

Informovaný souhlas s očkováním proti tuberkulóze:

Při očkování proti TBC se užívá živé oslabené vakcíny, která se podává do kůže na levé paži. Při úspěšném očkování se po 6-8 týdnech objeví uzlík nebo vrídek do 10 mm v místě očkování, může se také zvětšit uzlík v levém podpaží nebo vlevo na krku do velikosti 10 mm. V ojedinělých případech se mohou objevit větší reakce než 10 mm a zhnisání místa očkování nebo uzlin. Očkování bývá zcela výjimečně prováděno i závažnějšími reakcemi, jako je možný výskyt postižení kostí nebo rozsev infekce oslabeným kmenem v případě jedinců se závažnou poruchou obranyschopnosti. Obranné účinky po očkování proti tuberkulóze se vytváří nejdříve za dva až čtyři měsíce a po tuto dobu je třeba dítě chránit před kontaktem s tuberkulózou.

Očkování do věku 6 týdnů - bývá častěji prováděno většími reakcemi, je možný výskyt postižení kostí, do té doby není vyloučen vrozený defekt imunity při kterém se živá vakcína nesmí podat. Další očkování hexavakcínou (proti 6 nemocem) se podává až od 13. týdne věku, vždy ale až po zhojení reakce po TBC očkování, která nemusí být do tohoto termínu zhojena, takže se další očkování musí oddálit. Při tomto postupu není dítě včas chráněno např. proti černému kašli.

Očkování po 6. měsíci věku - nejprve se provede očkování hexavakcínou již od 9. týdne života (3 dávky v intervalu nejméně 1 měsíce, tj. ve 3., 4. a 5. měsíci), takže je zajištěna včasná ochrana proti šesti nemocem včetně černého kašle. Na základě potvrzení dětského lékaře, že očkování hexavakcínou bylo skončeno a že dítě může být očkováno proti TBC, provede se na kalmetizační stanici tuberkulinový test a je-li negativní také očkování proti TBC.

U dětí očkovaných po 6. měsíci je mnohem méně nadměrných reakcí, nevyskytuje se postižení kostí, vrozený defekt imunity je již v tomto věku vyloučen. Dítě je již řádně chráněno proti šesti nemocem. O dobu o kterou se posune očkování, se prodlouží doba vzniku obraných účinků očkování proti TBC. Do jejich vzniku je třeba dítě chránit před kontaktem s tuberkulózou.

Informovaný souhlas jsem si přečetl, rozumím informacím v něm obsaženým, měl jsem možnost klást otázky a rozumím odpovědím.

Na základě výše uvedených informací souhlasím s očkováním dítěte

.....
jméno a příjmení

.....
datum narození

ve věku do 6 týdnů

ano – ne

Nehodící se škrtněte

ve věku po 6. měsíci

ano – ne

Nehodící se škrtněte

.....
.....
matka – otec – zákon. zástupce

.....
.....
naroz.

.....
.....
podpis

V dne