



Mae Brechu yn achub bywydau
Vaccination saves lives



How to protect you and your baby

Information about vaccinations in pregnancy

Mae'r gwybodaeth hon ar gael yn Gymraeg.
This information is available in Welsh.



GIG
CYMRU
NHS
WALES

Iechyd Cyhoeddus
Cymru
Public Health
Wales



Scan me for more
information on
pregnancy

IMM124

Contents

Why are vaccines important for pregnant women?	3
What vaccines are recommended in pregnancy and when are they offered?	4
My vaccination record in pregnancy	5
Vaccines and pork gelatine	5
Vaccines and breastfeeding	5
Are vaccines safe in pregnancy?	6
Whooping cough (pertussis) vaccine	7
RSV (respiratory syncytial virus) vaccine	10
Flu (influenza) vaccine	14
Reporting side effects	18
Other vaccines to discuss with your midwife	18
Vaccines after pregnancy	19
What vaccines will my baby be offered after they are born?	19
Further information	20

During pregnancy, your immune system is naturally weaker than usual. This can mean you are less likely to fight off infections that can be harmful to you and your baby.

Vaccination is the safest and most effective way of protecting pregnant women and their babies against serious diseases, such as whooping cough (pertussis), respiratory syncytial virus (RSV) and flu.

Why are vaccines important for pregnant women?

Vaccination during pregnancy can help prevent disease or make illness less serious, for both you and your baby. This is because antibodies (natural substances your body produces to fight infection) are passed to your unborn baby, helping to protect them in their first few weeks of life.

Before becoming pregnant, check that your vaccinations are up to date to help protect against diseases that can cause illness in you or your unborn baby.

For more information, see **Other vaccines to discuss with your midwife on page 18.**

What vaccines are recommended in pregnancy and when are they offered?

Vaccine	When to have the vaccine
Whooping cough (pertussis)	Offered from 16 weeks. The best time to have the whooping cough vaccine is from 16 to 32 weeks of pregnancy. You can have it up until your baby is born, but it may be less effective later in pregnancy.
RSV (respiratory syncytial virus)	Offered from 28 weeks. The best time to have the RSV vaccine is from 28 to 36 weeks of pregnancy. You can have it up until your baby is born, but it may be less effective later in pregnancy.
Flu (influenza virus)	Offered during the flu season, between September and March (which may be at any time during your pregnancy). You should have the flu vaccine as soon as it is offered to you.

These vaccines are recommended each time you are pregnant.

Each vaccine is usually given as a single injection into the muscle of your upper arm.

It is important to have your vaccines at the right time in pregnancy. The NHS will give you information about when and where to get vaccinated. If you are not sure what is best for you, discuss this with your midwife, who will explain more about the vaccines and how they can help protect you and your baby.

If you are unwell when your appointment is due, it is better to wait until you have recovered to have your vaccines, but you should try to have them as soon as possible.

My vaccination record during pregnancy

Record your pregnancy vaccines below to make sure that you and your baby don't miss out on protection.

Vaccine	When to have it	Received ✓	Date given
Whooping cough	From 16 weeks		
RSV	From 28 weeks		
Flu	During the flu season (autumn and winter months), at any stage of your pregnancy		

For the best protection, make sure you are up to date with all recommended vaccines.

Write down any notes and questions you have and ask the health professional at the vaccination appointment.

Vaccines and pork gelatine

None of the current vaccines offered during pregnancy contain pork gelatine. You can find information about vaccines and pork gelatine at: phw.nhs.wales/PorkGelatine

Vaccines and breastfeeding

The benefits of breastfeeding are well known, and all these vaccines can safely be given to women who are breastfeeding. The antibodies you make after you have been vaccinated can pass into your breast milk. These may give your baby some protection against whooping cough, respiratory syncytial virus (RSV) and flu.

You should not stop breastfeeding before your vaccination, and you can continue breastfeeding as normal afterwards.

Are vaccines safe in pregnancy?

All vaccines meet high UK safety standards and are safe in pregnancy. Before vaccines are introduced, they have to be licensed by the Medicines and Healthcare products Regulatory Agency (MHRA), which assesses their safety and whether they are effective.

Once the vaccines have been introduced into vaccination programmes, their safety continues to be constantly monitored so that any new side effects are quickly noticed and investigated. If you would like more information on the safety of vaccines, go to www.mhra.gov.uk (external site).

Vaccination is one of the most effective ways to prevent illness from diseases that can be harmful. No vaccine is 100% effective, so it is still important to know the signs and symptoms of disease, even if you are vaccinated. More information about vaccines and the diseases they help protect against is available at:

phw.nhs.wales/vaccines

Allergies

Most people with allergies can have the vaccines with no problems.

Before you have your vaccination, speak to the person giving you the vaccine if you have had a serious allergic reaction to the vaccine or its ingredients in the past.

The vaccine should not be given to anyone who has had a serious (life-threatening) reaction to:

- a previous dose of the vaccine, or
- any ingredient in the vaccine.





Whooping cough (pertussis) vaccine

What is whooping cough?

Whooping cough (also called pertussis) is a bacterial infection that affects the lungs and airways. Whooping cough is very infectious, which means it passes easily from one person to another. It is easily spread by breathing in tiny droplets that are released into the air when people with the disease cough and sneeze.

The first signs of whooping cough are similar to a cold and include a runny nose and a sore throat.

After about a week, you may notice:

- long bursts of coughing and choking, that make it hard to breathe, and
- a 'whooping' noise caused by gasping for breath after each period of coughing. Young babies don't always do this, which can make it difficult to recognise the disease.

Symptoms of whooping cough usually last for two to three months.



Who is at risk of whooping cough?

Whooping cough can affect people of all ages. Babies who are too young to be vaccinated against whooping cough, especially those whose mothers weren't vaccinated during pregnancy, are at higher risk of serious health problems such as difficulty breathing and severe lung infections (pneumonia). In rare cases, babies can die from whooping cough.

Information about the whooping cough vaccine

There is no vaccine that only prevents against whooping cough. The vaccine you will be given is a combined vaccine that also protects against tetanus and diphtheria. Some combined vaccines may also protect against polio.

The whooping cough vaccine is not a live vaccine and cannot cause whooping cough. All vaccinations that contain the whooping cough vaccine are safe to have in pregnancy.

Having the whooping cough vaccine in pregnancy helps protect your baby in the first few weeks of life. The vaccination programme has been in place since 2012 and is very effective at protecting babies against whooping cough from birth.

The best time to get vaccinated to protect your baby is between weeks 16 and 32 of your pregnancy. This gives your baby the best chance of being protected from birth, as you will transfer your antibodies to them before they are born. The whooping cough vaccine is recommended every time you're pregnant, even if you have had the vaccine before.

You can have the vaccine after 32 weeks of pregnancy up until the time your baby is born. However, it may be less effective if you have it later in your pregnancy.

If you missed your whooping cough vaccination during pregnancy, speak to your midwife as you may still be able to have it in the eight weeks following the birth (until

your baby has their first routine dose). This **will not directly protect your baby**, but it may protect you and prevent you from passing whooping cough on to your baby. If you are breastfeeding, there is no evidence of any risk to your baby caused by having the vaccine.

Side effects

The whooping cough vaccine is safe and effective but, like all medicines, it can cause side effects. You may have some common and mild side effects from the vaccine, such as:

- swelling, redness or tenderness at the site of the injection.

Other side effects can include:

- a fever
- irritation at the site of the injection
- general aches and pains
- diarrhoea
- tiredness, and
- a headache.

Serious side effects are extremely rare, especially in adults.

Is the whooping cough vaccine safe in pregnancy?

Studies show no risks to pregnancy are caused by the vaccine. The rates of normal, healthy babies are the same for both vaccinated and unvaccinated women.

There is no evidence that the vaccine offered during pregnancy is a risk to pregnant women, the pregnancy or the baby.

The vaccine is highly effective and has an excellent safety record. Millions of doses are given worldwide.

For more information about whooping cough, including signs and symptoms of the disease, visit: 111.wales.nhs.uk/encyclopaedia/w/article/whoopingcough (external site).

You can find more information about the whooping cough vaccine at: phw.nhs.wales/whooping-cough



RSV (respiratory syncytial virus) vaccine

What is RSV?

RSV is a common cause of respiratory tract infections. For most adults and children, RSV infection causes a mild illness, such as a cough or cold, which usually gets better on its own. However, for some, especially babies under one year old and older adults, RSV can be very serious. At least half of all children have an RSV infection in the first year of life and almost all will have had one by the time they are two.

RSV can occur all year round but is more common during the autumn and winter.

More than 1,000 babies in Wales end up in hospital because of the virus. The number of people going to hospital because of RSV has increased in the last 20 years.

RSV is spread through close contact with infected people. When infected people cough or sneeze, they release tiny droplets containing the virus into the air. RSV can also be spread by people touching surfaces or objects that have the virus on them. Most people will have had the virus as a child.

If you have had an RSV infection in the past, it does not mean you cannot get RSV again.

RSV is the most common cause of bronchiolitis in young babies. Bronchiolitis is a lung infection which makes it difficult to breathe and feed. It affects babies and children under two and can usually be treated at home. However, in some cases it can be severe and your child may need intensive care. It can sometimes lead to death.

RSV vaccination reduces the risk of severe bronchiolitis by 70% in the first six months of life.

RSV may also cause pneumonia, which is an infection that affects the small air sacs in the lungs, leading to a cough and breathing problems.

Sometimes, bronchiolitis and pneumonia can be serious and need hospital treatment.

In babies, symptoms of RSV include:

- a runny or blocked nose
- a fever
- rapid or noisy breathing
- a wet-sounding, chesty cough
- tiredness
- being unsettled or difficult to comfort, and
- difficulty feeding.

Babies are also at risk of getting lung infections such as

- bronchiolitis, and
- pneumonia.

RSV may also cause other conditions in young children, for example:

- a barking cough (croup), and
- a painful infection inside the ear (otitis media).



Who is at risk of serious illness from RSV?

Babies under one year old and older adults are at risk of becoming very unwell from RSV. Other people are at increased risk of severe RSV disease, such as babies who are born early, people who have severe lung or heart disease, and those with a weakened immune system.

Some babies at higher risk of RSV may also be offered an antibody injection from birth. This injection will give your baby extra protection on top of any antibodies they might get from you. If your baby is eligible for an antibody injection, your doctor or midwife will discuss this with you.

Information about the RSV vaccine

Help protect your baby against RSV from birth by having the RSV vaccination while you are pregnant.

To give your baby the best protection, you should have your vaccine between 28 and 36 weeks of pregnancy.

You should be offered the vaccine around the time of your 28-week antenatal appointment. If you haven't heard by this time, contact your midwife or your GP to make an appointment.

The vaccine is most effective between 28 and 36 weeks of pregnancy. If you miss your vaccine, you can have it up until you have your baby. However, if you have it later in pregnancy it may not be as effective.

If you missed your RSV vaccination during pregnancy, speak to your midwife as you may still be able to have it after your baby is born. This **will not directly protect your baby**, but it may protect you and prevent you from passing RSV on to your baby. If you are breastfeeding, there is no evidence of any risk to the baby caused by having the vaccine.

The RSV vaccination programme for pregnant women is very effective at protecting young babies against RSV infection from birth through to six months of age and beyond.



Having the vaccine in every pregnancy will give each baby the best protection against severe RSV illness.

Side effects

Side effects are usually mild. They include:

- a headache
- aching muscles, and
- soreness, redness or swelling at the site of the injection.

No side effects have been reported in babies born to mothers who have had the vaccine.

Is the RSV vaccine safe in pregnancy?

Studies have shown the RSV vaccine is very safe for you and your baby.

In a clinical trial of almost 4,000 women, the RSV vaccine had a good safety record. The vaccine has now been approved by medicines regulators in the UK, Europe and the USA. Many thousands of women have since had the vaccine in national programmes, including more than 100,000 women in the USA.

In the clinical trial, slightly more babies were born early in the vaccine group than in the group who had not had a vaccine. This difference appears to be due to chance, but this is why the vaccine is being given from 28 weeks rather than earlier in your pregnancy.

The RSV vaccine is not a live vaccine, so it cannot cause RSV in you or your baby. It is the safest and most effective way to help protect your unborn baby from RSV.

You can find information about signs and symptoms of illnesses caused by RSV at:

111.wales.nhs.uk/encyclopaedia/p/article/pneumonia (external site)

111.wales.nhs.uk/Bronchiolitis (external site)

111.wales.nhs.uk/encyclopaedia/e/article/earinfection (external site)

111.wales.nhs.uk/Encyclopaedia/c/article/croup (external site)

More information about the RSV vaccine is available at: phw.nhs.wales/RSV



Flu (influenza) vaccine

What is flu?

Flu can be very serious. Like RSV, it is caused by a virus, which is spread by coughs and sneezes. Symptoms of flu can be mild but can also lead to more serious lung infections, which may need treatment in hospital.

Flu is very infectious, and symptoms can come on very quickly.

Symptoms include:

- a blocked nose
- a sore throat
- a high temperature
- tiredness and weakness
- a headache
- aches and pains, and
- a cough.

Who is at risk of flu?

Flu usually gets better on its own. However, pregnant women have a higher chance of becoming seriously unwell from flu, particularly in the later stages of pregnancy. During pregnancy, your immune system is naturally weaker than usual. This means you are less likely to fight off infections that can be harmful to you and your baby.

Flu can sometimes lead to lung infections such as bronchitis and pneumonia. These infections may need hospital treatment and, in rare cases, some people can die from flu.

If you have flu while you're pregnant, it could cause your baby to be born early or have a low birthweight and may even lead to stillbirth. Flu can be very serious for babies. When you have a flu vaccine while pregnant, it continues to help protect your baby for up to six months after they are born.

Information about the flu vaccine

The flu vaccine is available during the flu season between September and March, and you can have the flu vaccine at any time during your pregnancy. The vaccine is recommended every time you're pregnant, even if you have had the vaccine before.

Getting vaccinated each flu season protects you against new strains of the virus and reduces the risk of spreading flu to your baby. The immunity (protection) you get from the vaccine will pass to your baby through the placenta. The placenta is on the inside of your womb and links your blood supply with your unborn baby.

In winter, thousands of people will die from flu-related illnesses in the UK. Having a flu vaccine every year is one of the best ways to help protect **you and your baby** against flu.



Side effects

The side effects of the flu vaccine are mild compared with the disease itself and can affect everyone, not just pregnant women. They usually last for a day or two after vaccination as the vaccine starts to work.

Common side effects are:

- soreness and redness at the site of the injection
- a headache
- fever
- aching muscles, and
- tiredness.

Is the flu vaccine safe in pregnancy?

Since 2009, a number of countries have offered the flu vaccine routinely to all pregnant women. The vaccine offered to pregnant women is not a live vaccine, so it cannot cause flu.

The flu vaccine is safe for both mother and baby, and can be given during all stages of pregnancy.

You can find more information about flu, including signs and symptoms, at: 111.wales.nhs.uk/flu (external site).

You can find more information about the flu vaccine at: phw.nhs.wales/flu vaccine



Whooping cough, RSV and flu vaccinations in pregnancy can help to keep you and your baby safe.



To help stop viruses spreading, remember to:



Catch it

Use a tissue when you sneeze or cough.



Bin it

Put the tissue in the bin as soon as possible.



Kill it

Wash your hands or use hand sanitiser.

Reporting side effects

Like all medicines, vaccines can cause side effects. This is because they work by triggering a response in your immune system. Most side effects are mild and only last a few days, and not everyone gets them.

If your symptoms seem to get worse or if you are concerned, call NHS **111**. If you get advice from a doctor or midwife, make sure you tell them about your vaccinations so that they can assess you properly.

Please read the product information leaflet for more details on your vaccine, including possible side effects.

See the back page of this leaflet for further details on:

- your vaccine, including possible side effects, and
- reporting suspected side effects through the Yellow Card scheme.

Other vaccines to discuss with your midwife

During pregnancy, you may also be eligible for other vaccines if you have an underlying health condition.

For example, if you have a weakened immune system, you may be offered the **COVID-19** vaccine to help reduce your risk of serious illness from COVID-19 infection. For more information, speak to your midwife or your GP.

Vaccines after pregnancy

If you did not receive certain vaccines before or during pregnancy, it's important to get them after your baby is born to help protect both you and your baby.

If you missed your **whooping cough** or **RSV** vaccine during pregnancy, talk to your midwife, as you may still be able to have them after your baby is born.

It's important to have two doses of the **measles, mumps and rubella (MMR)** vaccine for the best protection. The MMR is a live vaccine, so is not recommended during pregnancy. You can have the MMR vaccine up to one month before becoming pregnant, or you can have it after your baby is born.

If you are not sure if you have had two doses of MMR, please speak to your midwife or GP surgery. If you need a vaccine that does not contain pork gelatine, ask your midwife or GP surgery.

For more information about MMR vaccination, visit phw.nhs.wales/MMRvaccine

What vaccines will my baby be offered after they are born?

When your baby is born you will be invited to bring them for their routine vaccinations, usually at your GP surgery or a baby clinic. Your midwife or health visitor will be able to tell you about these.

It's important that your baby has their recommended vaccines at the right age to help protect them from disease. The first routine vaccinations are offered at eight weeks old.

Some babies may need additional vaccines at birth, such as hepatitis B and BCG (which helps protect against tuberculosis). If your baby is eligible for these vaccines your midwife or GP will discuss this with you.

For information about routine vaccines, visit: phw.nhs.wales/CompleteSchedule

Information correct at the time of publication. For the most up-to-date information, please visit phw.nhs.wales/vaccines

Further information

If you have any questions or want more information, you can visit 111.wales.nhs.uk (external site), talk to your doctor or nurse, or contact NHS 111 Wales by calling **111**.

You can find out more information on vaccines offered in Wales at: phw.nhs.wales/vaccines

To find out more about the vaccines, including their contents and possible side effects, go to medicines.org.uk/emc (external site). Enter the name of the vaccines in the search box. You can also see the patient leaflets online.

You should report suspected side effects online at www.mhra.gov.uk/yellowcard (external site), by downloading the Yellow Card app, or by calling **0800 731 6789** (Monday to Friday, 9am to 5pm).

To find out how the NHS uses your information, go to 111.wales.nhs.uk/AboutUs/Yourinformation (external site).



Scan me to go to
the Public Health
Wales website

Crystal
Mark
24287



Clarity approved by
Plain English Campaign

Rhagor o wybodaeth

Os oes gennych gwestiynau, neu os hoffech rhagor o wybodaeth, gallwch ymweld â: 111.wales.nhs.uk (safle allanol), siaradwch â'ch meddyg neu nyrs, neu cysylltwch â GIG 111 Cymru drwy ffonio **111**.

Gallwch gael rhagor o wybodaeth am y brechlynnau a gynigir yng Nghymru yn icc.gig.cymru/brechlynnau

I gael rhagor o wybodaeth am y brechlyn, gan gynnwys ei gynhwysion a sgil- effeithiau posibl, ewch i medicines.org.uk/emc (safle allanol, Saesneg yn unig). Rhwch enwr brechlyn yn y blwch chwilio. Gallwch hefyd weld y datlen cleffion ar-lein.

Dylech roi gwybod am sgil-effeithiau a amheuir ar-lein yn www.mhra.gov.uk/yellowcard (safle allanol, Saesneg yn unig), drwy lawrlytho'r ap Yellow Card, neu drwy ffonio **0800 731 6789** (dydd Lun i ddydd Gwener, 9yb i 5yh).

