

Informovaný souhlas s aplikací očkovací látky Nuvaxovid

Šarže*:

*vyplní očkující lékař

Datum aplikace 1. dávky:

razítko očkujícího lékaře

Pacient/ka:
titul jméno příjmení

Narozen/a:

Rodné číslo (číslo pojištění):/.....

Kód ZP:

Email:

Kontaktní telefon :

Bydliště: PSČ:

Zákonný zástupce:
titul jméno příjmeníVztah:
(např. matka, otec, opatrovník aj.)Bydliště:
(liší-li se od bydliště pacienta/ky)

Narozen/a:

Vážená paní, vážený pane,
pokud s tím budete souhlasit, bude Vám podána očkovací látka proti nemoci COVID-19.

Význam a výhody očkování proti nemoci COVID-19:

Podání očkovací látky má zabránit, abyste onemocněl (a) nemocí COVID-19, kterou způsobuje virus SARS-CoV-2. Očkovací látka vyvolá přirozenou tvorbu protilátek a povzbudí imunitní buňky, aby Vás ochránily proti onemocnění COVID-19. Vakcína Nuvaxovid je indikována k aktivní imunizaci osob ve věku 18 let a starších.

Informace o očkování proti nemoci COVID-19:

K dosažení plného účinku je třeba podstoupit **očkování dvěma dávkami**. Druhá dávka Vám bude podána v souladu s rozhodnutími orgánů ochrany veřejného zdraví či jiných orgánů státní správy. Termín očkování druhé dávky Vám sdělí očkující lékař. Je velmi důležité, abyste podstoupil(a) také druhou dávku, jinak Vás nemusí očkovací látka proti nemoci COVID-19 ochránit vůbec nebo dostatečně.

Způsob aplikace očkovací látky:

Očkovací látka Vám bude podána injekčně do ramenního svalu. Používané injekce a způsob podání jsou obdobné jako u jiných druhů očkování.

Doba ochrany po očkování:

Na základě současného stavu vědeckého poznání nelze zatím zcela přesně stanovit míru a dobu ochrany po očkování. V průběhu dalších let od zavedení očkování budou tyto informace upřesňovány.

Ochrana proti onemocnění COVID-19 nemusí být dostatečná dříve než 14. den po podání druhé dávky očkovací látky. Do té doby je nutné se chovat podle doporučených hygienicko-epidemiologických postupů k ochraně vlastního zdraví i zdraví ostatních. I po této lhůtě berte na vědomí, že je nutné se chránit.

Účinnost očkování:

U aktuálně používaných očkovacích látek byla v klinickém hodnocení prokázána cca 95 % účinnost. Stejně jako v případech jiných očkovacích látek, ani vakcína proti nemoci COVID-19 nemusí ochránit úplně všechny očkované.

Pro koho je očkování doporučeno:

Očkovat vakcínou Nuvaxovid se mohou osoby ve věku 18 let a starší. Očkováni budou také osoby, které prodělaly onemocnění COVID-19. Mírně zvýšená teplota nebo lehká infekce horních cest dýchacích, jako je nachlazení, nejsou důvodem k odložení očkování.

Kdy není vhodné očkování provádět:

Očkování se nedoporučuje osobám, které v minulosti prodělaly závažnou alergickou (anafylaktickou) reakci po očkování. Dále osobám, které trpí aktuální virovou či bakteriální infekcí a těm, kdo v posledních 14ti dnech užíval antibiotika.

Pacient/ka:

Rodné číslo:

Doporučení před očkováním**Doporučení konzultovat záměr očkování proti nemoci C**

- o jste měl(a) vážnou alergickou reakci na jiné očkování, léčivý přípravek nebo potraviny,
- o máte oslabený imunitní systém v důsledku onemocnění nebo užíváte léky, které imunitní systém negativně ovlivňují,
- o máte problémy s krvácením, snadno se Vám tvoří modřiny nebo užíváte léky, které omezují srážlivost krve,
- o máte nyní akutní infekci, horečnaté nebo jiné závažné akutní onemocnění,
- o myslíte, že můžete být těhotná, nebo plánujete otěhotnět.

Pokud máte po konzultaci se svým praktickým lékařem pochybnosti ohledně vhodnosti očkování kvůli Vaší specifické situaci (např. vzácné onemocnění, vzácná kombinace onemocnění nebo postižení atp.), neváhejte se poradit s Vaším odborným lékařem. O výše uvedeném informujte před očkováním očkovacího lékaře.

Doporučení konzultovat záměr očkování proti nemoci COVID-19 s lékařem očkovacího centra, pokud:

- o máte závažný zdravotní stav nebo jinou specifickou situaci, kterou jste před očkováním konzultoval s Vaším praktickým lékařem nebo s odborným lékařem
- o jste měl(a) problémy po podání první dávky očkovací látky proti onemocnění COVID-19, jako je např. alergická reakce nebo jiná závažná nežádoucí reakce.

Pokud máte jakékoli další otázky k očkovací látce nebo k očkování, zeptejte se očkovacího lékaře.

Bezpečnost podání očkovací látky a možné nežádoucí účinky očkování:

Žádná očkovací látka od žádného výrobce **neobsahuje samotný virus a nemůže vyvolat onemocnění COVID-19.**

Bezprostřední reakce po očkování:

Závažná alergická reakce po očkování (anafylaxe) je extrémně vzácná a může nastat po jakémkoli očkování. Někteří lidé mohou mít po podání očkovací látky alergickou reakci, která se může projevovat jako svědivá vyrážka, problémy s dýcháním, otok obličeje nebo jazyka. V případě, že se u Vás taková alergická reakce vyskytne, neprodleně kontaktujte lékaře očkovacího centra. Bez včasné pomoci lékaře může dojít k újmě na zdraví, ve výjimečném případě může být pacient(ka) také ohrožen (a) na životě. Abyste tak mohl (a) učinit, bude Vám doporučeno po očkování setrvat alespoň 15 minut na místě, kde se očkování provádí. Vyvarujte se výraznější fyzické námahy dva dny po očkování a pití alkoholu.

Pozdější reakce na očkování:

Očkovací látka může vyvolat nežádoucí účinky. Pokud se vyskytnou, jsou zpravidla lehké a odezní během několika málo dní.

- o u více než jednoho očkování z deseti se může vyskytnout bolest nebo otok v místě vpichu injekce, únava, bolest hlavy, bolest svalů nebo kloubů, zimnice nebo horečka.
- o u méně než jednoho očkování z deseti se může vyskytnout zarudnutí v místě vpichu injekce nebo pocit na zvracení.
- o u méně než jednoho očkování ze sta se může vyskytnout zvětšení lymfatických uzlin nebo malátnost nebo jiné nežádoucí účinky.

Později po aplikaci očkovací látky:

V případě, že se po očkování u Vás vyskytne některý z nežádoucích účinků, informujte lékaře očkovacího centra.

Prohlášení očkování osoby:

Prohlašuji, že:

- o nemám žádné známky závažnějšího infekčního onemocnění (jako jsou kašel, rýma, horečka apod.),
- o nevztahují se na mne žádná karanténní opatření ve vztahu k nemoci COVID-19,
- o nevím o žádném jiném důvodu, který by bránil v podání očkovací látky,
- o neměl jsem v minulosti závažnější alergickou reakci či závažnější krvácivé projevy.

Prohlašuji, že jsem byl/a srozumitelně informován/a o veškerých shora uvedených skutečnostech a měl/a jsem možnost klást doplňující otázky. Na základě poskytnutých informací a po vlastním zvážení souhlasím s aplikací očkovací látky.

Datum podpisu:.....2022 Podpis očkování osoby (zákonného zástupce):

Razítko očkovacího centra a podpis: