଖରେ ନିଆଯାଇପାରେ ଏବଂ ପ୍ରଥମ ଡୋଜର ପୁନରାବୃତ୍ତି କରିବାର କୌଣଷି ଆବଶ୍ୟକତା ନାହିଁ |

୧୩. ପୁନରୁଦ୍ଧାର ହୋଇଥିବା କୋଭିଡ୍-୧୯ ପାଇଁ ଟୀକାକରଣ ଆବଶ୍ୟକ କି? କୋଭିଡ୍-୧୯ ପାଇଁ ଚିକିତ୍ସା ଭାବରେ ପ୍ଲାଜମା ଗ୍ରହଣ କରିଥିବା ବ୍ୟକ୍ତିଙ୍କୁ ଏହା ଦିଆଯାଇପାରିବ କି?

ପ୍ରାକୃତିକ କୋଭିଡ୍-୧୯ ସଂକ୍ରମଣ ପରେ ବିକଶିତ ପ୍ରତିରକ୍ଷା ସଂକ୍ରମଣର ଗମ୍ଭୀରତା ଉପରେ ନିର୍ଭର କରେ | ଏହିପରି, ଯେଉଁମାନେ ସାମାନ୍ୟ ସଂକ୍ରମଣ କରିଥିଲେ ସେମାନଙ୍କ ପାଇଁ ସୁରକ୍ଷା ନିଶ୍ଚିତ ହୋଇନଥାନ୍ତା | ତଥା ପ୍ଲାଜାରେ ଆଣ୍ଟି କୋଭିଡ୍-୧୯ ଆଣ୍ଟିବଡି ଥାଏ ଯାହା ଚିକିତ୍ସା ପାଇଁ ବ୍ୟବହୃତ ହୋଇଛି | ଯେଉଁମାନେ ପ୍ରାକୃତିକ ଭାବରେ ପୁନରୁଦ୍ଧାର ହୋଇଥିଲେ କିମ୍ବା ପ୍ଲାଜମା ଚିକିତ୍ସା ଦ୍ୱାରା, କ କ ପ୍ରାରମ୍ଭିକ ପର୍ଯ୍ୟାୟରେ ଟିକା ଆବଶ୍ୟକ ହୋଇନପାରେ | କିନ୍ତୁ ପ୍ଲାଜମା କେବଳ ପୁନରୁଦ୍ଧାର ପ୍ରକ୍ରିୟାରେ ସାହାଯ୍ୟ କରିବା ପାଇଁ ଅସ୍ଥାୟୀ ଆଣ୍ଟିବଡି ଯୋଗାଇଥାଏ ଏବଂ ଦୀର୍ଘକାଳୀନ ପ୍ରତିରୋଧ ପାଇଁ ପ୍ରତିରୋପଣ ସ୍ମୃତି ପ୍ରଦାନ କରେ ନାହିଁ | ଏହିପରି, ପ୍ଲାଜମା ଚିକିତ୍ସା ସହିତ ଏବଂ ବିନା ପୁନରୁଦ୍ଧାର ହୋଇଥିବା ଉଭୟ ଶ୍ରେଣୀଗୁଡିକ ମଧ୍ୟ ଦୀର୍ଘକାଳୀନ ସୁରକ୍ଷା ନିଶ୍ଚିତ କରିବାକୁ ପରବର୍ତ୍ତୀ ସମୟରେ ଟୀକାକରଣ କରିବା ଉଚିତ୍ |

୧୪. ଗର୍ଭବତୀ ମହିଳା, ସ୍ତନ୍ୟପାନ କରାଉଥିବା ମା ଏବଂ ମଧୁମେହ ରୋଗୀଙ୍କ ପାଇଁ ଟିକା ସୁରକ୍ଷିତ କି?

ଗର୍ଭବତୀ ମହିଳା ଏବଂ ସ୍ତନ୍ୟପାନ କରାଉଥିବା ମାଆମାନଙ୍କ ବିଷୟରେ, ଏପର୍ଯ୍ୟନ୍ତ ଟୀକାକରଣ ଗ୍ରହଣ କରିବାକୁ ପରାମର୍ଶ ଦିଆଯାଇ ନାହିଁ କାରଣ ସେଗୁଡିକ ଏପରି କ୍ଷେତ୍ରରେ ପରୀକ୍ଷା କରାଯାଇ ନାହିଁ | ଏହିପରି ସିଡିସି (ରୋଗ ନିୟନ୍ତ୍ରଣ ଏବଂ ପ୍ରତିରୋଧ କେନ୍ଦ୍ର) ଏହି ଗୋଷ୍ଠୀକୁ ଟିକା ଦେବା ବିରୁଦ୍ଧରେ ପରାମର୍ଶ ଦେଇଛି ଏବଂ ଗୁଳି ପରେ ଦୁଇ ମାସ ପର୍ଯ୍ୟନ୍ତ ଗର୍ଭବତୀ ନହେବାକୁ ବ୍ରିଟେନ କର୍ତ୍ତୃପକ୍ଷ ମଧ୍ୟ ପରାମର୍ଶ ଦେଇଛନ୍ତି। ଯେହେତୁ ବର୍ତ୍ତମାନ ପର୍ଯ୍ୟନ୍ତ ଉପଲବ୍ଧ ଟିକା ଜୀବନ୍ତ ଟିକା ନୁହେଁ, ଅଜାଣତରେ ଦିଆଗଲେ ଏହା କୁ ନେଇ କୌଣସି ଅସୁବିଧା ସୃଷ୍ଟି କରିବା ଉଚିତ୍ ନୁହେଁ |

