

DOTAZNÍK PŘED OČKOVÁNÍM PROTI ONEMOCNĚNÍ COVID-19

| | | | |
|------------------------|--|----------------|--|
| Jméno a příjmení | | | |
| Rodné číslo | | | |
| Adresa trvalého pobytu | | | |
| Telefon | | | |
| e-mail | | | |
| Pojišťovna | | Záznam teploty | |

Tento dotazník slouží lékařům ke zhodnocení okolností Vašeho **zdravotního stavu**, které by mohly mít vliv na Vaše plánované očkování proti onemocnění COVID-19.

Otázky si, prosím, důkladně přečtěte a **pravdivě** zodpovzte. Pokud na některou z níže uvedených otázek odpovíte ANO, **neznamená** to, že nemůžete být očkován/a. V případě nejasností se obraťte na lékaře očkovacího místa, který Vám s vyplněním dotazníku pomůže.

Prosíme o doplnění následujících údajů:

| | | |
|---|------------------------------|-----------------------------|
| Cítíte se v tuto chvíli nemocný/á? | <input type="checkbox"/> ANO | <input type="checkbox"/> NE |
| Prodělal/a jste onemocnění COVID-19 nebo jste měl/a pozitivní PCR test? | <input type="checkbox"/> ANO | <input type="checkbox"/> NE |
| Byl/a jste již očkován/a proti onemocnění COVID-19? | <input type="checkbox"/> ANO | <input type="checkbox"/> NE |
| Měl/a jste někdy závažnou alergickou reakci po očkování? | <input type="checkbox"/> ANO | <input type="checkbox"/> NE |
| Máte nějakou krvácivou poruchu nebo berete léky na ředění krve? | <input type="checkbox"/> ANO | <input type="checkbox"/> NE |
| Máte nějakou závažnou poruchu imunity? | <input type="checkbox"/> ANO | <input type="checkbox"/> NE |
| Jste těhotná nebo kojíte? | <input type="checkbox"/> ANO | <input type="checkbox"/> NE |
| Absolvoval/a jste v posledních dvou týdnech nějaké jiné očkování? | <input type="checkbox"/> ANO | <input type="checkbox"/> NE |

Podání očkovací látky může někdy vyvolat **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 svého praktického lékaře, při závažné reakci kontaktujte zdravotnickou záchrannou službu na tel. 155.

Souhlas pacienta

Podepsáním tohoto dotazníku stvrzuji, že jsem lékařem **nezamlčel/a žádné informace** o svém zdravotním stavu, **rozumím poskytnutým informacím** a měl/a jsem možnost položit lékařovi doplňující dotazy o očkování proti onemocnění COVID-19 včetně možných nežádoucích účinků.

Prohlašuji, že souhlasím s aplikací očkovací látky proti onemocnění COVID-19.

| | |
|---|--------|
| Podpis očkovaného: | Datum: |
| Jméno a příjmení ošetřujícího lékaře: (vyplní lékař v očkovacím centru) | Datum: |
| podpis a razítko lékaře | |
| Příslušnost očkovaného k prioritní skupině: (vyplní personál očkovacího centra) | |

Informace pro očkované

Očkování je jedním z neúčinnějších prostředků k omezení vzniku a šíření nákazy v populaci. V minulosti se díky rozsáhlým očkovacím kampaním podařilo řadu infekčních onemocnění významně potlačit nebo zcela zlikvidovat (např. pravé neštovice, přenosná dětská obrna). To by bylo možné i v případě onemocnění COVID-19. Čím vyšší je procento očkované populace, tím nižší je počet osob, které se mohou nakazit a onemocnění šířit dál.

Jak se chovat na očkovacím místě?

- Dodržujte pokyny personálu.
- Po celou dobu pobytu na očkovacím místě mějte **zakrytá ústa a nos** (ochranné prostředky dýchacích cest).
- Kdykoli je to možné, **dezinfikujte si ruce**.
- Při dotazování zdravotníka na Váš zdravotní stav **odpovídejte pravdivě**.

Jak očkování probíhá?

- Před samotným očkováním budete vyšetřeni zdravotníkem, který Vám položí pár otázek týkajících se Vašeho zdravotního stavu a případných alergií.
- Očkování se aplikuje **do svalu v oblasti ramene**.
- Po očkování musíte **stanovenou dobu počkat v čekárně**.
- Pokud se Vám ještě na očkovacím místě udělá nevolno, **informujte okamžitě personál**.
- V předepsané době je potřeba podstoupit **druhou dávku očkování**, aby Vaše ochrana byla co nejvyšší.

Co mám dělat po očkování?

- V den očkování i následující den je vhodné dodržovat **klidový režim**.
- Po první dávce ještě není Vaše ochrana dostatečná a můžete se stále nakazit. Dodržujte proto všechna **opatření k zabránění Vaší nákazy** (ochranné prostředky dýchacích cest, rozestupy, pravidelné mytí a dezinfekce rukou).
- Na druhou dávku očkování se **dostavte v den i přesný čas**, který Vám byl přidělen.

Jaké jsou nežádoucí reakce po očkování?

- Po očkování se u Vás může projevit bolest, zarudnutí nebo otok v místě injekce, únava, bolest hlavy, bolest svalů či kloubů a méně často i zvětšení mízních uzlin, nevolnost, třesavka, zvýšená teplota nebo zimnice. Příznaky obvykle do několika dní **samy odezní** bez nutnosti léčby.
- Tyto reakce jsou však zcela běžné a mohou se vyskytovat i po jiných očkováních. Závažné reakce po očkování jsou velmi vzácné.
- Je důležité si uvědomit, že tyto dočasné reakce sice mohou být nepříjemné, avšak samotné **onemocnění COVID-19 může Vaše zdraví významně poškodit**, a to nejenom případným závažným průběhem, ale i možnými dlouhodobými následky.
- V případě, že zmíněné příznaky přetrvávají déle než tři dny, dochází k jejich zhoršení či se projeví jiné příznaky, kontaktujte svého praktického lékaře a informujte ho o své situaci.

Očkování je nyní nejvhodnější možností, jak současnou epidemii onemocnění COVID-19 zastavit a vrátit se k běžnému životu před pandemií bez plošných opatření.

Očkováním proti onemocnění COVID-19 ochráníte před nákazou nejen sebe a svoji rodinu, ale i své okolí.