

# 예방접종 전의 체크리스트

## 예방접종 전에 의사 또는 간호사에게 알려야 할 사항

이 체크리스트는 의사 또는 간호사가 귀하 또는 자녀를 위한 최선의 예방접종 스케줄을 결정하는데 도움을 줍니다.

### 예방접종을 하려는 사람이 다음에 해당하는 경우 의사나 간호사에게 말씀하십시오.

- 오늘 몸 상태가 좋지 않다.
- 면역을 떨어뜨리는 질병 (가령, 백혈병, 암, HIV/AIDS, SCID) 이 있거나, 면역을 떨어뜨리는 치료 (예를 들어, 코르티손 및 프레드니손 같은 경구용 스테로이드 의약품, 방사선 요법, 화학 요법)를 받고 있다.
- 예방접종을 받을 유아의 엄마가 임신기간 중에 강력한 면역억제치료(예: 질병조정 항류마티스제)를 받은 경우
- 심한 알레르기가 있다 (무엇에든지).
- 지난 한 달 동안 백신을 맞은 적이 있다.
- 지난 1년 동안 면역 글로불린 주사를 맞았거나, 혈액 제제, 또는 전체 혈액 수혈을 받은 적이 있다.
- 임신 중이다.
- 임신을 계획하고 있거나 부모가 될 것을 예상하고 있다.
- 신생아의 부모, 조부모 또는 보호자이다.
- 길랑-바레 증후군 병력이 있다.
- 임신 기간 32주 미만에 태어난 조산아이거나, 출생 시 몸무게가 2000g 미만이었다.
- 장중첩증이 있었거나, 장중첩증이 쉽게 발생할 수도 있는 선천적 비정상이 있는 아기이다.
- 만성 질환이 있다.
- 출혈성 장애가 있다.
- 기능을 하고 있는 비장이 없다.
- 면역을 떨어뜨리는 질병 (가령, 백혈병, 암, HIV/AIDS, SCID) 이 있는 사람과 함께 살거나, 면역을 떨어뜨리는 치료 (예를 들어, 코르티손 및 프레드니손 같은 경구용 스테로이드 의약품, 방사선 요법, 화학 요법)를 받고 있는 사람과 함께 산다.
- 신분이 원주민 및/또는 토레스 해협 섬 사람이다.
- 여행을 계획하고 있다.
- 백신접종이 필요할 수도 있는 직업 또는 라이프스타일 요인을 갖고 있다.

### 예방접종을 하기 전에, 담당 의사나 간호사가 다음 사항을 질문할 것입니다.

- 예방접종(들)에 관하여 귀하에게 제공된 정보를 이해하십니까?
- 예방접종을 해야 할지 여부를 결정하기 위하여 더 많은 정보가 필요하십니까?
- 귀하/자녀의 예방접종 기록을 가지고 오셨습니까?

귀하 또는 자녀의 개인적 예방접종(들) 기록을 수령하는 것이 중요합니다. 기록을 갖고 있지 않는 경우, 담당 의사나 간호사에게 한 부를 요청하십시오. 귀하나 자녀의 예방접종을 위해 방문할 때마다 의사나 간호사가 기입할 수 있도록 예방접종 기록을 지참하십시오. 자녀가 보육원, 프리스쿨 또는 학교에 입학하기 위해서 이 기록이 필요할 수도 있습니다.

### 더 자세한 정보를 원하시면 담당 의사나 해당 지역의 시의회에 연락하십시오.

자료: 2013년 호주 예방접종 핸드북 (Australian Immunisation Handbook) 제 10판으로부터 편집 (최종수정 2015년 6월)

[www.health.vic.gov.au/immunisation](http://www.health.vic.gov.au/immunisation)

# 질병의 결과와 백신의 부작용 비교

질병	질병의 결과	백신의 부작용
<b>디프테리아</b> - 호흡기 비말 (미세 방울)에 의해 전파되는 박테리아로서, 심한 인후통과 호흡곤란을 일으킨다.	7명의 환자 중 최대 1명이 사망한다. 박테리아가 독소를 배출하는데, 그 독소가 신경 마비와 심장 마비를 일으킬 수 있다.	대략 10명 중 1명은 주사 부위에 국부적 부기, 발적 (붉어짐) 또는 통증이 있거나, 혹은 열이 난다 (DTPa/dTpa 백신). DTPa의 추가 접종이 간혹 사지의 광범위한 부기와 관련될 수도 있으나, 이것은 수일 이내에 완전히 사라진다. 심각한 부작용 사례는 매우 드물다.
<b>A형 간염</b> - 대변으로 오염된 식수/음식과의 접촉이나 섭취 또는 A형 간염에 감염된 사람의 대변 물질과의 접촉을 통해 전파되는 바이러스.	10명의 성인 환자 중 최소 7명은 황달 (피부와 눈이 황색으로 됨), 발열, 식욕부진, 메스꺼움, 구토, 간의 통증 및 피로감 등으로 발전한다.	대략 5명 중 1명은 주사 부위에 국부적 부기, 발적 또는 통증이 있다. 심각한 부작용 사례는 매우 드물다.
<b>B형 간염</b> - 주로 혈액, 성적 접촉 또는 산모로부터 신생아에게 전파되는 바이러스로서, 급성 간염이나 만성 간염 ('보균자')을 일으킨다.	대략 만성 보균자 4명 중 1명은 간경변 또는 간암에 걸린다.	대략 20명 중 1명은 주사 부위에 국부적 부기, 발적 또는 통증이 있다. 그리고 100명 중 2명은 열이 난다. 과민증은 대략 1백만 명 중 1명에게 발생한다. 심각한 부작용 사례는 매우 드물다.
<b>B형 헤모필루스 인플루엔자 (Hib)</b> - 호흡기 비말에 의해 전파되는 박테리아로서, 뇌수막염 (뇌를 둘러싸고 있는 조직의 감염), 후두개염 (호흡기 폐쇄), 폐렴증 (혈류의 감염) 및 패혈성 관절염 (관절의 감염)을 일으킨다.	뇌수막염 환자 20명 중 대략 1명은 사망하고, 4명의 생존자 중 1명은 영구적 뇌손상이나 신경손상을 겪는다. 후두개염은 치료하지 않으면 급속하게 그리고 거의 항상 치명적이다.	대략 20명 중 1명은 주사 부위에 국부적 부기, 발적 또는 통증이 있다. 대략 50명 중 1명은 열이 난다. 심각한 부작용 사례는 매우 드물다.
<b>인유두종바이러스 (HPV)</b> - 주로 성적 접촉을 통해서 전파되는 바이러스로서, 인구의 최대 80%까지 일생 중 언젠가는 HPV에 감염이 된다. 일부 HPV 유형은 암의 발생과 관련이 있다.	전세계 자궁경부암 10건 중 대략 7건은 HPV-16과 관련이 있고 6건 중 1건은 HPV-18과 관련이 있다.	대략 10명 중 8명에게 통증이 있고 10명 중 2명은 주사 부위가 국부적으로 붓거나 붉어진다. 두통, 발열, 근육통 및 피로감이 10명 중 최대 3명에게 발생할 수도 있다. 심각한 부작용 사례는 매우 드물다.