କିନ୍ତୁ ମଧୁମେହ ରୋଗୀଙ୍କ କ୍ଷେତ୍ରରେ ଏହା ନିରାପଦ ଏବଂ ପ୍ରାଥମିକ ଭାବରେ ଟୀକାକରଣ କରିବାକୁ ପରାମର୍ଶ ଦିଆଯାଇଛି କାରଣ ମଧୁମେହ ଏବଂ କୋବିଦ ପରି ଭୟଙ୍କର ରୋଗ ପାଇଁ ଏକ ପ୍ରତିଷ୍ଠିତ ବିପଦ କାରଣ ରହିଛି। ଟୀକାକରଣ କରିବା ଏକ ପସନ୍ଦ ଏବଂ ସମ୍ପୂର୍ଣ୍ଣ ସ୍ବେଚ୍ଛାକୃତ, କିନ୍ତୁ ନିଶ୍ଚିତ ଭାବରେ ପରାମର୍ଶଦାୟକ |

୧୫. କେଉଁ ବୟସର ପିଲାମାନଙ୍କୁ ଟୀକାକରଣ କରାଯାଇପାରି? ବୟସ୍କ ମାନଙ୍କ ସହିତ ସେମାନଙ୍କୁ ଅଧିକ କି କମ୍ ଡୋଜ ଦିଆଯିବା ଉଚିତ୍?

ବର୍ତ୍ତମାନ ପର୍ଯ୍ୟନ୍ତ କେବଳ ବୟସ୍କମାନଙ୍କ ପାଇଁ (୧୮ ରୁ ଅଧିକ) ପରୀକ୍ଷା ଚାଲିଥିବାବେଳେ ପିଲାମାନଙ୍କ ପାଇଁ (୧୨ ରୁ ଅଧିକ) ପରୀକ୍ଷା ମଧ୍ୟ ଆରମ୍ଭ ହୋଇଛି | ଛୋଟ ପିଲା ଏବଂ ଶିଶୁମାନଙ୍କ ଉପରେ କରାଯାଇଥିବା ପରୀକ୍ଷଣ ପରେ ହିଁ ଡୋଜ ସ୍ଥିର କରାଯିବ | ଏହିପରି, ପିଲାମାନଙ୍କର ଟୀକାକରଣ ସଫଳ ପରୀକ୍ଷଣ ଫଳାଫଳର ସମ୍ମୁଖୀନ ହୁଏ |

୧୬. ଏହା ପ୍ରତିରୋପିତ ବ୍ୟକ୍ତିବିଶେଷଙ୍କୁ ଦିଆଯାଇପାରିବ କି?

mRNA ଟିକା ଏବଂ ନିଷ୍କ୍ରିୟ ଟିକା ନିରାପଦ ଅଟେ | କୋଭିଶିଲ୍ଡ ଏବଂ ସ୍ପୁଟନିକ୍-ଭି ଆଡେନୋଭାଇରସ୍ ଭେକ୍ଟର ଟିକା ମଧ୍ୟ ନିରାପଦ କାରଣ ସେମାନେ ଭାଇରାଲ୍ ଭେକ୍ଟର ଟିକା ର ନକଲ କରୁନାହାଁନ୍ତି। ଜୀବନ୍ତ ଟିକା ଏବଂ ଭାଇରାଲ୍ ଭେକ୍ଟର ଟିକା ନକଲକୁ ଏଡାଇବାକୁ ପଡିବ |

୧୭. ଟିକା ନେବା ବାଧ୍ୟତାମୂଳକ କି? ଯଦି ଏକ ପସନ୍ଦ ଦିଆଯାଏ, ତେବେ କେଉଁଟି ନେବା ଉଚିତ୍?

