

Программа вакцинации учащихся средней школы



Имя: _____

Дата вакцинации: ___ / ___ / _____

Время вакцинации: ___ : ___

Сегодня ваш ребенок получил следующие вакцины

ВПЧ _____ ЛЕВАЯ РУКА ПРАВАЯ РУКА Tdap ЛЕВАЯ РУКА ПРАВАЯ РУКА MenACWY ЛЕВАЯ РУКА ПРАВАЯ РУКА

Иногда могут проявляться следующие реакции:

- болезненность, отечность и покраснение в месте инъекции (обычно все приходит в норму через один или два дня)
- головокружение
- головная боль

Иногда ребенок может испытывать тошноту или небольшой жар. В редких случаях детей может беспокоить зуд или сыпь.

Можно дать ребенку парацетамол или ибупрофен, чтобы снять боль и снизить температуру. Если у вас возникли сомнения относительно состояния ребенка, пожалуйста, обратитесь к врачу.

С представителем школьной вакцинационной команды можно связаться по телефону – в рабочее время с понедельника по пятницу:

Если вам понадобится медицинская консультация в другое время, пожалуйста, обратитесь к семейному врачу.

Вы получите документ, подтверждающий вакцинацию. **Храните его в надежном месте.**

Людам с ослабленной иммунной системой следует принять 3 дозы вакцины против ВПЧ. Если вашему ребенку необходимы 3 дозы, обратитесь к школьной вакцинационной команде, чтобы записаться на прием.

Дополнительная информация:

www.immunisation.ie www.hpv.ie

Ссылки на информационные материалы о вакцинах также приведены на веб-сайте www.hpra.ie. Выполните поиск по ключевым словам «Gardasil 9» (Гардасил 9 – вакцина против ВПЧ), «Nimenrix» (Нименрикс – вакцина MenACWY) или «Boostrix» (Бустрикс – вакцина Tdap), чтобы ознакомиться с соответствующими информационными материалами.