<b>독감</b> - 호흡기 비말에 의해 전파되는 바이러스로서, 발열, 근육통 및 관절통과 폐렴의 원인이 된다. 대략 5명당 1명 내지 10명당 1명은 매년 독감에 걸린다.	호주에서 매년 50세 이상 인구 중 약 3,000명이 독감으로 사망한다. 5세 미만 어린이 및 노인 중 입원환자 증가의 원인이 된다. 기타 고위험 그룹에 포함되는 사람은 임신부, 비만인 사람, 당뇨병 환자 및 기타 만성 질환이 있는 사람들이다.	대략 10명 중 1명은 주사 부위에 국부적 부기, 발적 또는 통증이 있다. 발열은 생후 6개월부터 3세 아이 10명 중 대략 1명 꼴로 발생한다. 길항-바레 증후군은 대략 1백만 명 중 1명에게 발생한다. 심각한 부작용 사례는 매우 드물다.
<b>홍역</b> - 호흡기 비말에 의해 전파되는 전염성이 강한 바이러스로서, 발열, 기침 및 발진을 일으킨다.	홍역을 앓는 어린이 15명 중 대략 1명이 폐렴으로 발전하며 1,000 중 1명은 뇌염 (뇌의 염증)으로 발전한다. 홍역 뇌염으로 발전하는 10명의 어린이 당 1명은 사망하고 많은 어린이들이 영구적 뇌손상을 겪는다. 대략 100,000명 중 1명은 SSPE (뇌의 퇴화)로 발전하는데, 항상 치명적이다.	대략 10명 중 1명은 주사 부위에 국부적 부기, 발적 또는 통증이 있거나, 혹은 열이 난다. 대략 20명 중 1명은 발진으로 발전하는데, 전염되지는 않는다. MMR 백신 1차 접종 후에 낮은 혈소판 수치 (멍이나 출혈 유발)가 대략 20,000 내지 30,000명 중 1명 비율로 발생한다. 심각한 부작용 사례는 매우 드물다.
<b>뇌수막염 감염</b> - 호흡기 비말에 의해 전파되는 바이러스로서, 폐렴증 (혈류의 감염) 및 뇌수막염 (뇌를 둘러싸고 있는 조직의 감염)을 일으킨다.	대략 환자 10명 중 1명이 사망한다. 생존자 중에서 10명 중 1명 내지 2명은 사지의 상실 및 뇌 손상과 같은 영구적이고 장기적인 문제를 겪는다.	대략 10명 중 1명은 주사 부위에 국부적 부기, 발적 또는 통증이 있거나, 혹은 발열, 과민반응, 식욕상실 또는 두통이 있다 (결합백신). 대략 2명 중 1명은 국소반응이 있다 (다당백신). 심각한 부작용 사례는 매우 드물다.
<b>이하선염</b> - 타액으로 전파되는 바이러스로서, 목과 침샘이 붓고 열이 나게 한다.	어린이 5,000명 중 대략 1명은 뇌염 (뇌의 염증)으로 발전한다. 대략 (사춘기/성인) 남성 5명 중 1명은 고환의 염증으로 발전한다. 간혹 이하선염이 불임이나 영구적 정력상실의 원인이 된다.	대략 100명 중 1명은 침샘의 부기로 발전할 수도 있다. 심각한 부작용 사례는 매우 드물다.
<b>백일해</b> - 호흡기 비말에 의해 전파되는 박테리아로서, 최대 3개월까지 지속되는 장기간의 기침과 함께 발작적 기침을 일으킨다.	백일해에 걸린 생후 6개월 미만의 아기 125명 중 대략 1명이 폐렴 또는 뇌손상으로 사망한다.	대략 10명 중 1명은 주사 부위에 국부적 부기, 발적 또는 통증이 있거나, 열이 난다 (DTPa/dTpa 백신). DTPa의 추가 접종이 간혹 사지의 광범위한 부기와 관련될 수도 있으나, 이것은 수일 이내에 완전히 사라진다. 심각한 부작용 사례는 매우 드물다.
<b>폐렴구균 감염</b> - 호흡기 비말에 의해 전파되는 박테리아로서, 폐렴증 (혈류의 감염), 뇌수막염 (뇌를 둘러싸고 있는 조직의 감염) 그리고 간혹 기타 감염을 일으킨다.	뇌수막염에 걸린 사람 10명 중 대략 3명이 사망한다. 모든 폐렴 환자의 3분의 1 그리고 폐렴으로 입원한 성인 중 최대 절반까지가 폐렴구균 감염이 그 원인이다.	대략 5명 중 1명은 주사 부위에 국부적 부기, 발적 또는 통증이 있거나, 열이 난다 (결합백신). 2명 중 최대 1명은 주사 부위에 국부적 부기, 발적 또는 통증이 있다 (다당백신). 심각한 부작용 사례는 매우 드물다.
<b>소아마비</b> - 대변과 타액으로 전파되는 바이러스로서, 발열, 두통 및 구토를 일으키고 마비로 진행될 수도 있다.	감염되어도 많은 경우 아무 증상이 없지만, 마비성 소아마비에 걸린 환자 10명 중 최대 3명이 사망하고 살아남는 많은 환자들이 영구적으로 마비된다.	주사 부위에 국부적 발적, 통증 및 부기가 있는 것이 일반적이다. 10명 중 최대 1명에게 발열, 울기 및 식욕감퇴가 있다. 심각한 부작용 사례는 매우 드물다.
<b>로타바이러스</b> - 대변-경구 경로를 통해 전파되는 바이러스로서, 위장염을 일으키는데, 그 상태가 심각할 수 있다.	병이 가벼운 실사로부터, 사망에 이를 수 있는, 심각한 탈수성 설사 및 고열에 이르기까지 다양할 수 있다. 백신이 도입되기 전, 호주에서는 매년 5세 미만의 어린이들 중 약 10,000명이 입원하고, 115,000명이 GP를 찾아가고 22,000명이 응급실로 가야 했다.	100명 중 최대 3명이 백신을 맞은 후 1주일 기간에 설사나 구토를 할 수도 있다. 대략 아기 17,000명 중 1명이 1차 또는 2차 백신 접종 후 수주 내에 장중첩증 (장 폐색)으로 발전할 수도 있다. 심각한 부작용 사례는 매우 드물다.
<b>풍진</b> - 호흡기 비말에 의해 전파되는 바이러스로서, 발열, 발진을 일으키고 분비선을 붓게 하지만, 감염된 임신부의 태아에게는 심각한 기형아의 원인이 된다.	환자들은 일반적으로 발진, 통증을 수반하는 분비선 부기, 관절통을 겪게 된다. 대략 3,000명 중 1명은 낮은 혈소판 수치 (멍이나 출혈 유발)로 발전하고, 6,000명 중 1명은 뇌염 (뇌의 염증)으로 발전한다. 임신 초 3개월 동안에 감염된 태아 10명 중 최대 9명은 중대한 선천성 비정형 (정력 상실, 시력 상실 또는 심장 결함 포함)가 된다.	대략 10명 중 1명은 주사 부위에 국부적 부기, 발적 또는 통증이 있다. 대략 20명 중 1명에게 분비선 부기, 목 빠근함, 관절통 또는 발진이 있지만, 전염되지는 않는다. MMR 백신 1차 접종 후에 낮은 혈소판 수치 (멍이나 출혈 유발)가 대략 20,000 내지 30,000명 중 1명 비율로 발생한다. 심각한 부작용 사례는 매우 드물다.
<b>파상풍</b> - 토양 속 박테리아의 독소가 원인이며, 통증이 수반되는 근육 경직 및 경련과 입을 벌리기 어려운 개구장애를 일으킨다.	환자 100명 중 대략 2명이 사망한다. 아주 어리거나 나이든 사람들에게 가장 위험하다.	대략 10명 중 1명은 주사 부위에 국부적 부기, 발적 또는 통증이 있거나, 열이 난다 (DTPa/dTpa 백신). DTPa의 추가 접종이 간혹 사지의 광범위한 부기와 관련될 수도 있으나, 이것은 수일 이내에 완전히 사라진다. 심각한 부작용 사례는 매우 드물다.
<b>수두</b> - 급성의 접촉전염성 바이러스로서, 미열과 수두 발진 (수포)을 일으킨다. 노년엔 바이러스가 다시 활성화되면 대상포진을 일으킨다.	환자 100,000명 중 대략 1명이 뇌염 (뇌의 염증)으로 발전한다. 임신 중의 감염은 태아에게 선천성 기형을 유발할 수 있다. 분만에 가까운 시기에 임신부가 감염되면 신생아 중 최대 3분의 1이 심각하게 감염된다.	대략 5명 중 1명에게 국소 반응 또는 발열이 있다. 대략 100명 중 3명 내지 5명은 경미한 수두와 같은 발진으로 발전할 수도 있다. 심각한 부작용 사례는 매우 드물다.

