

8 Rights before vaccine administration

Academic Society Meeting

25-07-2017

Presenter: Dr Narayana Holla Asso Prof

Moderator: Dr AG Kulkarni, Prof & HOD

**Dept of Community Medicine,
KVG Medical College, Sullia**

8 rights before administering any vaccine

1. Right beneficiary / Right service provider
2. Right vaccine and diluent (when applicable)
3. Right time (including the correct age and interval, as well as before the product expiration time/date)
4. Right dosage
5. Right route (including the correct needle gauge and length and technique)
6. Right site
7. Right documentation
8. Right Message

Right beneficiary / Right service provider

- Right beneficiaries are included as per country specific schedule both National and Optional as the case may be.
- Whom not to include is based on general guidelines on contra indications, warnings, to be cautious, vaccine specific guide lines and mode of approach – campaign / routine.
- **Right service providers:** Personnel **practically trained time to time by the Govt** in all the operational aspects in all the thematic areas to provide quality vaccination services.

Vaccination Team



Right vaccine and diluent as per country specific NIS

- HepB, OPV, BCG at birth, Reconstitute BCG with normal saline supplied by the company 8°C
- OPV/Rota/Pentavalent: 3 doses at 6/10 & 14 weeks
- IPV 2 doses at 6 and 14 weeks with 1st and 3rd OPV
- M/MR/MMR/MMRV: 2 doses, on completion of 9 months and 16-24 months. Double distilled water 8°C for reconstitution.
- JE 2 doses: on completion of 9 months and 16-24 months. Phosphate buffer solution 8°C for reconstitution.
- DPT/OPV for 1st booster: 16 to 24 months, 2nd booster only DPT 5 to 6 years.
- **Administer vaccines of National Immunization Schedule so that beneficiaries get vaccine with VVM and known potency.**

Right time

- Session time preferably between 9 to 12 noon other than Saturday and Holidays, specially in the outreach.
- Qualifying age as per schedule
- Minimum 28 days interval between vaccines requiring multiple doses: Penta1&2, 2&3. Eight weeks between 2 ID doses of eIPV preferred.
- **VVM in useable status, life not expired.**
- “T” series & IPV **not frozen**, uniform solution and IPV **not cloudy**
- Septum of ‘OVP’ vials clean & within Beyond Useable Date **(BUD)**
- BCG/Measles/JE within 4 hrs of reconstitution kept away from sunlight and below 8°C

Right dosage/route/site/technique..1

- OPV: 2 drops orally, between the cheek and the gum, not to drop on the posterior wall of the oral cavity, Not too cold. wait till baby swallows, **Mother /Attendant properly holding the baby** on her/his lap
- Rota: 5 drops, between the cheek and the gum, not to drop on the posterior wall of the oral cavity, wait till baby swallows. **Mother /Attendant properly holding the baby** on her/his lap
- BCG: 0.05mL for newborn vaccination, ID, Left deltoid, 0.1mL if administered after **one** month, properly positioned by an **assistant/attendant**, 15° \angle

Right dosage/route/site/technique..2

- HepB/Pentavalent/DPT: 0.5mL per dose, IM, anterolateral aspect of mid thigh, at room temperature.

Mother/Attendant properly holding the baby. 90°∠

- M/MR/MMR/MMRV: 0.5mL, SC right upper arm.

Mother/Attendant properly holding the baby. 45°∠

- JE: 0.5mL, SC left upper arm.

Mother/Attendant properly holding the baby. 45°∠

- DPT/TT at 4-5 yrs and above: IM, Upper arm.

Assisted by helper / attendant. 90°∠

ಸಾರ್ವತ್ರಿಕ ಲಸಿಕಾ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮದ ವೇಳಾಪಟ್ಟಿ

ಲಸಿಕೆ	ಸಮಯ	ಪ್ರಮಾಣ	ಮಾರ್ಗ	ಸ್ಥಳ	ತಡೆಗಟ್ಟುವ ರೋಗಗಳು
-------	-----	--------	-------	------	------------------

ಗರ್ಭಿಣಿಯರಿಗೆ

ಟಿ.ಟಿ-1	ಗರ್ಭಿಣಿಯೆಂದು ತಿಳಿದ ಕೂಡಲೇ	0.5 ಮಿ.ಲೀ	ಅಂತರಸ್ನಾಯು	ತೋಳು	ಧನುರ್ವಾಯು
ಟಿ.ಟಿ-2	ಟಿ.ಟಿ-1 ಹಡೆದ 4 ವಾರಗಳ ನಂತರ	0.5 ಮಿ.ಲೀ	ಅಂತರಸ್ನಾಯು	ತೋಳು	ಧನುರ್ವಾಯು
ಟಿ.ಟಿ-ಓಸ್ಪ್ಲಡ್	ಕಳೆದ 3 ವರ್ಷದ ಒಳಗೆ ಗರ್ಭಿಣಿಯಾಗ 4.5 ವರ್ಷದಲ್ಲ (1 ವರ್ಷ ಮಾತ್ರ)	0.5 ಮಿ.ಲೀ	ಅಂತರಸ್ನಾಯು	ತೋಳು	ಧನುರ್ವಾಯು



