

Informovaný souhlas zákonného zástupce nezletilého pacienta s podáním očkovací látky COMIRNATY

Údaje nezletilého pacienta

jméno a příjmení _____
bydliště _____
rodné číslo _____ zdravotní pojišťovna _____

Údaje zákonného zástupce

Svěděk

jméno a příjmení	_____
bydliště	_____
rodné číslo	_____
tel. číslo	_____
vztah k pacientovi	_____

I. Informace o navrhovaném výkonu

Očkování proti nemoci COVID-19 očkovací látkou COMIRNATY (dále jen „očkovací látka“). Očkovací látka bude Vašemu dítěti podána injekčně do ramenního svalu. Po podání očkovací látky se doporučuje pečlivé sledování zdravotního stavu Vašeho dítěte zpravidla po dobu třiceti minut, a to na místě, kde se provádí očkování.

II. Očekávaný přínos (prospěch) výkonu

Očkovací látka má zabránit tomu, aby Vaše dítě onemocnělo nemocí COVID-19, kterou způsobuje virus SARS-CoV-2.

K plnému účinku je třeba, aby Vaše dítě podstoupilo očkování dvěma dávkami. Druhá dávka bude Vašemu dítěti podána stejným způsobem nejdříve za 21 dní po podání první dávky, v souladu s platným opatřením Ministerstva zdravotnictví České republiky. Termín očkování druhé dávky Vám sdělí očkující lékař. Je velmi důležité, aby Vaše dítě podstoupilo i očkování druhou dávkou, jinak jej nemusí očkovací látka vůbec nebo dostatečně ochránit proti onemocnění COVID-19.

Po podání vyvolá očkovací látka přirozenou výrobu protilátek a povzbudí imunitní buňky, aby Vaše dítě ochránilo proti onemocnění COVID-19.

Ochrana proti onemocnění COVID-19 nemusí být dostatečná dříve než sedmý den po podání druhé dávky očkovací látky.

I po očkování je nutné se chovat podle doporučených hygienicko-epidemiologických postupů k ochraně zdraví Vašeho dítěte i zdraví ostatních.

III. Rizika výkonu

Někteří lidé mohou mít po podání očkovací látky alergickou reakci, která se může projevat jako svědivá vyrážka, problémy s dýcháním, otok obličeje nebo jazyka. V případě, že se u Vašeho dítěte taková alergická reakce vyskytne, neprodleně kontaktujte

praktického lékaře Vašeho dítěte. Bez včasné pomoci lékaře může dojít k újmě na zdraví, ve výjimečném případě může být pacient(ka) také ohrožen(a) na životě.

Záměr podstoupit očkování proti onemocnění COVID-19 zkonzultujte s praktickým lékařem Vašeho dítěte, pokud:

- měl(o) vážnou alergickou reakci na jiné očkování, léčivý přípravek nebo potraviny,
- měl(o) problémy po podání první dávky očkovací látky proti onemocnění COVID-19, jako je alergická reakce nebo potíže s dýcháním,
- nyní má vážné onemocnění doprovázené vysokou horečkou; avšak mírně zvýšená teplota nebo lehká infekce horních cest dýchacích, jako je nachlazení, nebo prodělané onemocnění COVID-19 nejsou důvodem k odložení očkování,
- má oslabený imunitní systém, např. v důsledku infekce HIV, nebo užívá léky, které negativně ovlivňují imunitní systém,
- má problémy s krvácením, snadno se mu tvoří modřiny nebo užívá léky, které omezují srážlivost krve.

Pokud po konzultaci s praktickým lékařem Vašeho dítěte máte pochybnosti ohledně vhodnosti očkování Vašeho dítěte kvůli jeho specifické situaci (např. vzácné onemocnění, vzácná kombinace onemocnění nebo postižení atp.) neváhejte se poradit s odborným lékařem Vašeho dítěte. **O komplikacích Vašeho dítěte informujte před očkováním očkujícího lékaře.**

Očkovací látka může vyvolat nežádoucí účinky. Pokud se vyskytnou, jsou zpravidla lehké a odezní během několika málo dní.

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 horečka.

U méně než jednoho očkovaného z deseti se může vyskytnout otok nebo zarudnutí v místě vpichu injekce nebo pocit na zvracení.

U méně než jednoho očkovaného ze sta se může vyskytnout zvětšení lymfatických uzlin nebo malátnost.

V případě, že se u Vašeho dítěte některý z nežádoucích účinků vyskytne, informujte praktického lékaře Vašeho dítěte.

Stejně jako v případě jiných očkovacích látek, ani tato očkovací látka nemusí plně ochránit očkovaného proti nemoci.

Pokud máte jakékoli otázky k očkovací látce nebo k očkování, zeptejte se očkujícího lékaře.

IV. Alternativy výkonu

V současné době nejsou známy žádné alternativy výkonu.

V. Léčebný režim, preventivní opatření, kontrolní výkony

Vyvarovat se výraznější fyzické námaze dva dny po očkování.

VI. Odpovědi na doplňující otázky zákonného zástupce nezletilého pacienta, popř. pacienta (případně uvést, že zákonný zástupce nezletilého pacienta, popř. pacient žádné doplňující otázky neměl):

Souhlas zákonného zástupce nezletilého pacienta

Já, níže podepsaný(á), prohlašuji, že jsem byl(a) lékařem srozumitelně informován(a) o veškerých shora uvedených skutečnostech, navrhovaném výkonu, včetně upozornění na možné komplikace. Údaje a poučení mi byly lékařem sděleny a vysvětleny, porozuměl(a) jsem jim a měl(a) jsem možnost klást doplňující otázky, které mi byly zodpovězeny. Na základě poskytnutých informací a po vlastním zvážení souhlasím s navrhovaným výkonem.

Datum

podpis zákonného zástupce nezletilého pacienta

podpis svědka

Důvod, pro který nemohl zákonný zástupce nezletilého pacienta souhlas podepsat:

Prohlášení lékaře

Prohlašuji, že jsem výše uvedeného zákonného zástupce nezletilého pacienta (a s ohledem na rozumové a volní vlastnosti pacienta též nezletilého pacienta) srozumitelným způsobem informoval o veškerých shora uvedených skutečnostech, navrhovaném výkonu, a to včetně upozornění na možné komplikace.

Datum, čas

jméno a příjmení lékaře

podpis lékaře