



## JAK SE VAKCÍNA COMIRNATY PODÁVÁ?

Vakcína Vám bude aplikována injekčně do svalu na rameni. Nejdříve 21-42 dní po první dávce je potřeba podat druhou dávku. Vakcína není t.č. zaměnitelná za očkovací látku proti nemoci COVID-19 od jiného výrobce. Při očkování druhé dávky byste u sebe měli mít záznam o předchozí aplikaci první dávky.

## JAKÝ MŮŽE MÍT VAŠE DÍTĚ Z OČKOVÁNÍ PROSPĚCH?

V klinických studiích byla zjištěna vysoká účinnost (92-100 %) 7 dní po aplikaci 2. dávky vakcíny v prevenci onemocnění COVID-19. Očkování ale neposkytuje všem očkovaným osobám záruku ochrany. Trvání ochrany v současnosti není známo. Po aplikaci 1. dávky vakcíny nejste plně chráněni a je třeba dodržovat běžné zásady ochrany proti nemoci COVID-19.

## JAKÁ S SEBOU NESE OČKOVÁNÍ RIZIKA?

Během klinických studií byly zjištěny tyto nežádoucí účinky: bolest a svědění v místě aplikace injekce (> 80 %), únava (> 60 %), bolest hlavy (> 50 %), bolesti svalů a zimnice (> 30 %), bolesti kloubů (> 20 %), horečka a zduření v místě injekce (> 10 %). Vyskytovala se nevolnost, nespavost, malátnost či periferní paréza lícního nervu. Tyto nežádoucí účinky byly zpravidla mírné nebo střední intenzity a odezněly během několika dní po vakcinaci.

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 mému dítěti bránil v aplikaci této očkovací látky a všechny mnou zadané údaje jsou pravdivé. Potvrzuji, že jsem byl/a seznámen/a s možnými vedlejšími účinky. Těmito 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.

Jméno a příjmení zákonného zástupce očkovaného .....

Podpis zákonného zástupce očkovaného: .....

Datum: .....

Podpis očkujícího zdravotníka: .....

Datum: .....

## O provedeném očkování informujte praktického lékaře Vašeho dítěte!

Zde vyplní pracovník zařízení, kde bude vakcína podána:

| #       | Datum očkování | Sériové číslo/datum expirace | Místo vpichu (nehodící škrtnout) |        | Vakcínu podal (iniciály) |
|---------|----------------|------------------------------|----------------------------------|--------|--------------------------|
| 1.dávka |                |                              | P paže                           | L paže |                          |
| 2.dávka |                |                              | P paže                           | L paže |                          |