

Vaksinasjonskort ved vaksinasjon mot pandemisk influensa

Person- og helseopplysninger (Fylles ut av den som skal vaksineres)

Fødselsnummer (11 siffer):.....

Etternavn:..... Fornavn:.....

Har du fått influensavaksine tidligere?	Ja <input type="checkbox"/>	Nei <input type="checkbox"/>
Har du hatt reaksjoner på vaksine tidligere?	Ja <input type="checkbox"/>	Nei <input type="checkbox"/>
Er du allergisk mot egg?	Ja <input type="checkbox"/>	Nei <input type="checkbox"/>
Har du annen allergi?	Ja <input type="checkbox"/>	Nei <input type="checkbox"/>
Har du febersykdom eller akutt infeksjonssykdom i dag?	Ja <input type="checkbox"/>	Nei <input type="checkbox"/>
<u>For kvinner:</u> Er du gravid i 1.trimester?	Ja <input type="checkbox"/>	Nei <input type="checkbox"/>

Dato:..... Underskrift:.....

Dersom den som kommer for vaksinerings svarer ja på ett eller flere av spørsmålene om allergi, tidligere vaksinerereaksjoner eller akutt sykdom, bør lege vurdere om vaksine kan gis.

Legens vurdering:

--

Legens signatur:.....

Vaksine mot pandemisk influensa Pandemrix Fylles ut av vaksinatør	Vaksine mot sesonginfluensa Vaksinens navn: Fylles ut av vaksinatør										
<table border="1"><tr><td>Dose 1</td></tr><tr><td>Dato:</td></tr><tr><td>Batchnummer:</td></tr><tr><td>Sted:</td></tr><tr><td>Signatur/stempel vaksinatør:</td></tr></table>	Dose 1	Dato:	Batchnummer:	Sted:	Signatur/stempel vaksinatør:	<table border="1"><tr><td>Dose 1</td></tr><tr><td>Dato:</td></tr><tr><td>Batchnummer:</td></tr><tr><td>Sted:</td></tr><tr><td>Signatur/stempel vaksinatør:</td></tr></table>	Dose 1	Dato:	Batchnummer:	Sted:	Signatur/stempel vaksinatør:
Dose 1											
Dato:											
Batchnummer:											
Sted:											
Signatur/stempel vaksinatør:											
Dose 1											
Dato:											
Batchnummer:											
Sted:											
Signatur/stempel vaksinatør:											
<table border="1"><tr><td>Dose 2</td></tr><tr><td>Dato:</td></tr><tr><td>Batchnummer:</td></tr><tr><td>Sted:</td></tr><tr><td>Signatur/stempel vaksinatør:</td></tr></table>	Dose 2	Dato:	Batchnummer:	Sted:	Signatur/stempel vaksinatør:						
Dose 2											
Dato:											
Batchnummer:											
Sted:											
Signatur/stempel vaksinatør:											

Vaksinasjon mot pandemisk influensa A (H1N1)

Pandemrix er en vaksine mot pandemisk influensa. Vaksinen kan som alle andre legemidler forårsake bivirkninger. Følgende bivirkninger er rapportert etter vaksinasjon med Pandemrix:

Svært vanlige (kan inntreffe hos flere enn 1 av 10 vaksinerte): Hodepine, tretthet, smerte, rødhet, hevelse eller en hard klump på injeksjonsstedet, feber, verkende muskler, leddsmerter.

Vanlige (kan inntreffe hos 1 til 10 av 100 vaksinerte): Varme, kløe eller blåmerke på injeksjonsstedet, økt svetting, skjelving, influensalignende symptomer, hovne kjertler på halsen, i armhule eller lyske.

Mindre vanlige (kan inntreffe hos 1 til 10 av 1000 vaksinerte): Prikking eller nummenhet i hender eller føtter, søvnighet, svimmelhet, diaré, oppkast, magesmerter, kvalme, kløe, utslett, generell følelse av uvelhet, søvnløshet.

Disse symptomene går vanligvis over av seg selv i løpet av 1-2 dager uten behandling.

Vaksiner kan i sjeldne tilfeller utløse en allergisk reaksjon i form av utslett og kløe kort tid etter at vaksinen er gitt. I svært sjeldne tilfeller kan mer alvorlige allergiske reaksjoner oppstå. Det er derfor du må vente ved vaksinasjonslokalet i ca. 20 minutter etter at vaksinen er gitt. Helsepersonell som vaksinerer er forberedt på å håndtere slike situasjoner.

Kontakt lege dersom du får alvorlige symptomer eller symptomer som ikke går over av seg selv i løpet av 1-2 dager. Symptomer som oppstår etter vaksinasjon behøver ikke å være en reaksjon på vaksinen, men kan være tegn på annen sykdom som bør behandles.

Hvis du vil vite mer om ny influensa A(H1N1) eller pandemivaksinen kan du finne informasjon på <http://www.fhi.no/nyinfluensa> eller <http://www.pandemi.no>. Du kan også ta kontakt med helsepersonell lokalt eller ringe helsemyndighetenes publikumstelefon for pandemispørsmål, tlf 815 55 015.