ଅଧିକାଂଶ ଦେଶରେ ଏହା ବାଧ୍ୟତାମୂଳକ ହେବ ନାହିଁ | ପସନ୍ଦ ତୁମର ଅଟେ | ସମ୍ପ୍ରତି କେବଳ ଦୁଇଟି ବିକଳ୍ପ ଉପଲବ୍ଧ ଏବଂ ତେଣୁ ଟୀକାକରଣ କେନ୍ଦ୍ରଗୁଡ଼ିକରେ କୌଣସି ବିକଳ୍ପ ନାହିଁ | ସକାରାତ୍ମକ ଭାବିବା ବୁଦ୍ଧିମାନ ହୋଇପାରେ ଯେ ଅନ୍ତତଃ ଅନ୍ୟ ଅପେକ୍ଷା ଟିକା ଦିଆଯାଉଛି | କିନ୍ତୁ ଏହା ନିଶ୍ଚିତ ହେବା ଆବଶ୍ୟକ ଯେ ଟୀକାକରଣର ସମ୍ପୂର୍ଣ୍ଣ କାର୍ଯ୍ୟସୂଚୀ (ଯଥା ଦୁଇଟି ମାତ୍ର)

୧୮. ଟିକା ପାଇବା ପରେ କେତେ ଦିନ ସୁରକ୍ଷା ବିକାଶ କରିବ ଏବଂ ଏହା କେତେ ଦିନ ରହିବ?

ଦ୍ୱିତୀୟ ଡୋଜର ୧୦ ଦିନ ପରେ ସର୍ବୋତ୍ତମ ସୁରକ୍ଷା ଆରମ୍ଭ ହୁଏ | ସମସ୍ତ ଗମ୍ଭୀରତା ବିରୋଧରେ କାର୍ଯ୍ୟକ୍ଷମତା ପ୍ରାୟ 70-90% ଏବଂ ହସ୍ପିଟାଲରେ ୧୦୦% | ତୁରନ୍ତ ଲକ୍ଷ୍ୟ ହେଉଛି ଡାକ୍ତରଖାନାରେ ଭର୍ତ୍ତି ହେବା ଏବଂ ମୃତ୍ୟୁହାରକୁ ରୋକିବା | ଏକ ନୂତନ ପ୍ରଯୁକ୍ତିବିଦ୍ୟା ହୋଇ, ସୁରକ୍ଷା ବ୍ୟବଧାନ ବିଷୟରେ ଆମେ ଠିକ୍ ଜାଣିନାହୁଁ | ଦୀର୍ଘ ସମୟ ଧରି ପ୍ରତିରୋପିତ ଲୋକଙ୍କୁ ଅନୁସରଣ କରିବା ପରେ ଏହାର ଉତ୍ତର ଦିଆଯାଇପାରେ |

୧୯. ତ୍ୱରିତ ପରୀକ୍ଷଣ ହେତୁ, କୋଭିଡ୍-୧୯ ଟିକା କ୍ଷେତ୍ରରେ କେଉଁ ଆପୋଷ ବୁଝାମଣା କରାଯାଇଥିଲା?

ଟୀକାକରଣ ବିକାଶ ହେଉଛି ଏକ ଦୀର୍ଘକାଳୀନ ପ୍ରକ୍ରିୟା ଯାହାକି ତିନିଟି ପର୍ଯ୍ୟାୟ ସହିତ ଅନେକ ଚେକ ପଏଣ୍ଟ ସହିତ ଜଡିତ ଅଛି ଯାହା ନିଶ୍ଚିତ କରେ ଯେ କେବଳ ନିରାପଦ ଏବଂ ପ୍ରଭାବଶାଳୀ ପ୍ରାର୍ଥୀମାନେ ଦୀର୍ଘସ୍ଥାୟୀ ପ୍ରତିରକ୍ଷା ସହିତ ସର୍ବସାଧାରଣଙ୍କ ପାଇଁ ଗଢା ଯିବ | ତିନୋଟି ପ୍ରମୁଖ କ୍ଲିନିକାଲ୍ ଟ୍ରାଏଲ୍ ପର୍ଯ୍ୟାୟ (I, II ଏବଂ III) ପ୍ରତ୍ୟେକଙ୍କର ନିଜସ୍ୱ ଉଦ୍ଦେଶ୍ୟ ଅଛି ଏବଂ ଏହା ମଧ ପରସ୍ପରଠାରୁ ଭିନ୍ନ ଅଟେ ଯେ ନିଯୁକ୍ତ ସ୍ୱେଚ୍ଛାସେବୀ ମାନଙ୍କ ସଂଖ୍ୟା ଯଥାକ୍ରମେ ୧୦ ରୁ ୧୦୦ ରୁ ୧୦୦୦ପର୍ଯ୍ୟନ୍ତ ଏବଂ ପ୍ରଥମ ପର୍ଯ୍ୟାୟରୁ ଭିନ୍ନ ହୋଇଥାଏ | ମୁଁ ନିରାପତ୍ତା, ଇମ୍ୟୁନୋଜେନିସିଟି ପାଇଁ ଦ୍ୱିତୀୟ ପର୍ଯ୍ୟାୟ ଏବଂ କାର୍ଯ୍ୟକାରିତା ପାଇଁ ପର୍ଯ୍ୟାୟ ୩ ନିଶ୍ଚିତ କରିବାକୁ ଉଦ୍ଦିଷ୍ଟ | ବଜାରରେ ବର୍ତ୍ତମାନର ଅଧିକାଂଶ ଟିକା ପ୍ରାର୍ଥୀଙ୍କ ପାଇଁ ପର୍ଯ୍ୟାୟ ୩ ରେ ପହଞ୍ଚିଥିବାବେଳେ କେତେକ କ୍ଷେତ୍ରରେ ପର୍ଯ୍ୟାୟ ୩ ପରୀକ୍ଷଣର ମଧ୍ୟବର୍ତ୍ତୀ ଫଳାଫଳ ଉପଲବ୍ଧ କରାଯାଇଥିଲା ଏବଂ ସମାନ ଆଧାରରେ ଅନୁମୋଦନ ଦିଆଯାଇଥିଲା (ସମ୍ପୂର୍ଣ୍ଣ ପର୍ଯ୍ୟାୟ trial ପରୀକ୍ଷା ତଥ୍ୟ ନିକଟ ଭବିଷ୍ୟତରେ ଆସିବ ବୋଲି ଆଶା କରାଯାଉଛି) । ଯେହେତୁ ଆମେ ମହାମାରୀର ସମ୍ମୁଖୀନ ହେଉଛୁ ଏବଂ ଏହି ମହାମାରୀରେ ଅନେକ ମୃତ୍ୟୁ ଓ ଯନ୍ତ୍ରଣା ଦେଖିବାକୁ ମିଳିଛି, ଏହା ଏକ ଜନସ୍ୱାସ୍ଥ୍ୟ ଜରୁରୀକାଳୀନ ପରିସ୍ଥିତି | ତେଣୁ, ଉପଲବ୍ଧ ମଧ୍ୟବର୍ତ୍ତୀ ତଥ୍ୟ ଉପରେ ଆଧାର କରି ଜରୁରୀକାଳୀନ ବ୍ୟବହାର ପାଇଁ କେତେକ ଟିକା ଅନୁମୋଦିତ ହୋଇଥିବାବେଳେ ସୂଚନାଯୋଗ୍ୟ କ୍ଲିନିକାଲ ଟ୍ରାଏଲ୍ ମୋଡରେ ଟୀକାକରଣ ପାଇଁ ଗୋଟିଏ ଟିକା ଅନୁମୋଦନ କରାଯାଇଛି ଯାହାର ଅର୍ଥ ହେଉଛି ଟିକା ଦିଆଯାଇଥିବା ଲୋକମାନେ ପର୍ଯ୍ୟାୟ ୩ ପରୀକ୍ଷଣର ଏକ ଅଂଶ ହେବେ ଏବଂ ଭବିଷ୍ୟତରେ ଏହା ଉପରେ ନଜର ରଖାଯିବ।

୨୦. କେଉଁ ପାର୍ଶ୍ୱ ପ୍ରତିକ୍ରିୟା ଆଶା କରାଯାଏ ଏବଂ ରିପୋର୍ଟ କରାଯାଏ?

ପରୀକ୍ଷଣ ଜନସଂଖ୍ୟା ଦ୍ୱାରା ରିପୋର୍ଟ ହୋଇଥିବା ପାର୍ଶ୍ୱ ପ୍ରତିକ୍ରିୟାଗୁଡ଼ିକ ପ୍ରାୟତ ସାମାନ୍ୟ କୋବିଦ ଅଟେ, ଯେପରିକି କିଛି ଜ୍ୱର, ମାୟାଲଜିଆ, ଅସୁସ୍ଥତା ଏବଂ ଥକାପଣ | ସ୍ଥାନୀୟ ଇଞ୍ଜେକ୍ସନ୍ ସାଇଟ୍ ଯନ୍ତ୍ରଣା ଏବଂ ଇନଡୁରେସନ୍ ମଧ ରିପୋର୍ଟ କରାଯାଇଛି | ଟ୍ରାନ୍ସଭର୍ସ ମାୟେଲାଇଟିସ୍ ଏବଂ ଫେସିଆଲ୍ ପାଲସିର ରିପୋର୍ଟ ଟିକା ସହିତ ଜଡିତ ଥିବା ଜଣାପଡିନାହିଁ। କୋଭିଶିଲ୍ଡ କ୍ଷେତ୍ରରେ, ଉଷ୍ମତା, କୋମଳତା, ଲାଲତା, ଫୁଲା କିମ୍ବା ଫୁଲା ଭଳି ଲକ୍ଷଣ ସହିତ ଇଞ୍ଜେକ୍ସନ ସାଇଟରେ ଫୁଲା ଭଳି ଲକ୍ଷଣ ୧% ରୁ କମ୍ ବୋଲି ଜଣାଯାଇଛି। ଉପରୋକ୍ତ ଲକ୍ଷଣ ବ୍ୟତୀତ କୋଭାକ୍ସିନ୍ ପାଇଁ ବାହୁର କଠିନତା, ବାନ୍ତି, ବାନ୍ତି ଏବଂ ଆଲର୍ଜି ଲକ୍ଷଣ (ନିଶ୍ୱାସ ନେବାରେ ଅସୁବିଧା, ଦାଗ, ମୁହଁ ଫୁଲିଯିବା, ମୁଣ୍ଡ ବୁଲାଇବା) ମଧ% ୦% ରୁ କମ୍ ରିପୋର୍ଟ ହୋଇଛି |

