

COVID-19 (SARS-CoV-2) AŞI ONAM FORMU

GENEL BİLGİLER

Sayın Hasta, Sayın Veli/Vasi

Lütfen bu formu dikkatle okuyun. Bu form sizi işlem hakkında bilgilendirme amacıyla oluşturulmuştur. Bilgilendirme sonucunda tamamen serbest iradenizle işlemi yaptırma veya reddetme hakkına sahipsiniz.

COVID-19 aşılı hem sizi hem de çevrenizdekileri hastalanmadan bir antikor yanıtı oluşturarak korur. COVID-19 aşılı, klinik çalışmalarda dikkatle değerlendirilmiş aşılardır. Aşı uygulaması, 28 gün ara ile birer doz olmak üzere toplam iki doz olarak yapılacaktır.

Gebelikte inaktif COVID-19 aşısının uygulanmasına ilişkin veri bulunmamaktadır. Diğer hastalıklara karşı geliştirilen inaktif aşılıların gebelerde güvenli olmasından dolayı, Covid-19 hastalığını ağır geçirme riski olan gebelere uygulanabilir. Ancak gebeliğin ilk üç ayında uygulanmaması tercih edilir.

Emzirme döneminde inaktif COVID-19 aşısının uygulanmasına ilişkin veri bulunmamaktadır. Ancak diğer hastalıklara karşı geliştirilen inaktif aşılıların emziren annelerde güvenli olmasından dolayı, Covid-19 hastalığını ağır geçirme riski olan emziren annelere uygulanabilir.

Girişimin Tanımı

Kolunuzun omuz bölgesi civarında bulunan kaslarınızın içine iğne ile aşı içeriğinin enjekte edilmesi işlemidir.

Girişimin Amacı

SARS-CoV-2 virüsünün neden olduğu (COVID-19) hastalıklara karşı bağışıklık kazanılıp daha sonraki dönemde bu virüsle karşılaşıldığında vücudun bu virüsü tanıyıp hastalık oluşturmasını engellemesidir

Olası Yan Etkiler

1. COVID-19 aşısı uygulamasından sonra nadiren yorgunluk, baş ağrısı, ateş, titreme, kas/eklem ağrısı, kusma, ishal, aşı uygulanan bölgede ağrı, kızarıklık, şişlik gibi hafif yan etkiler ile karşılaşılabilir.
2. Çok nadir olarak da alerjik reaksiyon: urdeşen, alerjik cilt döküntüleri ve anafilaktik şok aşırı alerjik reaksiyon sonucu boyun bölgesindeki dokulardaki ödem nedeniyle nefes yolunuzda kapanma dahil olmak üzere ölümcül bir alerjik reaksiyondur) görülebileceği bildirilmiştir.
3. Enjeksiyon bölgesinde bölgesel lenf bezlerinde büyüme ve enfeksiyon görülebilir.
4. Nöbet geçirme (ateşli veya ateşsiz) görülebilir.
5. Tat kaybı, koku kaybı, nöropati, yüz felci görülebilir.

Girişimden Önce Hekiminize Açıklamanız Gereken Durumlar

1. COVID-19 hastalığını geçirip geçirmediğiniz konusunda bilgi vermelisiniz.
2. Herhangi bir kronik hastalığınız varsa bu konuda bilgi vermelisiniz.
3. Herhangi bir maddeye, gıdaya veya ilaca karşı allerjiniz varsa bunu belirtmelisiniz.

Girişim Sonra Dikkat Etmesi Gereken Hususlar

1. Aşı uygulamasından sonra, alerjik reaksiyonunun takibi açısından; normal şartlarda 15 dakika, alerji öyküsü varsa 30 dakika süresince aşı uygulanan kişinin sağlık tesisinden ayrılmaması önerilmektedir.
2. Aşı uygulamasından sonra aşılı ilişkili olabileceği düşünülen bir rahatsızlık hissedilmesi durumunda size en yakın sağlık kuruluşuna (Aile Sağlığı Merkezi veya hastane) başvurunuz. Hekiminize yakın zamanda aşı olduğunuz bilgisini iletmeyi unutmayınız.
3. Aşı uygulamasından sonra da maske, mesafe ve temizlik gibi önlemleri uygulamaya devam ediniz.

Ek Bilgilendirme

Mevcutta size uygulanan aşının faz 3 çalışmaları tamamlanmamıştır. Pandemi nedeniyle faz 3 çalışması tamamlanmadan Sağlık Bakanlığı tarafından " acil kullanım onayı " verilmiştir. Bu nedenle aşı ile ilgili bilimsel veriler yetersizdir. ilk evre - ileri evre yan etkilerinde değişiklik olabilir.

Not: Lütfen el yazınızla " bu onamı okudum, anladım ve kabul ediyorum" yazınız ve imzalayınız.

.....

HASTA/VASI	BİLGİLENDİRME YAPAN SAĞLIK ÇALIŞANI
Hastanın Adı Soyadı:..... Adresi:..... Tel No:..... İmza:	Adı Soyadı:..... İmza: