KLINIKA
PROMIENISTA

L/003/72

NAZWISKO ..... IMIĘ ..... data ur.. .....

Adres..... Tel. ..... emeil: .....

*Odpowiedź na poniższe pytania pozwoli nam zdecydować, które szczepienia można u Pani / Pana wykonać w dniu dzisiejszym. Odpowiedź „TAK" na jakiekolwiek pytanie nie oznacza, że nie należy Pani / Pana szczepić. Konieczne będzie natomiast zadanie dodatkowych pytań.*

*Wszystkie informacje uzyskane od Pana/i wykorzystane będą w procesie leczenia, są poufne, dotyczą dokumentacji medycznej i są objęte tajemnicą zawodową.*

Planowane szczepienie:

……

……

……

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | | ☐ Tak | ☐ Nie | ☐ Nie wiem |
| 1 | Czy jest Pan/Pani dziś chora/y? | ☐ Tak | ☐ Nie | ☐ Nie wiem |
| 2 | Czy jest Pan/Pani uczulona/y na leki, pokarmy, jakieś szczepionki lub lateks? | ☐ Tak | ☐ Nie | ☐ Nie wiem |
| 3 | Czy wystąpiła u Pana/Pani kiedykolwiek ciężka niepożądana reakcja po szczepieniu? | ☐ Tak | ☐ Nie | ☐ Nie wiem |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 4 | Czy choruje Pan/Pani przewlekle na chorobę serca, astmę lub inną chorobę płuc, nerek, chorobę metaboliczną (np. cukrzycę), niedokrwistość lub inna chorobę krwi? | ☐ Tak | ☐ Nie | ☐ Nie wiem |
| 5 | Czy choruje Pan/pani na nowotwór złośliwy, białaczkę, AIDS (zakażenie HIV) lub inne choroby układu immunologicznego (odpornościowego)? | ☐ Tak | ☐ Nie | ☐ Nie wiem |
| 6 | Czy otrzymuje lub otrzymywał/a pan/pani kortyzon, prednizon lub inny kortykosteroid (Deksametazon, Encortolon, Encorton, Hydrokortyzon, Medrol, Metypred, itp.), leki przeciw nowotworom złośliwym (cytostatyczne), radioterapię (napromienianie) lub leczenie biologiczne (lekami immunologicznymi, np. z powodu leczenia zapalenia stawów lub nieswoistego zapalenia jelit)? | ☐ Tak | ☐ Nie | ☐ Nie wiem |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 7 | Czy występowały u Pana/Pani drgawki, zaburzenia ze strony mózgu lub inne objawy ze strony układu nerwowego (np. zaburzenia świadomości, utrata przytomności, niedowład lub paraliż)? | ☐ Tak | ☐ Nie | ☐ Nie wiem |
| 8 | Czy w ciągu minionego roku otrzymał/a Pan/Pani krew lub preparat krwi (np. osocze, krwinki czerwone, płytki krwi), lek nazywany immunoglobuliną (gammaglobuliną) lub aktualnie przyjmuje lek przeciwwirusowy (z powodu opryszczki zwykłej, ospy wietrznej lub półpaśca)? | ☐ Tak | ☐ Nie | ☐ Nie wiem |
| 9 | Czy otrzymał/a Pan/Pani jakakolwiek szczepionkę w ciągu ostatnich 4 tygodni? | ☐ Tak | ☐ Nie | ☐ Nie wiem |
| 10 | Czy był/a Pan/Pani szczepiony/a szczepionką przeciwko krztuścowi ? | ☐ Tak | ☐ Nie | ☐ Nie wiem |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 11.*TYLKO DLA PAŃ*: | Czy jest Pani w ciąży lub istnieje szansa, że będzie Pani w ciągu najbliższego miesiąca? Jeżeli tak to w którym tygodniu ? ..... tydzień | ☐ Tak | ☐ Nie | ☐ Nie wiem |

## OŚWIADCZENIE

*Oświadczam, że wszelkie podane informacje są zgodne z prawdą i nie zataiłem/Am żadnych danych dotyczących stanu mojego zdrowia.*

*Zapoznałem/am się z Informatorem dotyczącym szczepienia. Miałem/am możliwość zadawania pytań.*

.....

*data i podpis pacjenta*

## KWALIFIKACJA:

.....

| |
|---|
| ……<br>……<br>…… |
| Nr serii szczepionki: |

……

data, podpis i pieczątka lekarza

Pytanie 1: (dotyczy wszystkich szczepień)

Nie ma dowodów, że choroba o ostrym przebiegu zmniejsza skuteczność szczepienia lub zwiększa ryzyko wystąpienia niepożądanych odczynów poszczepiennych. Jednak gdy przebieg choroby jest ciężki lub średnio ciężki, szczepienie należy opóźnić do czasu, gdy nastąpi poprawa stanu pacjenta. Choroby o łagodnym przebiegu (np. infekcyjne zapalenia górnych dróg

oddechowych lub biegunka) NIE stanowią przeciwwskazania do szczepienia. Nie opóźniaj szczepienia tylko z powodu leczenia antybiotykiem.