I gael gwybod sut mae'r GIG yn defnyddio eich gwybodaeth chi, ewch i: 111.wales.nhs.uk/amdanomni/eichgwybodaeth (safle allanol).



Sganwch fi i fynd
i wefan lechyd
Cyhoeddus Cymru

Brechlynnau ar ôl beichiogrwydd

Os na chawsoch chi rai brechlynnau cyn neu yn ystod beichiogrwydd, mae'n bwysig eu cael ar ôl i'ch babi i helpu i'ch amddiffyn chi a'ch babi.

Os gwnaethoch chi fethu cael eich brechlyn **RSV** yn ystod beichiogrwydd, siaradwch â'ch bydwraig, oherwydd efallai y byddwch chi'n dal i allu eu cael ar ôl i'ch babi gael ei eni.

Mae'n bwysig cael dau ddos o'r brechlyn rhag y **frech goch, clwy'r pennaau a rwbeia (MMR)** i gael yr amddiffyniad gorau. Brechlyn byw yw'r MMR, felly ni argymhellir ei ddefnyddio yn ystod beichiogrwydd. Gallwch gael y brechlyn MMR hyd at fis cyn beichiogi, neu gallwch ei gael ar ôl i'ch babi gael ei eni.

Os nad ydych chi'n siwr a ydych chi wedi cael dau ddos o MMR, siaradwch â'ch bydwraig neu'ch practis meddygon teulu. Os oes angen brechlyn arnoch nad yw'n cynnwys gelatin porc, gofynnwch i'ch bydwraig neu'ch practis meddygon teulu.

Am ragor o wybodaeth am frechiad MMR, ewch i icc.gig.cymru/brechlynMMR

Pa frechlynnau fydd yn cael eu cynnig i fy mabi ar ôl iddo gael ei eni?

Pan fydd eich babi'n cael ei eni byddwch yn cael eich gwahodd i ddod ef i gael ei frechiadau rheolaidd, fel arfer yn eich meddygfa neu glinig babi. Bydd eich bydwraig neu'ch ymwelydd iechyd yn gallu dweud wrthy'ch am y rhain.

Mae'n bwysig bod eich babi yn cael y brechlynnau a argymhellir ar yr oedran cywir i'w helpu i'w amddiffyn rhag clefydau. Cynnigir y brechiadau rheolaidd cyntaf yn wyth wythnos oed.

Efallai y bydd angen brechlynnau ychwanegol ar rai babanod adeg eu geni, fel hepatitis B a BCG (sy'n helpu i amddiffyn rhag twbercwlosis). Os yw eich babi yn gymwys i gael y brechlynnau hyn, bydd eich bydwraig neu'ch meddyg teulu yn trafod hyn gyda chi.

I gael gwybodaeth am frechlynnau rheolaidd, ewch i: icc.gig.cymru/AmserlenGyflawn

Mae'r wybodaeth yn gywir ar adeg cyhoeddi. I gael y wybodaeth ddiweddaraf, ewch i icc.gig.cymru/brechlynnau

Er enghraifft, os oes gennych system imiwnedd wan, efallai y cynigir y brechlyn **COVID-19** i chi i helpu i leihau eich risg o salwch difrifol o haint COVID-19. Am ragor o wybodaeth, siaradwch â'ch bydwraig neu'ch meddyg teulu.

Yn ystod beichiogrwydd, efallai y byddwch hefyd yn gymwys i gael brechlynnau eraill os oes gennych gyflwr iechyd sylfaenol.

Brechlynnau eraill i'w trafod gyda'ch bydwraig

- adrodd am sgil-effeithiau a amheuir trwy gynllun y Cerdyn Melyn.
- eich brechlyn, gan gynnwys sgil-effeithiau posibl, ac

Gweler tudalen gefn y daflen hon am ragor o fanylion am:

Darllenwch y daflen wybodaeth am y cynnyrch i gael rhagor o fanylion am eich brechlyn, gan gynnwys sgil-effeithiau posibl.

dwud wrthynt am eich brechiadau er mwyn iddynt allu eich asesu'n iawn.

GIG 111. Os byddwch yn cael cynngor gan feddyg neu fydwraig, sicrhewch eich bod yn Os yw eich symptomau fel pe baent yn gwaethygu neu os ydych yn bryderus, ffoniwch effeithiau yn ysgafn ac yn para ychydig ddyddiau yn unig, ac nid yw pawb yn eu cael. Fel pob meddyginiaeth, gall brechiadau achosi sgil-effeithiau. Mae hyn oherwydd eu

Rhoi gwylod am sgil-effeithiau

Defnyddiwch hances dapur pan fyddwch yn tisiau neu'n pesychu.

Ei ddal



Rhowch yr hances dapur yn y bin cyn gynted â phosibl.

Ei datfu i'r bin



Drwy olchi eich dwylod neu ddefnyddio hylif diheintio dwylod.


Ei ddifa



Er mwyn helpu i atal feirysau rhag lledaenu, cofiwch:



Gall brechiadau'r pas, RSV, a ffliw yn ystod beichiogrwydd helpu i'ch cadw chi a'ch babi'n ddiogel.




Gallwch gael rhagor o wybodaeth am y brechlyn ffliw yn: icc.gig.cymru/brechlynffliw yn: 11.wales.nhs.uk/flu (safle allanol)

Gallwch gael rhagor o wybodaeth am ffliw, gan gynnwys arwyddion a symptomau, beichiogrwydd.

Mae'r brechlyn ffliw yn ddiogel i'r fam a'r babi, a gellir ei roi yn ystod pob cam o'r byw, felly ni all achosi ffliw.

Ers 2009, mae nifer o wledydd wedi cynnig y brechlyn ffliw fel mater o drefn i bob menyw feichiog. Nid yw'r brechlyn sy'n cael ei gynnig i fenywod beichiog yn frechlyn

A yw'r brechlyn ffliw yn ddiogel yn ystod beichiogrwydd?

Sgîl-ffeithiau

Mae sgîl-ffeithiau'r brechlyn ffliw yn ysgafn o'u cymharu â'r clefyd ei hun a gallant effeithio ar bawb, nid menywod beichiog yn unig. Fel arfer maen nhw'n para am ddiwrnod neu ddau ar ôl cael y brechiad wrth i'r brechlyn ddechrau gweithio.

Y sgîl-ffeithiau cyffredin yw:

- tynerwch a chochni ar safle'r pigiad
- cur pen/pen tost
- twymyn
- cyhyrau poenus, a
- blinder.

Pwy sy'n wynebu risg o ffliw?

Mae ffliw fel arfer yn gwella ar ei ben ei hun. Fodd bynnag, mae gan fenywod bechlog siawns uwch o fynd yn ddifrifol wael o ffliw, yn enwedig yng nghymunedau diweddarach bechlogrwydd. Yn ystod bechlogrwydd, mae eich system imiwnedd yn naturiol yn wannach nag arfer. Mae hyn yn golygu eich bod yn llai tebygol o frwydro yn erbyn heintiau a all fod yn niweidiol i chi a'ch babi.

Weithiau gall ffliw arwain at heintiau ar yr ysgyfaint fel bronchitis a niwmonia. Efallai y bydd angen triniaeth ysberty ar yr heintiau hyn ac, mewn achosion prin, gall rhai pobl farw o ffliw. Os bydd gennych ffliw pan fyddwch yn feichlog, gall achosi i'ch babi gael ei eni'n gymmar neu fod â phwysau geni isel, a gall hyd yn oed arwain at farw-enedigaeth. Gall y ffliw fod yn ddifrifol iawn i fabanod. Pan fyddwch yn cael brechlyn ffliw pan fyddwch yn feichlog, mae'n parhau i helpu i amddiffyn eich babi am hyd at chwe mis ar ôl ei eni.

Gwybodaeth am y brechlyn ffliw

Mae'r brechlyn ffliw ar gael yn ystod tymor y ffliw rhwng mis Medi a mis Mawrth, Argymhellir y brechlyn bob tro y byddwch yn feichlog, hyd yn oed os ydych wedi cael y brechlyn o'r blaen.

Mae cael eich brechu bob tymor ffliw yn eich amddiffyn yn erbyn mathau newydd o'r feirws ac yn lleihau'r risg o ledaenu ffliw i'ch babi. Bydd yr imiwnedd (amddiffyniad) a gewch o'r brechlyn yn trosglwyddo i'ch babi drwy'r brych. Mae'r brych ar y tu mewn i'ch croth ac yn cysylltu eich cyflenwad gwaged â'ch babi heb ei eni.

Yn y gaef, bydd miloedd o bobl yn marw o salwch sy'n gysylltiedig â ffliw yn y DU. Cael brechlyn ffliw bob blwyddyn yw un o'r ffyrdd gorau o helpu i'ch amddiffyn **chi a'ch babi** yn erbyn ffliw.



Brechlyn ffliw

Beth yw ffliw?

Gall ffliw fod yn ddirffrol iawn. Fel RSV, mae'n cael ei achosi gan feirws, sy'n cael ei ledaenu gan beswch a thisian. Gall symptomau ffliw fod yn ysgafn ond gallant hefyd arwain at heintiau mwy dirffrol ar yr ysgyfaint, a allai fod angen triniaeth yn yr ysbty. Mae ffliw yn heintus iawn, ac mae'r symptomau'n gallu datblygu'n gyflym iawn.

Mae'r symptomau'n cynnwys:

- trwyn wedi'i ffocio
- dolur gwddf
- tymheredd uchel
- blinder a gwendid
- cur pen/pen tost
- poenan, a
- pheswch.



A yw'r brechlyn RSV yn ddiogel yn ystod beichiogrwydd?

Mae'r sgil-ffeithiau fel arfer yn ysgafn. Maent yn cynnwys:

- cur pen/pen tost
- cyhyrau poenus, a
- tynerwch, cochni neu chwyddo ar safle'r pigiad.

Nid oes unrhyw sgil-ffeithiau wedi'u nodi mewn babanod a anwyd i famau sydd wedi cael y brechlyn.

Mae astudiaethau wedi dangos bod y brechlyn RSV yn ddiogel iawn i chi a'ch babi. Mewn treial clinigol o bron 4,000 o fenywod, roedd gan y brechlyn RSV hanes diogelwch da. Mae'r brechlyn bellach wedi'i gymeradwyo gan reoleiddwyr meddygiaethau yn y DU, Ewrop ac USA. Ers hynny, mae miloedd o fenywod wedi cael y brechlyn mewn rhaglenni cenedlaethol, gan gynnwys mwy na 100,000 o fenywod yn USA.

Yn y treial clinigol, cafodd ychydig yn fwy o fabanod eu geni'n gynnar yn y grŵp brechlyn nag yn y grŵp nad oeddent wedi cael brechlyn. Mae'n ymddangos bod y gwahaniaeth hwn oherwydd siawns, ond dyma pam mae'r brechlyn yn cael ei roi o 28 wythnos yn hytrach nag yn gynharach yn eich beichiogrwydd.

Nid yw'r brechlyn RSV yn frechlyn byw, felly ni all achosi RSV ynnoch chi na'ch babi. Dyma'r ffordd fwyaf diogel a myaf effeithiol o helpu i amddiffyn eich babi heb ei eni yn erbyn RSV.

Gallwch ddod o hyd i wybodaeth am arwyddion a symptomau salwch a achosir gan RSV yn:

[111.wales.nhs.uk/encyclopaedia/p/article/pneumonia](#) (safle allanol) (safle allanol)

[111.wales.nhs.uk/Broncholitits](#) (safle allanol, Saesneg yn unig)

[111.wales.nhs.uk/encyclopaedia/e/article/earinfection](#) (safle allanol)

[111.wales.nhs.uk/Encyclopaedia/c/article/croup](#) (safle allanol, Saesneg yn unig)

Mae rhagor o wybodaeth am y brechlyn RSV ar gael yn [icc.gig.cymru/RSV](#)

Pwy sy'n wnebu risg o salwch difrifol oherwydd RSV?

Mae babanod o dan flwydd oed ac oedolion hŷn yn wnebu risg o fynd yn sâl iawn oherwydd RSV. Mae pobl eraill yn wnebu risg uwch o giefyd RSV difrifol, fel babanod sy'n cael eu geni'n gynnar, pobl sydd â chlefyd difrifol ar yr ysgyfaint neu'r galon, a'r rhai sydd â system imiwneidd wan.

Efallai y bydd rhai babanod sydd â risg uwch o RSV yn cael cynnig pigiad gwrthgyrrff. Efallai y bydd rhai babanod sydd â risg uwch o RSV yn cael cynnig pigiad gwrthgyrrff o'u genedigaeith. Bydd y pigiad hwn yn rhoi amddiffyniad ychwanegol i'ch babi ar ben unrhyw wrthgyrrff y gallai eu cael gennyfch chi. Os yw eich babi yn gymwys i gael pigiad gwrthgyrrff, bydd eich meddyg neu'ch bydwraig yn trafod hyn gyda chi.

Gwybodaeth am y brechlyn RSV

Helpwch i amddiffyn eich babi yn erbyn RSV o'i enedigaeth drwy gael y brechiad RSV pan fyddwch yn feichig.