୨୧. ଯେହେତୁ ଜୀବାଣୁ ପରିବର୍ତ୍ତନ ହେବାରେ ଲାଗିଛନ୍ତି, ସେଠାରେ ଅନ୍ୟ ଏକ ଟିକା ଆବଶ୍ୟକ ହୋଇପାରେ | ତେବେ ଅପେକ୍ଷା କରିବା ଯୁକ୍ତିଯୁକ୍ତ କି?

ଯେକ କୌଣଷି ଜୀବାଣୁ ପରି କୋଭିଡ୍-୧୯ ଜୀବାଣୁ ମଧ୍ୟ ଅନେକ ପରିବର୍ତ୍ତନ କରିଛନ୍ତି | କିନ୍ତୁ ଫ୍ଲୁ ଜୀବାଣୁ ପରି ବାରମ୍ବାର ପରିବର୍ତ୍ତନ କରୁଥିବା ମ୍ୟୁଟେସନ୍ ହାର ସମାନ ନୁହେଁ | D614G ପରି କିଛି ପରିବର୍ତ୍ତନ କିମ୍ବା ବ୍ରିଟେନର ଷ୍ଟ୍ରେନ୍ ପରି ସାମ୍ପ୍ରତିକ ପରିବର୍ତ୍ତନ ଧ୍ୟାନ ଆକର୍ଷଣ କରିଛି ଏବଂ ବିଶ୍ୱବ୍ୟାପୀ ଏକ ନୂତନ ଆତଙ୍କ ସୃଷ୍ଟି କରିଛି | ସମ୍ପ୍ରତି ଟିକା ପ୍ରାର୍ଥୀଙ୍କ ଫଳପ୍ରଦତା ଉପରେ ଏହି ପରିବର୍ତ୍ତନଗୁଡିକର ପ୍ରଭାବ ଉପରେ ବିଶେଷ ମନ୍ତବ୍ୟ ଦେବା ପାଇଁ ଆମର ପର୍ଯ୍ୟାପ୍ତ ପ୍ରମାଣ କିମ୍ବା ତଥ୍ୟର ଅଭାବ ଅଛି ଯଦି କୌଣସି ପ୍ରାର୍ଥୀ ଟିକା ପୂର୍ଣ୍ଣ ସ୍ପାଇକ୍ ପ୍ରୋଟିନ୍ କିମ୍ବା ପୁରା ଜୀବାଣୁ ଉପରେ ଆଧାରିତ ତେବେ ଇଚ୍ଛାମୁତାବକ କାର୍ଯ୍ୟ ବଜାୟ ରଖିବା ପାଇଁ ବିକଳ୍ପ ଆଣ୍ଟିଜେନିକ୍ ଅଞ୍ଚଳ ଉପଲବ୍ଧ | ଏକ ଟିକା ଏହା ମନେ ରଖିବା ଜରୁରୀ ଯେ ଏହି ପ୍ରକାରଗୁଡିକ ମଧ୍ୟ 'ସେରୋଟାଇପ୍' ଅଟେ କି ଅନ୍ୟ ବିଦ୍ୟମାନ ପ୍ରକାର ତୁଳନାରେ ହୋଷ୍ଟ ସେଲ୍ ପ୍ରତିରକ୍ଷା ପ୍ରତିକ୍ରିୟାରୁ ପୃଥକ ଭାବରେ ଆଣ୍ଟିଜେନିକ୍ ଭାବରେ ଭିନ୍ନ ଅଟେ |

ସ୍ୱାସ୍ଥ୍ୟ, ନୈତିକ ଏବଂ ଧାର୍ମିକ ଚିନ୍ତା |

୨୨. ଯେହେତୁ କିଛି ଟିକା mRNA ଆଧାରିତ, ଟିକା ଠାରୁ ଆସିଥିବା ବାର୍ତ୍ତା ମାନବ ଜିନୋମରେ ଅନ୍ତର୍ଭୁକ୍ତ ହୋଇ ଆମର ଜେନେଟିକ୍ ଗଠନକୁ ପରିବର୍ତ୍ତନ କରିବାର କୌଣସି ସମ୍ଭାବନା ଅଛି କି?