Pytanie 2: (dotyczy wszystkich szczepień)

Jeżeli wywiad ujawnił alergię na jaja kurze, ale pacjent może spożywać jaja ugotowane na miękko lub jajecznicę, to nie ma przeciwwskazań do podania inaktywowanej szczepionki przeciwko grypie. Jeżeli po spożyciu jej lub zawierających je produktów jedyną reakcją była pokrzywka, pacjenta można zaszczepić przeciwko grypie, a po szczepieniu należy tylko go obserwować przez conajmniej 30 minut. Ciężka reakcja ogólnoustrojowa lub anafilaktyczna (np. pokrzywka wraz z obrzękiem warg języka, zaburzenia oddychania lub zapaść po spożyciu jej stanowi przeciwwskazanie do szczepienia przeciwko grypie. Jeżeli reakcja anafilaktyczna wystąpiła po spożyciu żelatyny, nie należy pacjentowi podawać szczepionek skojarzonych przeciwko odrze, śwince i różyczce (MMR) oraz odrze, śwince, różyczce i ospie wietrznej (MMRV), a także szczepionki przeciwko ospie wietrznej. Odczyny miejscowe nie stanowią przeciwwskazania do szczepienia.

Pytanie 3: (dotyczy wszystkich szczepień)

Wywiad wskazujący na reakcję anafilaktyczną po poprzedniej dawce szczepionki lub po kontakcie z substancją wchodzącą w jej skład stanowi przeciwwskazanie do ponownego szczepienia tą szczepionką. W normalnych warunkach szczepienie jest opóźniane, jeśli stwierdzono stan lub zdarzenie nakazujące zachowanie szczególnych środków ostrożności. Jednak w pewnych

sytuacjach korzyść ze szczepienia przewyższa potencjalne ryzyko wystąpienia niepożądanych działań, np. podczas epidemii krztuśca w danej populacji).

Pytanie 4: (dotyczy grup ryzyka grypy)

Takich pacjentów należy co roku szczepić przeciwko grypie.

Pytanie 5: (dotyczy szczepionek „żywych" – odra, świnka, różyczka, ospa wietrzna, półpasiec)

Szczepionki zawierające żywe wirusy (np. w szczepionce MMR lub ospie wietrznej) są zwykle przeciwwskazane u pacjentów z niedoborem odporności. Są jednak wyjątki, np. u pacjentów z zakażeniem HIV, u których liczba limfocytów T CD4+ wynosi >=200/µl, zaleca się podanie szczepionki MMR.

Pytanie 6: (dotyczy szczepionek „żywych" – odra, świnka, różyczka, ospa wietrzna, półpasiec)

Szczepienie szczepionką zawierającą „żywe" wirusy należy odłożyć do czasu zakończenia chemioterapii, długotrwałego leczenia dużą dawką kortykosteroidów lub lekami biologicznymi.

Pytanie 7: (dotyczy szczepień przeciwko krztuścowi, tężcowi, grypie)

Szczepionka dTpa jest przeciwwskazana u osób, u których wystąpiła encefalopatia w ciągu 7 dni po szczepieniu DTP/DTPa wykonanym przed 7 r.ż. Szczególne srodki ostrożności należy zachować u pacjentów z nieustabilizowaną chorobą układu nerwowego. Jeśli natomiast choroba jest stabilna (nie ma drgawek) lub wywiad rodzinny wskazuje na występowanie drgawek nie związanych z chorobą można podać szczepionkę.

Pytanie 8: (dotyczy szczepionek „żywych" – odra, świnka, różyczka, ospa wietrzna, półpasiec)

Szczepienie zawierające „żywe" wirusy należy opóźnić.

Pytanie 9: (dotyczy szczepionek „żywych" – odra, świnka, różyczka, ospa wietrzna, półpasiec, żółta gorączka)

Jeżeli otrzymał szczepionkę zawierające żywe drobnoustroje to przed podaniem kolejnej dawki dowolnej szczepionki zawierającej „żywe" drobnoustroje należy odczekać co najmniej 28 di. Różne szczepionki „nieżywe" można podać podczas tej samej wizyty lub w dowolnym odstępie czasu.

Pytanie 10: (dotyczy szczepionek „żywych" – odra, świnka, różyczka, ospa wietrzna,)

Podanie szczepionki zawierającej „żywe" wirusy (np. MMR, ospa) jest przeciwwskazane w okresie 1 miesiąca przed planowanym zajściem w ciążę lub w czasie ciąży ze względu na teoretyczne ryzyko transmisji wirusa na płód. W czasie ciąży nie należy podawać inaktywowanej szczepionki przeciwko poliomyelitis, ale szczepienie IPV można wykonać w przypadku dużego ryzyka zakażenia

(np. podróży) gdy konieczne jest jak najszybsze uzyskanie ochrony. Szczepienie Td lub dTpa w czasie ciąży nie jest przeciwwskazane (jeżeli lekarz uzna to za konieczne) – każdą z tych szczepionek  można podać w II lub III trymestrze ciąży.

*Jeżeli przedstawione objaśnienia są dla Pani / Pana nie wystarczające*

*proszę poprosić o wyjaśnienie pielęgniarkę lub lekarza.*