# Pre-immunisation checklist

## What to tell your doctor or nurse before immunisation

This checklist helps your doctor or nurse decide the best immunisation schedule for you or your child.

### Please tell your doctor or nurse if the person about to be immunised:

- is unwell today
- has a disease which lowers immunity (such as leukaemia, cancer, HIV/AIDS, SCID) or is having treatment which lowers immunity (for example, oral steroid medicines such as cortisone and prednisone, radiotherapy, chemotherapy)
- is an infant of a mother who was receiving highly immunosuppressive therapy (for example, biological disease modifying anti-rheumatic drugs (bDMARDs) during pregnancy)
- has had a severe reaction following any vaccine
- has any severe allergies (to anything)
- has had any vaccine in the last month
- has had an injection of immunoglobulin, or received any blood products, or a whole blood transfusion in the past year
- is pregnant
- is planning a pregnancy or anticipating parenthood
- is a parent, grandparent or carer of a newborn
- has a past history of Guillian-Barré syndrome
- is a preterm baby born at less than 32 weeks gestation, or weighing less than 2000 g at birth
- is a baby who has had intussusception, or a congenital abnormality that may predispose to intussusception
- has a chronic illness
- has a bleeding disorder
- does not have a functioning spleen
- lives with someone who has a disease which lowers immunity (such as leukaemia, cancer, HIV/AIDS), or lives with someone who is having treatment which lowers immunity (for example, oral steroid medicines such as cortisone and prednisone, radiotherapy, chemotherapy)
- identifies as an Aboriginal and/or Torres Strait Islander person
- is planning travel
- has an occupation or lifestyle factor/s for which vaccination may be needed.

### Before any immunisation takes place, your doctor or nurse will ask you:

- Do you understand the information provided to you about the immunisation/s?
- Do you need more information to decide whether to proceed?
- Did you bring your / your child's immunisation record with you?

It is important for you to receive a personal record of your or your child's immunisation/s. If you don't have a record, ask your doctor or nurse to give you one. Bring this record with you for your doctor or nurse to complete every time you or your child visit for immunisation. Your child may need this record to enter childcare, preschool or school.

### For further information contact your doctor or local council.

Material adapted from The Australian Immunisation Handbook 10th Edition 2013 (updated June 2015).

[www.health.vic.gov.au/immunisation](http://www.health.vic.gov.au/immunisation)