ಮಕ್ಕಳಿಗೆ

ಬಿ.ಸಿ.ಜಿ	ಜನಿಸಿದಾಗ	0.1 ಮಿ.ಲೀ	ಚರ್ಮದೊಳಗೆ (ಇಂಜಕ್ಷನ್)	ತೋಳು (ಎಡ)	ಬಾಲಕಾಯ
ಹೆಪಟೈಟಿಸ್ ಬಿ-0	ಜನಿಸಿದಾಗ	0.5 ಮಿ.ಲೀ	ಅಂತರಸ್ನಾಯು	ಮಧ್ಯತೋಡೆಯ ಹೊರಭಾಗ	ಹೆಪಟೈಟಿಸ್ ಬಿ (ಜಾಂಡೀಸ್)
ಓ.ಪಿ.ವಿ-0	ಜನಿಸಿದಾಗ	2 ಹನಿಗಳು	ಬಾಯಿ	ಬಾಯಿ	ಪೋಲಿಯೋ
ಓ.ಪಿ.ವಿ-1,2,3	6,10,14 ನೇ ವಾರದಲ್ಲಿ	2 ಹನಿಗಳು	ಬಾಯಿ	ಬಾಯಿ	ಪೋಲಿಯೋ
ಐ.ಪಿ.ವಿ 1 & 2	6 ಮತ್ತು 14 ನೇ ವಾರದಲ್ಲಿ	0.1 ಮಿ.ಲೀ	ಚರ್ಮದೊಳಗೆ (ಇಂಜಕ್ಷನ್)	ಬಲತೋಳು	ಪೋಲಿಯೋ
ಪೆಂಟಾವ್ಯಾಲ್ವೆಂಟ್ 1,2,3	6,10,14 ನೇ ವಾರದಲ್ಲಿ	0.5 ಮಿ.ಲೀ	ಅಂತರಸ್ನಾಯು	ಮಧ್ಯತೋಡೆಯ ಹೊರಭಾಗ	ನಾಯಿ ಕೆಮ್ಮು, ಧನುರ್ವಾಯು, ಗಂಟಲುಮಾರಿ, ಜಾಂಡೀಸ್, ಹಿಮೋಫಿಲಸ್ ಇನ್‌ಫ್ಲುಯೆಂಜಾ
ದಾಡರ ರುಬೆಲ್ಲಾ-1	9 ತಿಂಗಳು ತುಂಬಿದ ನಂತರ 12 ತಿಂಗಳ ಒಳಗೆ	0.5 ಮಿ.ಲೀ	ಚರ್ಮದಡಿ	ಬಲತೋಳು	ದಾಡರ ರುಬೆಲ್ಲಾ
ಜಿ.ಇ-1	9 ತಿಂಗಳು ತುಂಬಿದ ನಂತರ 12 ತಿಂಗಳ ಒಳಗೆ	0.5 ಮಿ.ಲೀ	ಚರ್ಮದಡಿ	ಎಡತೋಳು	ಮೆದುಳುಜರ (ಆಯ್ದು ಜಿಲ್ಲೆಗಳಲ್ಲಿ ಮಾತ್ರ)
ಎ ಅನ್ಯಾಂಗ 1 ನೇ ವರಸೆ	9 ತಿಂಗಳು ತುಂಬಿದಾಗ ದಾಡರ ರುಬೆಲ್ಲಾ ಲಸಿಕೆ ನೀಡುವಾಗ	1 ಮಿ.ಲೀ	ಬಾಯಿ	ಬಾಯಿ	ಇರುಳು ಅಂಧತ್ವ ತಡೆಗಟ್ಟಲು ಮತ್ತು ರೋಗ ನಿರೋಧಕ ಶಕ್ತಿಯನ್ನು ಹೆಚ್ಚಿಸಲು
ಡಿ.ಪಿ.ಟಿ ವರ್ಧಕ -1	16 ರಿಂದ 24 ತಿಂಗಳ ಒಳಗೆ	0.5 ಮಿ.ಲೀ	ಅಂತರಸ್ನಾಯು	ಮಧ್ಯತೋಡೆಯ ಹೊರಭಾಗ	ಗಂಟಲುಮಾರಿ, ನಾಯಿ ಕೆಮ್ಮು ಮತ್ತು ಧನುರ್ವಾಯು
ಓ.ಪಿ.ವಿ ವರ್ಧಕ	16 ರಿಂದ 24 ತಿಂಗಳ ಒಳಗೆ	0.5 ಮಿ.ಲೀ	ಬಾಯಿ	ಬಾಯಿ	ಪೋಲಿಯೋ
ದಾಡರ ರುಬೆಲ್ಲಾ-2	16 ರಿಂದ 24 ತಿಂಗಳ ಒಳಗೆ	0.5 ಮಿ.ಲೀ	ಚರ್ಮದಡಿ	ಬಲತೋಳು	ದಾಡರ ರುಬೆಲ್ಲಾ
ಜಿ.ಇ -2	16 ರಿಂದ 24 ತಿಂಗಳ ಒಳಗೆ	0.5 ಮಿ.ಲೀ	ಚರ್ಮದಡಿ	ಎಡತೋಳು	ಮೆದುಳುಜರ (ಆಯ್ದು ಜಿಲ್ಲೆಗಳಲ್ಲಿ ಮಾತ್ರ)
ಎ ಅನ್ಯಾಂಗ 18 ತಿಂಗಳು 2 ನೇ ವರಸೆ	ಡಿ.ಪಿ.ಟಿ/ಓ.ಪಿ.ವಿ ವರ್ಧಕ ವರಸೆಯೊಂದಿಗೆ	ಪ್ರತಿ ಬಾರಿ 2 ಮಿ.ಲೀ	ಬಾಯಿ	ಬಾಯಿ	ಇರುಳು ಅಂಧತ್ವ ತಡೆಗಟ್ಟಲು ಮತ್ತು ರೋಗ ನಿರೋಧಕ ಶಕ್ತಿಯನ್ನು ಹೆಚ್ಚಿಸಲು
ಎ ಅನ್ಯಾಂಗ 24 ತಿಂಗಳಿಂದ 60 ತಿಂಗಳು	ಪ್ರತಿ 6 ತಿಂಗಳಿಗೊಮ್ಮೆ 5 ವರ್ಷದವರೆಗೆ	ಪ್ರತಿ ಬಾರಿ 2 ಮಿ.ಲೀ	ಬಾಯಿ	ಬಾಯಿ	ಇರುಳು ಅಂಧತ್ವ ತಡೆಗಟ್ಟಲು ಮತ್ತು ರೋಗ ನಿರೋಧಕ ಶಕ್ತಿಯನ್ನು ಹೆಚ್ಚಿಸಲು
ಡಿ.ಪಿ.ಟಿ ವರ್ಧಕ -2	5 ರಿಂದ 6 ವರ್ಷದೊಳಗೆ (1 ನೇ ತರಗತಿ)	0.5 ಮಿ.ಲೀ	ಅಂತರಸ್ನಾಯು	ತೋಳು	ಗಂಟಲುಮಾರಿ, ನಾಯಿ ಕೆಮ್ಮು ಮತ್ತು ಧನುರ್ವಾಯು
ಟಿ.ಟಿ	10 ನೇ ವರ್ಷದಲ್ಲಿ (4 ನೇ ತರಗತಿ) 16 ನೇ ವರ್ಷದಲ್ಲಿ (10 ನೇ ತರಗತಿ)	0.5 ಮಿ.ಲೀ	ಅಂತರಸ್ನಾಯು	ತೋಳು	ಧನುರ್ವಾಯು



ಪ್ರಕಟಣೆ: ರಾಷ್ಟ್ರೀಯ ಆರೋಗ್ಯ ಅಭಿಯಾನ, ಜಿಲ್ಲಾ ಆರೋಗ್ಯ ಮತ್ತು ಕುಟುಂಬ ಕಲ್ಯಾಣ ಸೊಸೈಟಿ, ಡಿ. ಕೆ. ಮಂಗಳೂರು.



Right documentation

- Writing due dates compatible with MCTS software.
- No frequent change of staff hampering quality of services and disruption in documentation.
- **Beginners / learners to closely and patiently watch the procedure. Doctors to read WHO Vaccine position paper / manufacturers notes / protocol before administering specific vaccine for mastering to become reference person. To attend training programmes at the earliest opportunity.**
- Documentation as required by the Government in the specific format / register so that vaccination data can be fed to HMIS / MCTS.
- **Maintaining team work and team spirit for vaccinating to immunize.**
- Collaborating with the Dept of HFW for sharing the progress and to procure the potent vaccines.

Right 4 Key messages to the caregivers

1. What vaccines are administered to prevent what diseases
2. When and where to come next
3. What are the common side effects and how to tackle
4. To keep the “Tayicard” safely and to bring while visiting for vaccination

Required skills

- Hand wash / sanitizing
- Correct reconstitution of specific vaccine
- Correctly drawing required quantity of vaccine
- Correct technique of administering vaccine
- Correct disposal of used swabs / syringe cover / sharps / body of the syringe
- Correct & adequate documentation

Community participation

- Greeting with warmth and respect
- Proper place for sitting for providing community education, soothing the child following vaccination. Away from sick babies of out patients for **well baby clinic**
- Answering / clarifying any queries / doubts / giving 4 key messages
- Acknowledgement for bringing the child



Right verification / documentation

4 Key Messages / Inter Personal Communication



OPV administration



IPV administration



IPV weal



Pentavalent administration

**Any additional
points from the
viewers**

References:

Vaccine Administration Recommendations and Guidelines | CDC

<https://www.cdc.gov/vaccines/pubs/pinkbook/downloads/vac-admin.pdf>

Immunization Handbook for Medical Officers 2016