ନା। କୌଣସି ସମ୍ଭାବନା ନାହିଁ ଯେପରି mRNA ସାଇଟୋପ୍ଲାଜରେ ସ୍ଥାନିତ ହୋଇଥିବାବେଳେ କୋଷର ନ୍ୟୁକ୍ଲିୟସରେ DNA ଲୋକାଲାଇଜ୍ ହୋଇଛି | mRNAs ପଲିପେପ୍ଟାଇଡ୍ / ପ୍ରୋଟିନ୍ ଉତ୍ପାଦନ କରିବାକୁ ଅନୁବାଦ କରେ ଯାହା ସାଇଟୋପ୍ଲାଜାମରେ କୋଡ୍ କରେ | ଏହିପରି mRNA ଟିକା mRNA କୁ ଅନୁବାଦ ହେତୁ ଆଗ୍ରହର ଆଣ୍ଟିଜେନ୍ (ଯଥା ସ୍ପାଇକ୍ ପ୍ରୋଟିନ୍ କିମ୍ବା ରିସେପ୍ଟର ବାଇଣ୍ଡିଂ ଡୋମେନ୍ ଇତ୍ୟାଦି) ଉତ୍ପାଦନ କରିବାକୁ କୋଷକୁ ଏକ ବାର୍ତ୍ତା ବହନ କରେ | ଠିକ୍ ସମୟରେ ଏହି ଆଣ୍ଟିଜେନ୍ କୋଷ ଭିତରେ ପ୍ରକ୍ରିୟାକରଣ ହୁଏ ଏବଂ ଏହା ଶେଷରେ ଆଣ୍ଟିବଡି ଉତ୍ପାଦନ ଏବଂ ସ୍ମୃତି ଏବଂ ଇଫେକ୍ଟର୍ ଟି ଏବଂ ବି କୋଷ ସୃଷ୍ଟି କରିଥାଏ |

୨୩. ଅଟିଜିମ୍ କିମ୍ବା ଶକ୍ତିହୀନତା ପରି ସ୍ୱାସ୍ଥ୍ୟ ସମସ୍ୟା ସହିତ କୋବିଦଟିକା ସଂଯୁକ୍ତ କି?

ବିଦ୍ୟମାନ ସୂଚନା ଉପରେ ଆଧାର କରି, ଏହି ରିପୋର୍ଟଗୁଡିକ ଭିତ୍ତିହୀନ | ୧୯୮୫ ରେ MMR କୁ ଅଟିଜିମ୍ ସହିତ ସଂଯୋଗ କରୁଥିବା ଏକ କାଗଜ ରିପୋର୍ଟ ହୋଇଥିବାବେଳେ ଲକ୍ଷ ଲକ୍ଷ ପିଲାଙ୍କୁ ନେଇ ଅନୁସନ୍ଧାନ କରାଯାଇଥିବା ସର୍ଭେ ନିଶ୍ଚିତ ଭାବରେ ପ୍ରମାଣିତ କରିଛି ଯେ କୌଣସି ସମ୍ପର୍କ ନାହିଁ | ଅଦ୍ୟାବଧି ଅପାରଗତା ସହିତ ଜଡିତ ଟିକାଗୁଡ଼ିକର ପ୍ରଭାବ ଉପରେ କୌଣସି ରିପୋର୍ଟ ନାହିଁ |

୨୪. ଅନ୍ୟ କୌଣସି ଟିକା କୋଭିଡ୍-୧୯ ରୁ ରକ୍ଷା କରିବାରେ ସାହାଯ୍ୟ କରିପାରିବ କି?

ଯଦିଓ ଏହି ଧାଡିରେ ଯକ୍ଷ୍ମା ଟିକା ର ପ୍ରଭାବ ବୁଝିବା ପାଇଁ ଅଧ୍ୟୟନ କରାଯାଇଛି - ଯଥା ବାକିଲ କାଲମେଟ-ଗୁରେନ (କୋଭିଡ୍-୧୯ ଆଡକୁ BCG, କିନ୍ତୁ ଆମର କୌଣସି ଚରମ ତଥ୍ୟ ନାହିଁ |

୨୫. ଶାକାହାରୀ କିମ୍ବା ଅଣ୍ଡା ପାଇଁ ଆଲର୍ଜି, ଏହା ଆମ ଶରୀରରେ ଟୀକାକରଣର ପ୍ରଭାବକୁ ପ୍ରଭାବିତ କରିବ କି?

କୋଭିଡ୍-୧୯ ଟିକା ସାଧାରଣ ଜନତାଙ୍କ ପାଇଁ ଉପଲବ୍ଧ ଅନ୍ୟ ଏକ ଟିକା ପରି ଏବଂ ଏହାକୁ ଶାକାହାରୀ କିମ୍ବା ଅଣ-ଶାକାହାରୀ ଉତ୍ପତ୍ତି ବୋଲି କହିବା ଉଚିତ୍ ନୁହେଁ | ସେହିଭଳି, ଅଣ୍ଡା ଟିକା ଉତ୍ପାଦନ ପାଇଁ ବ୍ୟବହୃତ ହୁଏ ନାହିଁ ଏବଂ ତେଣୁ ଆପଣ ଅଣ୍ଡା ପାଇଁ ଆଲର୍ଜି ହୋଇଥିଲେ ମଧ୍ୟ ସୁରକ୍ଷିତ ଭାବରେ ନିଆଯାଇପାରେ |

୨୬. କୋଭିଡ୍-୧୯ ଟିକା ହାଲ୍ କି?