# Comparison of the effects of diseases and the side effects of the vaccines

Disease	Effects of the disease	Side effects of vaccination
<b>Diphtheria</b> – bacteria spread by respiratory droplets; causes severe throat and breathing difficulties.	Up to 1 in 7 patients dies. The bacteria release a toxin, which can produce nerve paralysis and heart failure.	About 1 in 10 has local swelling, redness or pain at the injection site, or fever (DTPa/dTpa vaccine). Booster doses of DTPa may occasionally be associated with extensive swelling of the limb, but this resolves completely within a few days. Serious adverse events are very rare.
<b>Hepatitis A</b> – virus spread by contact or ingestion of faecally contaminated water/food or through contact with the faecal material of a person infected with hepatitis A.	At least 7 in 10 adult patients develop jaundice (yellowing of the skin and eyes), fever, decreased appetite, nausea, vomiting, liver pain and tiredness.	About 1 in 5 will have local swelling, redness or pain at the injection site. Serious adverse events are very rare.
<b>Hepatitis B</b> – virus spread mainly by blood, sexual contact or from mother to newborn baby; causes acute liver infection or chronic infection ('carrier').	About 1 in 4 chronic carriers will develop cirrhosis or liver cancer.	About 1 in 20 will have local swelling, redness or pain at the injection site and 2 in 100 will have fever. Anaphylaxis occurs in about 1 in 1 million. Serious adverse events are very rare.
<b>Hib</b> – bacteria spread by respiratory droplets; causes meningitis (infection of the tissues surrounding the brain), epiglottitis (respiratory obstruction), septicaemia (infection of the blood stream) and septic arthritis (infection in the joints).	About 1 in 20 meningitis patients dies and about 1 in 4 survivors has permanent brain or nerve damage. Epiglottitis is rapidly and almost always fatal without treatment.	About 1 in 20 has local swelling, redness or pain at the injection site. About 1 in 50 has fever. Serious adverse events are very rare.
<b>Human papillomavirus (HPV)</b> – virus spread mainly via sexual contact; up to 80% of the population will be infected with HPV at some time in their lives. Some HPV types are associated with the development of cancer.	About 7 in 10 cervical cancers worldwide have been associated with HPV-16 and 1 in 6 with HPV-18.	About 8 in 10 will have pain and 2 in 10 will have local swelling and redness at the injection site. Headache, fever, muscle aches and tiredness may occur in up to 3 in 10 people. Serious adverse events are very rare.
<b>Influenza</b> – virus spread by respiratory droplets; causes fever, muscle and joint pains and pneumonia. About 1 in 5 to 1 in 10 people will get influenza every year.	There are an estimated 3,000 deaths in people older than 50 years of age each year in Australia. Causes increased hospitalisation in children under 5 years of age and the elderly. Other high-risk groups include pregnant women, people who are obese, diabetics and others with certain chronic medical conditions.	About 1 in 10 has local swelling, redness or pain at the injection site. Fever occurs in about 1 in 10 children aged 6 months to 3 years. Guillain-Barré syndrome occurs in about 1 in 1 million. Serious adverse events are very rare.
<b>Measles</b> – highly infectious virus spread by respiratory droplets; causes fever, cough and rash.	About 1 in 15 children with measles develops pneumonia and 1 in 1,000 develops encephalitis (brain inflammation). For every 10 children who develop measles encephalitis, 1 dies and many have permanent brain damage. About 1 in 100,000 develops SSPE (brain degeneration), which is always fatal.	About 1 in 10 has local swelling, redness or pain at the injection site, or fever. About 1 in 20 develops a rash, which is non-infectious. Low platelet count (causing bruising or bleeding) occurs after the 1st dose of MMR vaccine at a rate of about 1 in 20,000 to 30,000. Serious adverse events are very rare.
<b>Meningococcal infection</b> – bacteria spread by respiratory droplets; causes septicaemia (infection of the blood stream) and meningitis (infection of the tissues surrounding the brain).	About 1 in 10 patients dies. Of those that survive, 1 to 2 in 10 have permanent long term problems such as loss of limbs and brain damage.	About 1 in 10 has local swelling, redness or pain at the injection site, fever, irritability, loss of appetite or headaches (conjugate vaccine). About 1 in 2 has a local reaction (polysaccharide vaccine). Serious adverse events are very rare.
