

TÁJÉKOZTATÓ PÁCIENSEKNEK A COVID-19 ELLENI VAKCINÁKRÓL

A fertőzéseket kiváltó kórokozók, köztük a vírusok okozta fertőzések ellen védőoltásokkal lehet a leghatékonyabban védekezni. Ez igaz az új koronavírus (SARS-CoV-2) okozta fertőzésekre is. **Csak a hatóságok (OGYÉI) által engedélyezett oltóanyagokat alkalmazzuk Magyarországon.** Felhívom figyelmét, hogy az oltóanyagok – a hatóságok által a pandémiára tekintettel mérlegelt haszon – kockázat elv alapján – egyelőre ideiglenes engedéllyel rendelkeznek. A végleges engedély az oltási eredmények után, az adatok utólagos elemzését követően kerül(het) kiadásra ! A jelenlegi védőoltások nem okozhatnak COVID-19-betegséget, mivel élő/aktív kórokozót nem tartalmaznak.

Az oltóanyagok aktív immunizálásra javallottak a SARS-CoV-2 vírus által okozott COVID-19 fertőzés megelőzésére, melyek 18 évesek és idősebb személyeknél alkalmazhatók.

A koronavírus elleni védettség kialakulásához általában két oltásra van szükség. A védőoltásokat az oltóanyagtól függően 21 napos, vagy 28 napos különbséggel szükséges beadni. Az oltottak védelme csak a vakcina második adagját követően alakul ki, várhatóan 1-2 héten belül. Az oltóanyagokat nem lehet felcserélni, első és a második oltást ugyanazon oltóanyaggal kell elvégezni. Mint minden vakcinánál, előfordulhat, hogy az nem véd meg teljesen minden beoltott személyt.

Az oltóorvos az oltást megelőzően kérdőív segítségével kikérdezi az oltandó személyt és ellenőrzi annak állapotát. Amennyiben a beteg állapota lehetővé teszi az oltás beadását, felvilágosítás után a beteg beleegyezése után az oltóorvos a szakma szabályainak megfelelően beadja az oltást.

Jelenleg a várandós nőknek, illetve a gyermekeknek, az oltás nem javasolt. Felhívom a figyelmet, hogy a fogamzóképes nők második oltás után legalább 2 hónapig kerüljék a teherbe esést.

Azon személyek, akiknek kórtörténetében bármely oltóanyaggal, vagy gyógyszerrel kapcsolatos **azonnali allergiás reakció** szerepel, kérem jelezzék ezt az oltóorvosnak. A vakcina második adagját nem szabad beadni azoknak, akik allergiás reakciót mutattak az első oltás alkalmazása során.

Bármelyik védőoltás után jelentkezhet oltási reakció. A lehetséges oltási reakciók többsége átmeneti reakció, melyek általában pár nap alatt, szövődmények nélkül megszűnnek. **A leggyakoribbak:** fájdalom a beadás helyén, fejfájás, hidegrázás, fáradtság, izomfájdalom, láz, hányinger, injekció beadási helyén jelentkező duzzanat. **Ritkán előfordulhat:** megnagyobbodott nyirokcsomók (hónalji nyirokcsomó duzzanata, érzékenysége), rossz közérzet, végtagfájdalom, álmatlanság, viszketés az injekció beadási helyén. **Nagyon ritkán** átmeneti perifériás idegbénulás is előfordulhat.

Az oltás okozta antitest függő betegségfokozás elméleti kockázat, az oltás napjáig nem ismert olyan adat, amely ezen oltás kapcsán ezt igazolta volna.

A felsorolt reakciók enyhítésére az orvos által javasolt fájdalomcsillapító és / vagy lázcsillapító gyógyszerekkel tüneti kezelés alkalmazható.

Az esetleges oltási reakciót a betegek az oltóorvosnak jelezzék, aki a további bejelentést a Nemzeti Népegészségügyi Központnak vagy az Országos Gyógyszerészeti és Élelmezés-egészségügyi Intézetnél megteszi. https://www.ogyei.gov.hu/gyogyszer_mellekhatas
Az oltás ingyenes és önkéntes.

A tájékoztatást megkaptam, azt megértettem:

Oltandó személy aláírása

Dátum:

HOZZÁJÁRULÓ NYILATKOZAT
COVID-19 fertőzés elleni vakcina beadásához

Név:
 TAJ szám:
 Telefonszám:

Születési dátum:
 Lakcím:
 email cím:

A vakcina megnevezése:

	IGEN	NEM
Van-e bármilyen allergiája (élelmiszer, gyógyszer, egyéb)?		
Vérvétel vagy oltás során volt-e előzőleg rosszulléte?		
Védőoltás beadását követően volt-e anafilaxiás/allergiás reakciója? (Megjegyzés: ismeretlen gyógyszer okozta anafilaxia kizáró ok, antibiotikum-allergia, lázcsillapító-allergia NEM!)		
Volt-e valamilyen heveny betegsége az elmúlt 4 hétben?		
Volt-e lázas beteg az elmúlt 2 hétben? (Megjegyzés: akut lázas betegség kizáró ok, 3 hónapon belül PCR igazolt fertőzés kizáró ok)		
Jelenleg van-e valamilyen panasza ?		
Az elmúlt 3 hónapban kapott-e az immunrendszerét gyengítő kezelést, mint például: kortizon, prednizon, egyéb szteroidok, immunbiológiai készítmények vagy daganatellenes szerek, ill. sugárkezelést?		
Szenved-e vérképzőszervi betegségben, fokozott vérzékenységben?		
Kapott-e védőoltást az elmúlt 2 hétben?		
Jelenleg várandós-e?		
Tervez-e várandóságot 2 hónapon belül?		
Szoptat-e?		

Alulírott kijelentem, hogy a Covid-19 elleni vakcinával kapcsolatos tájékoztatást ill. a felvilágosítást (az oltásról, annak kockázatáról, az esetleges mellékhatásokról) az oltóorvostól megkaptam, azt megértettem. Ezzel kapcsolatos kérdéseimre is választ kaptam. Mindezek mérlegelése után saját elhatározásomból kifejezetten kérem az oltás beadását !

Dátum:.....

.....

Oltandó páciens aláírás