Er mwyn rhoi'r amddiffyniad gorau i'ch babi, dylech gael eich brechlyn rhwng 28 a 36 wythnos o feichigrwydd.

Dylech gael cynnig y brechlyn o amgylch adeg eich apwyntiad cyn geni 28 wythnos. Os nad ydych chi cael clywed erbyn yr adeg hon, cysylltwch â'ch bydwraig neu'ch meddyg teulu i drefnu apwyntiad.

Mae'r brechlyn yn fwy effeithiol rhwng 28 a 36 wythnos o feichigrwydd. Os byddwch yn methu eich brechlyn, gallwch ei gael hyd nes y bydd eich baban yn cael ei eni. Fodd bynnag, os byddwch yn ei gael yn ddiweddarach yn ystod eich beichigrwydd, efallai na fydd mor effeithiol.

Os gwnaethoch gollu eich brechiad RSV yn ystod eich beichigrwydd, siaradwch â'ch bydwraig oherwydd efallai y byddwch yn dal i allu ei gael ar ôl i'ch babi gael ei eni. **Ni fydd hyn yn amddiffyn eich babi'n uniongyrchol**, ond gall eich amddiffyn chi a'ch atal rhag trosglwyddo RSV i'ch babi. Os ydych yn bwydo ar y fron, nid oes tystiolaeth o unrhyw risg i'r babi a achosir drwy gael y brechlyn.

Mae'r rhaglen frechu RSV ar gyfer menywod beichig yn effeithiol iawn o ran amddiffyn babanod ifanc yn erbyn haint RSV o'u genedigaeith hyd at chwe mis oed ac ar ôl hynny.



Bydd cael y brechlyn ym mhob beichigrwydd yn rhoi'r amddiffyniad gorau i bob babi yn erbyn salwch RSV difrifol.



- haint poenus y mewn i'r glust (lloid y glust ganol).
- peswch cyfarth (crwp), a

Gall RSV hefyd achosi cyflyrau eraill mewn plant ifanc, er enghraifft:

- niwmonia,
- bronciolitis, a

Mae babanod hefyd yn wnebu risg o gael heintiau ar ysgyfaint fel

- anhawster bwydo,
- methu setlo neu'n anodd ei gysuro, ac
- blinder
- peswch sy'n swio'n wlyb, ar y frest
- anadlu cyflym neu swnlllyd
- twymyn
- trwyn yn rhedeg neu wedi'i rwystro

Mewn babanod, mae symptomau RSV yn cynnwys:

ysbity.

Weithiau, gall bronciolitis a niwmonia fod yn ddifrifol a gall fod angen triniaeth yn yr ysgyfaint, gan arwain at beswch a phroblemanau anadlu.

Gall RSV hefyd achosi niwmonia, sy'n haint sy'n effeithio ar y sachau aer bach yn yr

cynatf bywyd.

Mae brechiad RSV yn lleihau'r risg o fronciolitis difrifol 70% yn ystod chwe mis

plentyn. Weithiau gall arwain at farwolaeth.

mewn rha'i achosion gall fod yn ddifrifol ac efallai y bydd angen gofal dwys ar eich ar fabanod a phlant o dan ddwy oed ac fel arfer gellir ei drin gartref. Fodd bynnag, yn haint ar yr ysgyfaint sy'n ei gwneud yn anodd anadlu a bwydo. Mae'n effeithio RSV yw achos mwyaf cyffredin bronciolitis mewn babanod ifanc. Mae bronciolitis

Brechlyn RSV (feirws syncytiol anadlol) Beth yw RSV?

Mae RSV yn un o achosion cyffredin heintiau'r llwybr anadlol, i'r rhan fwyaf o oedolion a phlant, mae haint RSV yn achosi salwch ysgafn, fel peswch neu annwyd, sydd fel arfer yn gwella ar ei ben ei hun. Fodd bynnag, i rai, yn enwedig babanod o dan flwydd oed ac oedolion hyn, gall RSV fod yn ddifrifol iawn. Mae o letaf hanner yr holl blant yn cael haint RSV yn ystod blwyddyn gyntaf eu bywyd a bydd bron pob un wedi cael un pan fyddant yn ddwy oed.

Gall RSV ddigwydd drwy gydol y flwyddyn ond mae'n twy cyffredin yn ystod yr hydref a'r gaeaf.

Bydd dros 1,000 o fabanod yng Nghymru yn gorfod mynd i'r ysbty oherwydd y feirws. Mae nifer y bobl sy'n mynd i'r ysbty oherwydd RSV wedi cynyddu yn ystod yr 20 mlynedd diwethaf.

Mae RSV yn cael ei ledaenu drwy gysylltiad agos â phobl sydd wedi'u heintio. Pan fydd pobl wedi'u heintio yn peswch neu'n tisian, maent yn rhyddhau defnynnau bach sy'n cynnwys y feirws i'r aer. Gall RSV hefyd gael ei ledaenu gan bobl sy'n cyffwrdd ag arwynebau neu wrthrychau sydd â'r feirws arnynt. Bydd y rhan fwyaf o bobl wedi cael y feirws pan oeddent yn blentyn.

Os ydych wedi cael haint RSV yn y gortennol, nid yw'n golygu na allwch gael RSV eto.



icc.gig.cymru/brechia-d-y-pas

Gallwch ddod o hyd i ragor o wybodaeth am frechlyn y pas yn:

I gael rhagor o wybodaeth am y pas, gan gynnwys arwyddion a symptomau'r clefyd, ewch i: 11.wales.nhs.uk/encyclopaedia/w/article/whoopingcough (safle allanol)

Millynau o ddosas ledled y byd.

Mae'r brechlyn yn effeithiol iawn ac mae ganddo hanes diogelwch rhagorol. Rhoddir

beichlog, y beichlogrwydd na'r babi.

Nid oes tystiolaeth bod y brechlyn a gynigir yn ystod beichlogrwydd yn risg i fenywod

menywod wedi'u brechu a heb eu brechu.

hachosi gan y brechlyn. Mae cyfraddau babanod normal, iach yr un peth ar gyfer Mae astudiaethau'n dangos nad oes unrhyw risgiau i feichlogrwydd yn cael eu

A yw brechlyn y pas yn ddiogel yn ystod beichlogrwydd?

Mae sgil-effeithiau difrifol yn brin iawn, yn enwedig mewn oedolion.

- phen tost/cur pen.
- blinder, a
- dolur rhydd
- poenau cyffredinol
- lliid ar safle'r pigiad
- twymyn

Gall sgil-effeithiau eraill gynnwys:

- chwyddo, cochni neu dynnerch ar safle'r pigiad.

ysgafn o'r brechlyn, fel:

Mae brechlyn y pas yn ddiogel ac yn effeithiol ond, fel pob meddyginiath, gall achosi sgil-effeithiau. Efallai y byddwch yn cael rhai sgil-effeithiau cyffredin ac

Sgil-effeithiau

baban o ganlyniad i gael y brechlyn.

babi'n uniongyrchol, ond gallai eich amddiffyn a'ch atal rhag trosglwyddo'r pas i'ch (nes bod eich babi yn cael ei ddos rheolaidd cyntaf). **Ni fydd hyn yn amddiffyn eich**

Pwy sy'n wnebu risg o'r pas?

Gall y pas effeithio ar bobl o bob oed. Mae babanod sy'n rhy ifanc i gael eu brechu yn erbyn y pas, yn enwedig y rhai na chafodd eu mamau eu brechu yn ystod beichiogrwydd, yn wnebu risg uwch o broblemau iechyd difrifol fel anhawster anadlu a heintiau difrifol ar yr ysgyfaint (niwmonia). Mewn achosion prin, gall babanod farw o'r pas.

Gwybodaeth am frechlyn y pas

Nid oes brechlyn sy'n atal rhag y pas yn unig. Mae'r brechlyn a roddir i chi yn frechlyn cyfun sydd hefyd yn amddiffyn yn erbyn tetanus a diftheria. Efallai y bydd rhai brechlynnau cyfun hefyd yn amddiffyn yn erbyn polio.

Nid yw brechlyn y pas yn frechlyn byw ac ni all achos'r pas. Mae'r holl frechiadau sy'n cynnwys brechlyn y pas yn ddiogel i'w cael yn ystod beichiogrwydd.

Mae cael brechlyn y pas yn ystod beichiogrwydd yn helpu i amddiffyn eich babi yn ystod wythnosau cymtat bywyd. Mae'r rhaglen frechu wedi bod ar waith ers 2012 ac mae'n effeithiol iawn wrth amddiffyn babanod yn erbyn y pas o'u genedigaeth.

Yr amser gorau i gael eich brechu er mwyn amddiffyn eich babi yw rhwng wythnosau 16 a 32 o'ch beichiogrwydd. Mae hyn yn rhoi'r cyflwr gorau i'ch babi gael ei amddiffyn o adeg ei eni, gan y byddwch yn trosglwyddo'ch gwirthgyrff iddo cyn iddo gael ei eni. Argymhellir y brechlyn pas bob tro y byddwch yn feichlog, hyd yn oed os ydych wedi cael y brechlyn o'r blaen.

Gallwch gael y brechlyn ar ôl 32 wythnos o feichiogrwydd hyd at yr adeg y caiff eich babi ei eni. Fodd bynnag, gall fod yn llai effeithiol os byddwch yn ei gael yn ddiweddarach yn eich beichiogrwydd.

Os gwnaethoch chi fethu brechiad y pas yn ystod beichiogrwydd, siaradwch â'ch bydwraig gan y gall fod yn bosibl i chi ei gael yn yr wyth wythnos ar ôl y genedigaeth



Brechlyn y pas (pertsis)

Beth yw'r pas?

Mae'r pas (a elwir hefyd yn bertsis) yn haint bacterol sy'n effeithio ar yr ysgyfaint a'r llwybrau anadlu. Mae'r pas yn heintus iawn, sy'n golygu ei fod yn trosglwyddo'n hawdd o un person i'r llall. Mae'n lledaenu'n hawdd drwy anadlu defnynnau bach i mewn sy'n cael eu rhyddhau i'r aer pan fydd pobl â'r clefyd yn pesychu ac yn tisiau. Mae arwyddion cyntaf y pas yn debyg iannwyd ac yn cynnwys trwyn yn rhedeg a dolur gwddf.

Ar ôl tua wythnos, efallai y byddwch yn sylwi ar y canlynol:

- pyliau hir o besychu a thagu, sy'n ei gwneud hi'n anodd anadlu, a
- sŵn 'hwpiant' sy'n cael ei achosi gan ymladd am anadl ar ôl pob cyfnod o beswch. Nid yw babanod ifanc bob amser yn gwneud hyn, a all ei gwneud yn anodd nodi'r clefyd.

Mae symptomau'r pas fel arfer yn para am ddau neu dri mis.



A yw brechlynnau'n ddiogel yn ystod beichiogrwydd?

Mae'r holl frechlynnau yn cyrraedd safonau diogelwch uchel y DU ac maent yn ddiogel yn ystod beichiogrwydd. Cyn cyflwyno brechlynnau, rhaid iddynt gael eu trwyddedu gan yr Asiantaeth Rheoleiddio Meddyginiathau a Chynhyrchion Gofal Iechyd (MHRA), sy'n asesu eu diogelwch ac a ydynt yn effeithiol.

Pan fydd y brechlynnau wedi'u cyflwyno i raglenni brechu, mae eu diogelwch yn parhau i gael ei fonitro'n gyson fel bod unrhyw sglî-effeithiau newydd yn cael eu nodi'n gyflym ac ymchwilio iddynt. Os hoffech gael rhagor o wybodaeth am ddiogelwch brechlynnau, ewch i www.mhra.gov.uk (safle allanol, Saesneg yn unig). Brechu yw un o'r ffyrdd mwyaf effeithiol o atal salwch o glefyddau a all fod yn niweidiol. Nid oes unrhyw frechlyn 100% yn effeithiol, felly mae'n bwysig gwychbod arwyddion a symptomau clefyd, hyd yn oed os ydych wedi cael eich brechu. Mae rhagor o wybodaeth am frechlynnau a'r clefyddau y maent yn helpu i amddiffyn yn eu herbyn ar gael yn: icg.gig.cymru/brechlynnau

Alergeddau

Mae'r rhan fwyaf o bobl ag alergeddau yn gallu cael y brechlynnau heb gael problemau.

Cyn i chi gael eich brechu, siaradwch â'r sawl sy'n rhoi'r brechlyn i chi os ydych wedi cael adwaitth alergedd i'r brechlyn neu ei gynhwysion yn y gorffennol. Ni ddylid rhoi'r brechlyn i unigolyn sydd wedi cael adwaitth difrifol (sy'n pergylu bywyd) i:

- ddos blaenorol o'r brechlyn, neu
- gynhwysyn yn y brechlyn.



Fy nghofnod brechu yn ystod beichiogrwydd

Cofnodwch eich brechlynnau yn ystod beichiogrwydd isod i wneud yn siŵr nad ydych chi a'ch babi yn colli allan ar gael eich amddiffyn.

Brechlyn	Pryd i'w gael	Derbyniwyd ✓	Dyddiad a roddwyd
----------	---------------	--------------	-------------------

Y pas	0 16 wythnos		
Feirws Syncytïol (Anadlol (RSV))	0 28 wythnos ymlaen		
Y Ffliw	Yn ystod tymor y ffliw (misoedd yr hydref a'r gaeaf) ar unrhyw gam o'ch beichiogrwydd		

I gael yr amddiffyniad gorau, gwnewch yn siŵr eich bod yn gyfredol o ran yr holl frechlynnau a argymhellir.

Ysgirfennwch unrhyw nodiadau a chwestiynau sydd gennych a gofynnwch nhw i'r gweithiwr iechyd proffesiynol yn yr apwntiad brechu.

Brechlynnau a gelatin porc

Nid yw'r un o'r brechlynnau presennol a gynigir yn ystod beichiogrwydd yn cynnwys gelatin porc. Gallwch ddod o hyd i wybodaeth am frechlynnau a gelatin porc yn:

[icc.gig.cymru/GelatinPorc](#)

Brechlynnau a bwydo ar y fron

Mae manteision bwydo ar y fron yn hysbys, a gellir rhoir holl frechlynnau hyn yn ddiogel i fenywod sy'n bwydo ar y fron. Gall y gwrthgyrff rydych yn eu creu ar ôl i chi gael eich brechu drosglwyddo i laeth eich bron. Efallai y bydd y rhain yn rhoi rhywfaint o amddiffyniad i'ch babi yn erbyn y pas, feirws syncytïol anadlol (RSV) a ffliw.

Ni ddylech roi'r gorau i fwydo ar y fron cyn eich brechiad a gallwch barhau i fwydo ar y fron fel arfer wedyn.

Pa frechlynnau sy'n cael eu hargymell yn ystod beichiogrwydd a phryd maent yn cael eu cynnig?

Brechlyn	Pryd i gael y brechlyn
----------	------------------------

Y pas (pertsis)	Yr amser gorau i gael brechlyn y pas yw rhwng 16 a 32 wythnos o feichiogrwydd. Gallwch ei gael hyd nes y caiff eich babi ei eni, ond gall fod yn llai effeithiol yn ddiweddarach yn ystod beichiogrwydd.
-----------------	--

RSV (feirws syncytol anadlol)	Cynnigir o 28 wythnos. Yr amser gorau i gael y brechlyn RSV yw rhwng 28 a 36 wythnos o feichiogrwydd. Gallwch ei gael hyd nes y caiff eich babi ei eni, ond gall fod yn llai effeithiol yn ddiweddarach yn ystod beichiogrwydd.
-------------------------------	--

Fflw (feirws y fflw)	Yn cael ei gynnig yn ystod tymor y fflw, rhwng mis Medi a mis Mawrth (a allai fod ar unrhyw adeg yn ystod eich beichiogrwydd). Dylech gael y brechlyn fflw cyn gynted ag y caiff ei gynnig i chi.
----------------------	--

Mae'r brechlynnau hyn yn cael eu hargymell bob tro y byddwch yn feichlog.

Fel arfer, rhoddir pob brechlyn fel un pigiad i gyhyr eich braich uchaf.

Mae'n bwysig cael eich brechlynnau ar yr adeg iawn yn ystod beichiogrwydd. Bydd y GIG yn rhoi gwybod aeth i chi ynghylch pryd a ble i gael eich brechu. Os nad ydych yn siwr beth sydd orau i chi, trafodwch hyn gyda'ch bydwraig, a fydd yn esbonio mwy ynghylch y brechlynnau a sut y gallant helpu i'ch amddiffyn chi a'ch babi.

Os ydych yn sâl ar adeg eich apwyntiad, mae'n well aros nes y byddwch wedi gwella cyn cael eich brechlynnau, ond dylech geisio eu cael cyn gynted â phosibl.

Pam mae brechlynnau'n bwysig i fenywod beichiog?

Yn ystod beichiogrwydd, mae eich system imiwnedd yn naturiol wannach nag arfer. Mae hyn yn golygu eich bod yn llai tebygol o ymladd heintiau a all fod yn niweidiol i chi a'ch babi. Brechu yw'r ffordd fwyaf diogel a mwyaf effeithiol o amddiffyn menywod beichiog a'u babanod yn erbyn clefydau difrifol, fel y pas (pertwsis), feirws syncytïol anadlol (RSV) a ffliw.

Gall brechu yn ystod beichiogrwydd helpu i atal affeichyd neu wneud salwch yn llai difrifol i chi a'ch babi. Mae hyn oherwydd bod gwrthgyrff (slyweddau naturiol y mae eich corff yn eu cynhyrchu i ymladd yn erbyn haint) yn cael eu trosglwyddo i'ch babi heb ei eni, gan helpu i'w amddiffyn yn ystod ei wythnosau cyntaf o fywyd.

Cyn beichiogi, gwirivich fod eich brechiadau'n gyfoes er mwyn helpu i amddiffyn yn erbyn clefydau sy'n gallu achosi salwch yn och chi neu'ch babi heb ei eni. I gael rhagor o wybodaeth, gweler **Brechlynnau eraill i'w trafod gyda'ch bydwaig ar dudalen 18.**

Tudalen gynnwys

3	Pam mae brechlynnau'n bwysig i fenywod beichiog?
4	Pa frechlynnau sy'n cael eu hargymhell yn ystod beichiogrwydd a phryd maent yn cael eu cynnig?
5	Fy nghofnod brechu yn ystod beichiogrwydd
5	Brechlynnau a gelatin porc
5	Brechlynnau a bwydo ar y fron
6	A yw brechlynnau'n ddiogel yn ystod beichiogrwydd?
7	Brechlyn y pas (pertsis)
10	Brechlyn RSV (feirws syncytial anadlol)
14	Brechlyn ffliw
18	Rhoi gwybod am sgil-effeithiau
18	Brechlynnau eraill i'w trafod gyda'ch bydwraig
19	Brechlynnau ar ôl beichiogrwydd
19	Pa frechlynnau fydd yn cael eu cynnig i fy mabi ar ôl iddo gael ei eni?
20	Rhagor o wybodaeth



GIG CYMRU
NHS WALS
Iechyd Cyhoeddus
Public Health
Wales

Gwybodaeth am frechidau yn
ystod beichiogrwydd

Sut i amddiffyn eich hun a'ch babi!



Mae Brechu yn achub bywydau
Vaccination saves lives



Sganwch fi am
ragor wybodaeth
ar feichiogrwydd



IMM124