<b>Mumps</b> – virus spread by saliva; causes swollen neck and salivary glands and fever.	About 1 in 5,000 children develops encephalitis (brain inflammation). About 1 in 5 males (adolescent/adult) develop inflammation of the testes. Occasionally mumps causes infertility or permanent deafness.	About 1 in 100 may develop swelling of the salivary glands. Serious adverse events are very rare.
<b>Pertussis</b> – bacteria spread by respiratory droplets; causes 'whooping cough' with prolonged cough lasting up to 3 months.	About 1 in 125 babies under the age of 6 months with whooping cough dies from pneumonia or brain damage.	About 1 in 10 has local swelling, redness or pain at the injection site, or fever (DTPa/dTpa vaccine). Booster doses of DTPa may occasionally be associated with extensive swelling of the limb, but this resolves completely within a few days. Serious adverse events are very rare.
<b>Pneumococcal infection</b> – bacteria spread by respiratory droplets; causes septicaemia (infection of the blood stream), meningitis (infection of the tissues surrounding the brain) and occasionally other infections.	About 3 in 10 with meningitis die. One-third of all pneumonia cases and up to half of pneumonia hospitalisations in adults is caused by pneumococcal infection.	About 1 in 5 has local swelling, redness or pain at the injection site, or fever (conjugate vaccine). Up to 1 in 2 has local swelling, redness or pain at the injection site (polysaccharide vaccine). Serious adverse events are very rare.
<b>Polio</b> – virus spread in faeces and saliva; causes fever, headache and vomiting and may progress to paralysis.	While many infections cause no symptoms, up to 3 in 10 patients with paralytic polio die and many patients who survive are permanently paralysed.	Local redness, pain and swelling at the injection site are common. Up to 1 in 10 has fever, crying and decreased appetite. Serious adverse events are very rare.
<b>Rotavirus</b> – virus spread by faecal-oral route; causes gastroenteritis, which can be severe.	Illness may range from mild diarrhoea to severe dehydrating diarrhoea and fever, which can result in death. Of children under 5 years of age, before vaccine introduction, about 10,000 children were hospitalised, 115,000 needed GP visits and 22,000 required an emergency department visit each year in Australia.	Up to 3 in 100 may develop diarrhoea or vomiting in the week after receiving the vaccine. About 1 in 17,000 babies may develop intussusception (bowel blockage) in the first few weeks after the 1st or 2nd vaccine doses. Serious adverse events are very rare.
<b>Rubella</b> – virus spread by respiratory droplets; causes fever, rash and swollen glands, but causes severe malformations in babies of infected pregnant women.	Patients typically develop a rash, painful swollen glands and painful joints. About 1 in 3,000 develops low platelet count (causing bruising or bleeding); 1 in 6,000 develops encephalitis (brain inflammation). Up to 9 in 10 babies infected during the first trimester of pregnancy will have a major congenital abnormality (including deafness, blindness, or heart defects).	About 1 in 10 has local swelling, redness or pain at the injection site. About 1 in 20 has swollen glands, stiff neck, joint pains or a rash, which is non-infectious. Low platelet count (causing bruising or bleeding) occurs after the 1st dose of MMR vaccine at a rate of about 1 in 20,000 to 30,000. Serious adverse events are very rare.
<b>Tetanus</b> – caused by toxin of bacteria in soil; causes painful muscle spasms, convulsions and lockjaw.	About 2 in 100 patients die. The risk is greatest for the very young or old.	About 1 in 10 has local swelling, redness or pain at the injection site, or fever (DTPa/dTpa vaccine). Booster doses of DTPa may occasionally be associated with extensive swelling of the limb, but this resolves completely within a few days. Serious adverse events are very rare.
<b>Varicella (chickenpox)</b> – highly contagious virus; causes low-grade fever and vesicular rash (fluid-filled spots). Reactivation of virus later in life causes herpes zoster (shingles).	About 1 in 100,000 patients develops encephalitis (brain inflammation). Infection during pregnancy can result in congenital malformations in the baby. Infection in the mother around delivery time results in severe infection in the newborn baby in up to one-third of cases.	About 1 in 5 has a local reaction or fever. About 3 to 5 in 100 may develop a mild varicella-like rash. Serious adverse events are very rare.