

JAK SE VAKCÍNA COMIRNATY ORIGINAL/OMICRON BA.4-5 PODÁVÁ A JAKÉ JSOU PODMÍNKY PRO PODÁNÍ?

Vakcína Vám bude aplikována injekčně do svalu na rameni. Podmínky pro podání jsou následující:

1. Podání **preventivní posilovací dávky** je dle rozhodnutí MZČR z 15.7.2022 (na základě doporučení ČLS JEP) možné od 18.7.2022 pro osoby, které mají **nejméně 4 měsíce** po aplikaci 1. dávky jednodávkové vakcíny Janssen nebo 2. dávky vakcín ostatních
2. Podání **dodatečné dávky** je dle rozhodnutí MZČR z 1.9.2021 (na základě doporučení ČLS JEP) možné od 2.9.2021 pro osoby trpící středně těžkou/těžkou imunosupresí, středně těžkým/těžkým primárním imunodeficitem, pokročilou nebo neléčitelnou infekcí HIV anebo u osob vyžadujících imunosupresivní terapii. Aplikace dodatečné dávky je možná **nejdříve 4 týdny** od podání 1. dávky jednodávkové vakcíny Janssen nebo 2. dávky vakcín ostatních

JAKÉ MÁ VÝHODY OČKOVÁNÍ POSILOVACÍ/DODATEČNOU DÁVKOU?

Je prokázáno, že po určité době (individuální u každé osoby) dochází k postupnému poklesu účinnosti ochrany po očkování, a tedy k vyšší pravděpodobnosti nákazy u očkovaného jedince. Tímto poklesem ochrany jsou nejvíce ohroženy starší osoby, osoby s poruchou imunity anebo osoby trpící chronickým onemocněním (typické i pro jiná očkování). Posilující dávka významně zvýší ochranu proti nákaze.

Podání posilující dávky také posílí ochranu i proti novým variantám koronaviru (např. delta), které v době vývoje očkovacích látek nebyly známy, avšak aktuálně se ve světě šíří. **Hladina protilátek není ekvivalentem ochrany očkováním.**

JAKÁ S SEBOU NESE OČKOVÁNÍ RIZIKA?

Během klinických studií byly zjištěny tyto nežádoucí účinky: bolest a svědění v místě aplikace injekce (50-80 %), únava (40-60 %), bolest hlavy (40 %), bolesti svalů a zimnice (20-30 %), bolesti kloubů (> 20 %), horečka a zduření v místě injekce (> 10 %). U vakcíny Comirnaty ORIGINAL/OMICRON BA.4-5 nebyly zjištěny žádné nové nežádoucí účinky.

Někteří lidé mohou vzácně mít po podání očkovací látky alergickou reakci, která se nejčastěji projevuje jako svědivá vyrážka, problémy s dýcháním, otok obličeje nebo jazyka. V případě, že se u Vás taková alergická reakce vyskytne, neprodleně kontaktujte svého praktického lékaře nebo v mimopracovní dny navštivte pohotovostní lékařskou službu.

V případě ohrožení života a zdraví volejte Zdravotnickou záchrannou službu na telefonním čísle 155. Bez včasné pomoci lékaře může dojít k újmě na zdraví, ve výjimečném případě můžete být také ohrožen(a) na životě. Vzácné nežádoucí účinky se v probíhajících studiích i rozsáhlých vakcinačních kampaních stále sledují.

JAK SNÍŽIT RIZIKO ZÁVAŽNÝCH NEŽÁDOUCÍCH REAKCÍ?

Po každém očkování je vyžadováno vyčkání ve zdravotnickém zařízení 15 minut po vakcinaci. V následných dnech po očkování se doporučuje dodržovat alespoň další 3 dny klidový režim. V případě rozvoje závažných potíží mimo zdravotnické zařízení volejte Zdravotnickou záchrannou službu na telefonním čísle 155.

Pročetl/a jsem, porozuměl/a jsem textu a měl/a jsem možnost klást dotazy. Prohlašuji, že nevím o žádném důvodu, který by mi bránil v aplikaci této očkovací látky, a všechny mnou zadané údaje jsou pravdivé. Potvrzuji, že jsem byl/a seznámen/a s možnými vedlejšími účinky. Těmto informacím rozumím a nemám žádné otázky ani nejasnosti. Byl/a jsem poučen/a o způsobu aplikace vakcíny a povakcinačním režimu. Prohlašuji, že jsem byl/a informován/a beru na vědomí, že předpokládaného výsledku uvedeného zdravotního výkonu nemusí být dosaženo.

Souhlasím s provedením očkování.

Podpis očkovaného:

Datum:

Podpis očkujícího zdravotníka:

Datum:

Zde vyplní pracovník zařízení, kde bude vakcína podána:

#	Datum očkování	Sériové číslo/datum expirace	Místo vpichu (nehodící škrtnout)		Vakcínu podal (iniciály)
			P paže	L paže	
3. dávka					