କୋଭିଡ୍-୧୯ ଟିକା ସାଧାରଣ ଜନତାଙ୍କ ପାଇଁ ଉପଲବ୍ଧ ଅନ୍ୟ ଏକ ଟିକା ପରି ଏବଂ ଏହାକୁ ହାଲ୍ କିମ୍ବା ହାରାମ କୁହାଯିବା ଉଚିତ୍ ନୁହେଁ |

ଟୀକାକରଣ ଏବଂ ଟୀକାକରଣର ଭବିଷ୍ୟତ |

୨୭. କୌଣସି ପ୍ରତିଷେଧକ ବ୍ୟବସ୍ଥା ଏବଂ ସତର୍କତା ଅଛି ଯାହାକୁ ଟୀକାକରଣ କେନ୍ଦ୍ରରେ ଅନୁସରଣ କରିବା ଆବଶ୍ୟକ?

ଅତିକମରେ ଅଧ ଘଣ୍ଟା ପୋଷ୍ଟ ଟୀକାକରଣ ପାଇଁ ଟୀକାକରଣ କେନ୍ଦ୍ରରେ ବିଶ୍ରାମ ନେବାକୁ ଅନୁରୋଧ କରାଯାଇଛି। ଯଦି ଆପଣ ପରବର୍ତ୍ତୀ ସମୟରେ କୌଣସି ଅସୁବିଧା କିମ୍ବା ଅସନ୍ତୋଷ ଅନୁଭବ କରନ୍ତି ତେବେ ନିକଟସ୍ଥ ସ୍ୱାସ୍ଥ୍ୟ କର୍ତ୍ତୃପକ୍ଷ / ANM (ସହାୟକ ନର୍ସ ମିଡୱାଇଫ୍) / ASHA (ସ୍ୱୀକୃତିପ୍ରାପ୍ତ ସାମାଜିକ ସ୍ୱାସ୍ଥ୍ୟ କାର୍ଯ୍ୟକର୍ତ୍ତା) କୁ ଜଣାନ୍ତୁ | ମାସ୍କ ପିନ୍ଧିବା, ହାତ ସାନିଟାଇଜେସନ୍ ବଜାୟ ରଖିବା, ଧୋଇ ନଥିବା ହାତକୁ ମୁହଁକୁ ଛୁଇଁବା, ଶାରୀରିକ ଦୂରତା ରଖିବା ଭଳି ପ୍ରମୁଖ କୋବିଦ ଆଚରଣ ଜାରି ରଖିବାକୁ ମନେରଖ |

୨୮. ଟୀକାକରଣ ପରେ ମଧ୍ୟ ମାସ୍କ ପିନ୍ଧିବାର ଆବଶ୍ୟକତା ଅଛି ଏବଂ କାହିଁକି?

ହଁ, ବର୍ତ୍ତମାନ ସୁଦ୍ଧା କୋବିଦ ଆଚରଣ ଜାରି ରଖିବା ଗୁରୁତ୍ୱପୂର୍ଣ୍ଣ | ଯେତେବେଳେ ଅଧିକାଂଶ ଲୋକ ଏହି ରୋଗରେ ଆକ୍ରାନ୍ତ ହୋଇଥିଲେ, ଟିକା ଗ୍ରହଣ କରିଥିଲେ କିମ୍ବା ଗୋରୁ ପ୍ରତିରୋଧକ ଶକ୍ତି ହାସଲ କରିଥିଲେ ସେତେବେଳେ ମାସ୍କ ପିନ୍ଧିବା ବନ୍ଦ ହୋଇପାରେ | ଏହା ବୁଝିବା ଜରୁରୀ ଯେ ଟୀକାକରଣ କେବଳ ସୁନିଶ୍ଚିତ କରେ ଯେ ଟୀକାକରଣ କରାଯାଇଥିବା ବ୍ୟକ୍ତି 'ରୋଗ' ପାଇବ ନାହିଁ। ଟୀକାକରଣ ସଂକ୍ରମଣକୁ ରୋକିବ ନାହିଁ | ଜଣେ ଟୀକାକୃତ ବ୍ୟକ୍ତି ତଥାପି ସଂକ୍ରମିତ ହୋଇ ଜୀବାଣୁ ସଂକ୍ରମଣ କରିପାରନ୍ତି ଯଦିଓ ସେ ଏହି ରୋଗରେ ପୀଡିତ ନୁହଁନ୍ତି।

୨୯. ନିକଟ ଭବିଷ୍ୟତରେ ଆମେ ନୂତନ ଏବଂ ଉନ୍ନତ କୋବିଦ ଟିକା ଆଶା କରିପାରିବା କି?

