

Програма вакцинації учнів середньої школи



Ім'я: _____

Дата вакцинації: ____ / ____ / _____

Час вакцинації: ____ : ____

Сьогодні ваша дитина отримала такі вакцини:

ВПЛ _____



ЛІВА
РУКА



ПРАВА
РУКА

Tdap



ЛІВА
РУКА



ПРАВА
РУКА

MenACWY



ЛІВА
РУКА



ПРАВА
РУКА

Іноді можуть проявлятися такі реакції:

- підвищена чутливість, набряклість і почервоніння в місці ін'єкції (зазвичай все приходить у норму через один-два дні)
- запаморочення
- головний біль

Іноді дитина може відчувати нудоту або невелике підвищення температури.

У поодиноких випадках дітей може турбувати свербіння або висипання.

Дитині можна дати парацетамол або ібупрофен, щоб зняти біль та збити температуру. Якщо у вас виникли сумніви щодо стану дитини, будь ласка, зверніться до лікаря.

Із представником шкільної вакцинаційної команди можна зв'язатися за телефоном (у робочий час з понеділка по п'ятницю):

Якщо вам потрібна медична консультація в інший час, будь ласка, зверніться до сімейного лікаря.

Ви отримаєте документ, що підтверджує вакцинацію. **Зберігайте його в надійному місці.**

Людам з ослабленою імунною системою потрібні 3 дози вакцини проти ВПЛ. Якщо вашій дитині потрібні 3 дози, зверніться до шкільної вакцинаційної команди, щоб записатися на прийом.

Додаткова інформація:

www.immunisation.ie www.hpv.ie

Посилання на інформаційні матеріали про вакцини також наведено на вебсайті www.hpra.ie. Виконайте пошук за ключовими словами Gardasil 9 (Гардасил 9 – вакцина проти ВПЛ), Nimenrix (Німенрікс – вакцина MenACWY) або Boostrix (Бустрікс – вакцина Tdap), щоб ознайомитися з відповідними інформаційними матеріалами .