



## KDO BY NEMĚL BÝT VAKCÍNOU VAXZEVRIA OČKOVÁN?

Vakcínou nesmí být očkovaná osoba, která měla závažnou alergickou reakci po předchozí dávce. Vakcína je též kontraindikována u osob, které měly v minulosti závažnou alergickou reakci na kteroukoliv pomocnou látku ve vakcíně obsaženou. Pokud jste měli v minulosti závažnou alergickou reakci, musíte o tom informovat očkovací personál.

## JAK SE VAKCÍNA VAXZEVRIA PODÁVÁ?

Vakcína Vám bude aplikována injekčně do svalu na rameni. Nejdříve 84 dní po první dávce je potřeba podat druhou dávku. Vakcína není 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 MŮŽETE MÍT Z OČKOVÁNÍ PROSPĚCH?

Plná ochrana nastupuje 15 dní po aplikaci druhé dávky. Podobně jako u jiných vakcín je možné, že vakcinace vakcínou VAXZEVRIA nemusí chránit všechny příjemce. Doba ochrany poskytovaná vakcínou není známa. 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?

U více než jednoho očkovaného z deseti se může vyskytnout bolest nebo zduření v místě vpichu injekce, únava, bolest hlavy, svalů nebo kloubů, zimnice nebo zvýšená tělesná teplota, nevolnost.

U méně než jednoho očkovaného z deseti se může vyskytnout vyrážka, zduření, zarudnutí nebo kopřivka v místě injekce, zvracení nebo průjem.

U méně než jednoho očkovaného ze sta se může vyskytnout zduření uzlin, snížená chuť k jídlu, závrať, spavost nebo zvýšené pocení.

Osoby, které obdržely vakcínu, by měly okamžitě vyhledat lékařskou pomoc, pokud se u nich po vakcinaci rozvinou příznaky jako je dušnost, bolest na hrudníku, otoky dolních končetin a přetrvávající bolest břicha.

Vyhledat okamžitou lékařskou pomoc mají i Ti, kteří mají neurologické příznaky zahrnující silnou nebo přetrvávající bolest hlavy a rozmazané vidění po vakcinaci, resp. výskyt modřin (petechií) v jiných lokalizacích než v místě vpichu několik dnů 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.

## 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 vzniku nežádoucích vedlejších účinků informujte ihned svého praktického lékaře.

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. 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 lékařem informován/a beru na vědomí, že předpokládaného výsledku uvedeného zdravotního výkonu nemusí být dosaženo.

### Souhlasím s provedením očkování.

Podpis očkovaného: .....

Datum: .....

Podpis očkovacího zdravotníka: .....

Datum: .....

Zde vyplní pracovník zařízení, kde bude vakcína podána:

#	Datum očkování	Místo vpichu (nehodící škrtnout)		Sériové číslo/datum expirace	Vakcínu podal (iniciály)	Zařízení, kde byla vakcína aplikována
1.dávka		P paže	L paže			
2.dávka		P paže	L paže			