ଡିସେମ୍ବର ୨୦୨୦ ସୁଦ୍ଧା, ବିଭିନ୍ନ ପର୍ଯ୍ୟାୟରେ ୨୫୦ରୁ ଅଧିକ ଟିକା ପରୀକ୍ଷା ଚାଲିଛି। ନୂତନ ବିତରଣ ପଦ୍ଧତିଗୁଡ଼ିକର ବିକାଶ ପାଇଁ ମଧ୍ୟ ଅନେକ ଗବେଷଣା ଚାଲିଛି | ନାସାଲ୍ ସ୍ପ୍ରେ ଟିକା ବୋଧହୁଏ ସବୁଠାରୁ ଆଶାବାଦୀ | ଏକ ମଲ୍ଟି-ଡୋଜ୍ ନାସାଲ୍ ସ୍ପ୍ରେ ବିତରଣ ଉପକରଣ ଅତ୍ୟନ୍ତ ସୁବିଧାଜନକ ହୋଇପାରେ କାରଣ ଏହା ନିଜେ ପ୍ରବେଶ ସମୟରେ ଜୀବାଣୁକୁ ରୋକିବା ପାଇଁ ସ୍ଥାନୀୟ IgA ଆଣ୍ଟିବଡି ଉତ୍ପାଦନ କରିବ | ଏହା ନାକ ଉପନିବେଶକୁ ହ୍ରାସ କରିବ ଏବଂ ଏହିପରି ରୋଗ ସଂକ୍ରମଣକୁ ମଧ୍ୟ ରୋକିବ | ଦୁର୍ଭାଗ୍ୟବଶତ।, ଯେହେତୁ ଏହା ଏକ ଜୀବନ୍ତ ଟିକା ହେବ, ଏଥିପାଇଁ ସର୍ବାଧିକ ଏବଂ

କଠୋର ପରୀକ୍ଷଣ ଆବଶ୍ୟକ ହେବ ଏବଂ ଏହିପରି ବଜାରକୁ ଆସିବା ପାଇଁ ଅଧିକ ସମୟ ଲାଗିବ । ପ୍ରାର୍ଥୀମାନଙ୍କ ମଧ୍ୟରେ, କେଉଁଟି ଭଲ କିମ୍ବା ଅଧିକ ପ୍ରଭାବଶାଳୀ ତାହା କେବଳ କଠୋର ପର୍ଯ୍ୟାୟ ୩ କ୍ଲିନିକାଲ୍ ପରୀକ୍ଷା ସମାପ୍ତ ହେବା ପରେ ଏବଂ ଫଳାଫଳ ତୁଳନା କରାଯିବା ପରେ ହିଁ ଜାଣିହେବ ଏବଂ ଏହା ଏହାର ଉପଯୁକ୍ତ ସମୟ ନେବ ।

୩୦. ଏହି ଟିକା କିଏ ପାଇବା ଉଚିତ୍ ନୁହେଁ?

ଇମ୍ୟୁନୋକୋପ୍ରୋମାଇଜଡ୍ ବ୍ୟକ୍ତିବିଶେଷ ତଥା ଟିକା କିମ୍ବା ଏହାର ଉପାଦାନ ପ୍ରତି ଆଲର୍ଜି ପ୍ରତିକ୍ରିୟାର ଇତିହାସ ଥିବା ବ୍ୟକ୍ତି ଏହି ଟିକା ଗ୍ରହଣ କରିବା ଉଚିତ୍ ନୁହେଁ ।

ସମ୍ପାଦକ

ଉପାସନା ରୟ

ମୁଦ୍ରିକା

ଖଣ୍ଡଲେୱାଲ

ପରିଚାଳନା ସମ୍ପାଦକ

ବଦୋ କ୍ରିଷ୍ଣନ

ଓଡିଆ ଅନୁବାଦ

ସୋନମ୍ ପ୍ରିୟଦର୍ଶନୀ

ଦବୋରତୀ ମଣ୍ଡଳ

କଭର୍ ଡିଜାଇନ୍

ଅକ୍ଷୟ କୁମାର
ଏ.ଏସ୍.

ଭାରତୀୟ ଜାତୀୟ ଯୁବ ବିଜ୍ଞାନ ଏକାଡେମୀ (INYAS)

ଭାରତୀୟ ଜାତୀୟ ବିଜ୍ଞାନ ଏକାଡେମୀ (INSA), ୨ ବହାଦୁର ଶହ ଜଫ଼ର ମାର୍ଗ
ନୂଆଦିଲ୍ଲୀ – ୧୧୦୦୦୨, ଭାରତ

@INYAS_INSA

ଯୋଗାଯୋଗ କରନ୍ତୁ |

ଇ-ମେଲ୍ | inyas@insa.nic.in; inyasindia@gmail.com

ୱେବସାଇଟ୍ : http://inyas.in/