**HOZZÁJÁRULÓ NYILTKOZAT**

**COVID-19 fertőzés elleni vakcina beadásához várandós kismamának**

Név: Születési dátum:

TAJ szám: Lakcím:

Telefonszám: email cím:

KÉREM VÁLASZOLJON AZ ALÁBBI KÉRDÉSEKRE! (Jelöljön be minden megfelelőt)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Igen | Nem |
| Van-e tartós, krónikus betegsége? (cukorbetegség, magas vérnyomás, asztma, szív-, vesebetegség stb.): |  |  |
| Rendszeresen szed-e gyógyszert? |  |  |
| Van-e bármilyen allergiája (élelmiszer, gyógyszer, egyéb)? |  |  |
| Vérvétel vagy oltás során volt-e előzőleg rosszulléte?  |  |  |
| Védőoltás beadását követően volt-e anafilaxiás reakciója?**(Megjegyzés: ismeretlen gyógyszer okozta anafilaxia kizáró ok, antibiotikumallergia, lázcsillapító allergia NEM!)** |  |  |
| Volt-e valamilyen akut betegsége az elmúlt 4 hétben? |  |  |
| Volt-e lázas beteg az elmúlt 2 hétben?**(Megjegyzés: akut lázas betegség kizáró ok, 3 hónapon belül PCR igazolt fertőzés kizáró ok)** |  |  |
|

|  |
| --- |
| Szenved-e olyan autoimmun betegségben, melynek épp aktív fázisa zajlik?  |

 |  |  |
|

|  |
| --- |
| Az elmúlt 3 hónapban kapott-e az immunrendszerét gyengítő kezelést, mint például: kortizon, prednizon, egyéb szteroidok, immunbiológiai készítmények vagy daganatellenes szerek, ill. sugárkezelést?  |

 |  |  |
| Volt-e valaha görcsrohama, idegrendszeri problémája, bénulása? |  |  |
| Szenved-e vérképzőszervi betegségben, fokozott vérzékenységben? |  |  |
| Kapott-e védőoltást az elmúlt 2 hétben? |  |  |
| Jelenleg van-e bármilyen panasza? |  |  |
| Jelenleg várandós-e? |  |  |
| Tervez-e várandóságot 2 hónapon belül? |  |  |
| Szoptat-e? |  |  |

A várandósok védőoltására vonatkozóan a klinikai vizsgálatok még nem zárultak le. A szakértők úgy vélik, hogy az oltás beadása valószínűleg nem jelent külön kockázatot a várandósok számára. A várandósok védőoltását indokolja, hogy körükben a súlyos COVID-19 betegség kockázata magasabb, beleértve az intenzív osztályos kezelést is és emellett a COVID-19 betegségben szenvedő várandósoknál nagyobb a terhességgel kapcsolatos szövődmények kockázata.

A várandósok COVID-19 elleni védőoltása esetén mindig egyedi mérlegelés szükséges.

Javasolt, hogy a várandós, illetve szükség esetén az oltóorvos egyeztessen a szülész-nőgyógyásszal és/vagy a kezelőorvossal a COVID-19 elleni védőoltás lehetőségéről.

Alkalmazható oltóanyagok

A Magyarországon jelenleg engedélyezett COVID-19 vakcinák közül a várandósok és szoptató anyák oltására a Comirnaty (Pfizer/Biontech) és a Moderna mRNS vakcinák alkalmazhatók.

Oltási időpontok

A várandósok COVID-19 elleni védőoltása az mRNS alapú oltóanyagokkal javasolt úgy, hogy a 12. terhességi hét után kerüljön sor az 1. oltásra, a 2. oltás pedig a szülés után javasolt.

• Megértettem a tájékoztatást, hogy a várandósok és szoptató anyák oltására vonatkozóan csak korlátozottan állnak rendelkezésre adatok,

• az oltásnak nagy valószínűséggel nincs teratogen hatása

• és a 12. hét után valószínűleg nincs foetopathogen hatása sem,

• az oltás beadásának kisebb a kockázata, mint a fertőzésnek, illetve következményeinek,

• az oltóanyaggal és a védőoltás beadása utáni esetleges reakciókkal kapcsolatban tájékoztatást kaptam,

• fentiek ismeretében kérem a COVID-19 elleni védőoltást.

Dátum:……………………………

 ……………………………………… Aláírás