

# Lembar fakta vaksinasi BCG

## Vaksin BCG

Vaksin untuk tuberkulosis (TB) dikenal dengan BCG (bacille Calmette-Guérin). Vaksin BCG mengandung bentuk lemah bakteri (kuman) yang menyebabkan TB. Karena bakteri ini dilemahkan, bakteri ini tidak menyebabkan TB dalam diri orang yang sehat, sebaliknya berguna untuk membentuk perlindungan (imunitas) terhadap TB.

BCG bekerja paling efektif pada bayi dan anak-anak kecil. Selain itu, sangat efektif dalam mencegah bentuk TB yang parah, termasuk meningitis TB dengan perlindungan yang 70% lebih kuat.

Hanya membutuhkan satu vaksin - dosis berlebih tidak dianjurkan.

## Siapa yang membutuhkan vaksinasi?

Sebagian besar anak-anak di Australia tidak membutuhkan vaksinasi BCG karena tingkat TB di Australia sangatlah rendah.

Di Queensland, vaksinasi BCG dianjurkan untuk kelompok-kelompok berikut:

- Bayi Penduduk Pribumi dan Kepulauan Selat Tores yang baru lahir
- anak-anak berumur di bawah 5 tahun yang akan tinggal dalam masyarakat Penduduk Pribumi dan Kepulauan Selat Tores selama 3 bulan atau lebih
- anak-anak berumur di bawah 5 tahun yang akan pergi ke negara-negara\* dengan risiko TB yang tinggi selama 3 bulan atau lebih. Jika jangka waktu singgah yang direncanakan kurang dari 3 bulan, tetapi risiko terpapar TB kemungkinan tinggi, Anda harus membahas tentang perlunya vaksinasi TB dengan layanan TB setempat. Idealnya, vaksinasi BCG harus dilakukan setidaknya 3 bulan sebelum pemberangkatan.

BCG juga berguna untuk mencegah kusta (Penyakit Hansen). Vaksinasi BCG dianjurkan untuk bayi yang baru lahir dari orang tua yang memiliki kusta atau keluarga yang memiliki riwayat kusta. Kusta sangatlah jarang ditemukan di Australia.

\*Informasi tentang negara-negara dengan tingkat TB tinggi dapat dilihat di: [www.health.qld.gov.au/clinical-practice/guidelines-procedures/diseases-infection/diseases/tuberculosis/about/high-risk-countries](http://www.health.qld.gov.au/clinical-practice/guidelines-procedures/diseases-infection/diseases/tuberculosis/about/high-risk-countries)

## Apakah BCG diberikan kepada anak-anak yang sudah besar dan orang dewasa?

Bergantung pada risiko tertular TB, mungkin ada keuntungan dengan memberikan vaksinasi kepada anak-anak yang sudah besar. Dokter yang berpengalaman dalam menggunakan BCG dapat membantu memutuskan apakah vaksinasi akan berguna.

Secara umum, BCG TIDAK diberikan kepada orang dewasa, tetapi dapat dipertimbangkan untuk pekerja di bidang kesehatan yang sering menangani banyaknya kasus berbagai macam obat yang resistan terhadap TB.

## Siapa yang tidak boleh mendapatkan BCG?

BCG tidak boleh diberikan kepada siapa pun yang:

- pernah mengidap penyakit TB (atau sedang dalam pengobatan TB)
- yang sedang hamil atau kemungkinan hamil
- sedang menjalani pengobatan kanker atau kondisi parah lainnya yang melemahkan sistem kekebalan tubuh
- positif HIV
- pernah memiliki tes kulit tuberkulin positif.

## Kapankah pemberian BCG harus ditunda?

Vaksinasi BCG harus ditunda hingga lain waktu jika:

- anak yang baru lahir tidak sehat atau berat badannya kurang dari 2,5 kg
- anak yang baru lahir dilahirkan oleh seorang ibu yang positif HIV dan hasil HIV anak belum diketahui
- orang (anak-anak atau orang dewasa) yang mendapatkan vaksin hidup dalam 4 minggu terakhir
- orang yang sedang sakit demam atau penyakit yang parah.

## Saran-saran

Sebelum vaksinasi, orang dewasa dan anak-anak yang berumur lebih dari 6 bulan akan diberikan tes kulit tuberkulin (terkadang disebut tes Mantoux). Jika hasil tesnya ternyata positif, hal ini menunjukkan bahwa orang tersebut telah memiliki kekebalan tubuh terhadap TB. Jika demikian, vaksinasi BCG tidak dianjurkan karena tidak akan memberikan manfaat apa pun, bahkan ada kemungkinan efek samping yang lebih besar.

Vaksinasi BCG diberikan melalui injeksi sedikit vaksin ke dalam lapisan kulit pertama di lengan kiri bagian atas.

Setelah vaksinasi BCG, biasanya daerah yang disuntik akan menjadi kemerahan dan/atau muncul benjolan kecil, diikuti dengan bisul kecil (luka terbuka) selama beberapa minggu kemudian. Bisul ini biasanya berukuran kurang dari satu sentimeter dan bisa bertahan mulai dari beberapa minggu hingga beberapa bulan sebelum penyembuhan bekas luka yang datar dan kecil.

### **Petunjuk setelah pengobatan**

- Daerah yang divaksin harus dijaga agar tetap bersih dan kering.
- Hanya gunakan air yang bersih dan hangat untuk membersihkan daerah tersebut saat dibutuhkan.
- Jangan menggunakan antiseptik, krim, atau salep.
- Jangan menggunakan plester langsung di atas daerah yang divaksin. Jika harus diperban, perban haruslah kering dan perekat plester menempel di sepanjang dua sisi perban, sehingga udara masih dapat mengalir.

## Efek samping

Efek samping vaksinasi BCG jarang terjadi. Demam sementara dan pembengkakan kelenjar di ketiak atau leher biasanya sembuh sendiri tanpa pengobatan khusus apa pun.

Reaksi yang paling sering terjadi (saat reaksi tersebut terjadi) adalah pembengkakan kelenjar getah bening (sekitar 1 dari 100 vaksinasi yang diberikan) dan abses di daerah yang disuntik (sekitar 2 hingga 3 dari 100)<sup>1</sup>.

Infeksi yang disebarkan (meluas) sangat jarang (maksimum 4 dari 1.000.000)<sup>2</sup> dan lebih besar kemungkinannya terjadi pada orang yang memiliki sistem kekebalan tubuh yang lemah, seperti orang yang mendapatkan pengobatan untuk kanker atau kondisi lain, maupun orang yang terinfeksi HIV.

Efek samping yang jarang terjadi lainnya adalah osteitis (radang tulang), bekas luka keloid, dan reaksi alergi parah yang terjadi secara tiba-tiba.

Jika Anda khawatir dengan reaksi setelah vaksinasi, hubungi jasa layanan yang memberikan Anda vaksinasi atau penyedia layanan kesehatan di luar jam kerja Anda.

## Layanan vaksinasi

Di Queensland, vaksin BCG pada umumnya diberikan oleh jasa layanan TB.

Jika bayi Anda yang baru lahir membutuhkan vaksinasi BCG, rumah sakit biasanya akan memberikan informasi kepada jasa layanan TB, kemudian Anda akan dihubungi untuk membuat pertemuan. Jika Anda belum mendapatkan informasi apa pun dari klinik dalam satu bulan setelah kelahiran bayi Anda atau jika Anda memiliki pertanyaan tentang vaksinasi BCG, harap hubungi jasa layanan TB terdekat di tempat Anda.

Vaksinasi BCG bebas biaya.

## Pertanyaan pravaksinasi

**Jika Anda menjawab ‘Ya’ pada semua pertanyaan berikut atau memiliki kekhawatiran apa pun, harap bicarakan dengan perawat sebelum memberikan persetujuan untuk melakukan vaksinasi bagi diri Anda atau anak Anda.**

**Sudahkah/apakah orang yang mendapatkan vaksin:**

- Pernah terinfeksi tuberkulosis atau sedang dalam masa pengobatan karena tuberkulosis?
- Pernah melakukan kontak dengan seseorang yang didiagnosis mengidap tuberkulosis?
- Pernah memiliki tes kulit tuberkulin (Mantoux) positif?
- Pernah mendapatkan vaksinasi BCG sebelumnya?
- Telah didiagnosis mengidap HIV, sedang menunggu tes HIV, atau termasuk dalam salah satu kelompok yang memiliki risiko tinggi tetapi belum pernah dites?
- Pernah didiagnosis mengidap kanker, termasuk semua jenis limfoma atau leukemia?
- Mendapatkan obat steroid suntik atau telan maupun obat-obatan atau pengobatan immunosupresif misalnya, prednisone, obat inhibitor TNF, radium, atau kemoterapi antikanker?
- Menderita kondisi kulit yang parah misalnya, eksim atau dermatitis atau bekas luka keloid (parah)?
- Sedang menderita penyakit yang disebabkan oleh virus atau demam?
- Sedang mengonsumsi antibiotik?
- Sedang, atau kemungkinan hamil?
- Mendapatkan vaksin hidup lain selama empat (4) minggu terakhir misalnya, vaksin campak, gondok dan rubella, demam kuning, cacar air, atau Ensefalitis Jepang?

## Informasi lebih lanjut

Buku Panduan Imunisasi Australia edisi ke-10 2013:

<http://www.immunise.health.gov.au/internet/immunise/publishing.nsf/Content/Handbook10-home>

### Referensi

1. Turnbull F, McIntyre P, Achat H dkk. National study on adverse reactions after vaccination with bacilli Calmette-Guerin. *Clinical Infectious Diseases*. 2002; 34:447-53.
2. Organisasi Kesehatan Dunia (WHO). Lembar Informasi. Tingkat reaksi vaksin yang diamati. Vaksin Bacille Calmette-Guerin (BCG). April 2012.