

Gezondheidsverklaring

Monkeypoxvaccinatie met Imvanex

Naam:

Geboortedatum:

Voor u naar de vaccinatie locatie komt		
1.	Heeft u koorts van 38 graden of hoger op de dag van de vaccinatie? Zo ja, neem dan voor u naar de vaccinatie locatie komt eerst contact op met een arts om te beoordelen of u op dit moment mogelijk monkeypox heeft. De arts kan besluiten dat er eerst op monkeypox getest moet worden.	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee
2.	Heeft u andere klachten die kunnen passen bij een besmetting met monkeypox, zoals uitslag met blaasjes, hoofdpijn, spierpijn, gezwollen lymfeklieren, moeheid? Zo ja, neem dan voor u naar de vaccinatie locatie komt eerst contact op met een arts om te beoordelen of u op dit moment mogelijk monkeypox heeft. De arts kan besluiten dat er eerst op monkeypox getest moet worden.	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee

Medisch		
3.	Bent u in het verleden tegen pokken gevaccineerd geweest? Indien ja: meldt dat aan de arts of verpleegkundige, want dan is één dosis van het vaccin meestal voldoende.	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee <input type="checkbox"/> weet niet
4.	Heeft u eerder een vaccinatie met Imvanex gehad? Indien ja: wanneer? Was dit vanwege contact met iemand met monkeypox?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee Datum: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee
5.	Heeft u eerder monkeypox gehad?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee
6.	Heeft een verzwakt immuunsysteem door een aandoening of gebruikt u medicijnen die de afweer onderdrukken? Bijvoorbeeld: a. Hiv b. Auto-immuunziekte (bijv. reumatoïde artritis, ziekte van Crohn of colitis ulcerosa, psoriasis, Multiple sclerose) waarvoor u medicijnen moet innemen c. Dialyse d. Orgaantransplantatie (nier, long, hart, lever) e. Kanker, waarvoor u op dit moment behandeld wordt f. Bloedkanker (leukemie of lymfoom) of stamceltransplantatie of bent u op dit moment onder behandeling van een hematoloog g. Ernstige aangeboren afweerstoornis h. Anders Indien ja: geef door om welke aandoening het gaat en welke medicijnen u gebruikt. Dan kan de arts of verpleegkundige beoordelen of u in aanmerking komt voor een 2e vaccinatie na 28 dagen. Aandoening: Medicatie:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee

Gezondheidsverklaring

Monkeypoxvaccinatie met Imvanex

7.	Heeft u wel eens een ernstige allergische reactie gehad, bijvoorbeeld op medicijnen (waaronder antibiotica) of vaccins?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nee
	Zo ja, waarop?		
	Bent u daarvoor behandeld?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nee
	Bespreek met de arts of verpleegkundige de allergische reactie.		
8.	Heeft u een ernstige allergische reactie gehad op kippeneiwit?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nee
	Bent u daarvoor behandeld?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nee
9.	Bent u zwanger of geeft u borstvoeding?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nee
	Indien zwanger: ook dan kunt u gevaccineerd worden, maar bespreek dit eerst met de arts of verpleegkundige.		
10.	Bent u wel eens flauw gevallen na een vaccinatie?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nee
11.	Heeft u binnenkort een operatie onder narcose?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nee
	Indien ja: wanneer?	Datum:	
12.	Heeft u de afgelopen 4 weken een andere vaccinatie gehad of heeft u in de komende 4 weken een andere vaccinatie gepland?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nee
13.	Heeft u binnenkort een transfusie met immunoglobulines (IVIG) gepland staan of recent gehad?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nee
14.	Zijn er in het verleden klieren in de oksel verwijderd?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nee
	Zo ja: welke zijde?		
15.	Heeft u wel eens een epileptische aanval gehad bij koorts of na vaccinatie?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nee
16.	Heeft u nu nog last van bijwerkingen ter plaatse van de toedieningsplek van de eerste Imvanex-vaccinatie?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nee
	Zo ja, welke?		

Heeft u 1 of meer vragen met 'ja' beantwoord?

Dan krijgt u een gesprek met de arts of verpleegkundige, zodat uw vaccinatie goed gaat.