

Εμπειρία από το εμβολιαστικό κέντρο Γ.Ν.Ν.Θ.Α «Η Σωτηρία»

Αικατερίνη Συρίγου M.D, PhD.

Αλλεργιολόγος

Συντονίστρια Διευθύντρια

**Τμήμα Αλλεργιολογίας και Κλινικής Ανοσολογίας
«Παίδων και Ενηλίκων»**

Γενικό Νοσοκομείο Νοσημάτων Θώρακος Αθηνών «Η ΣΩΤΗΡΙΑ»

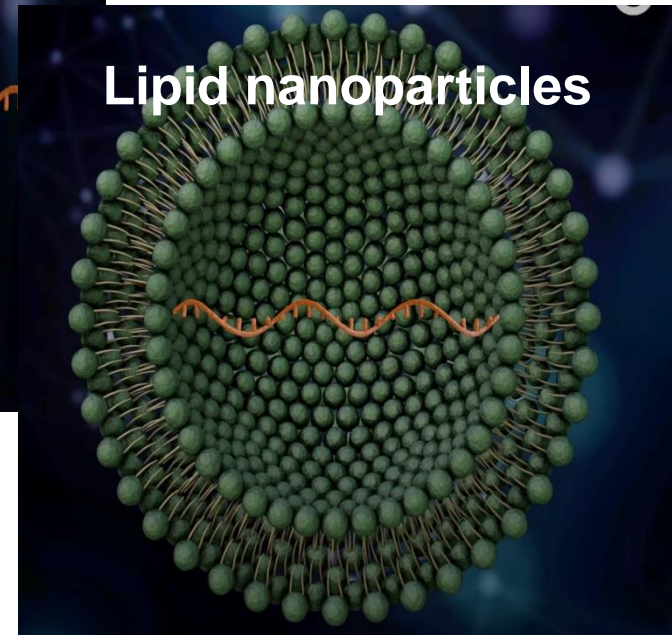
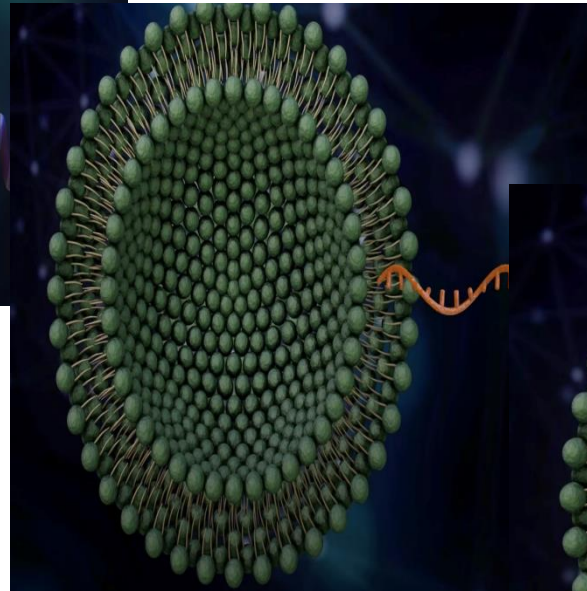
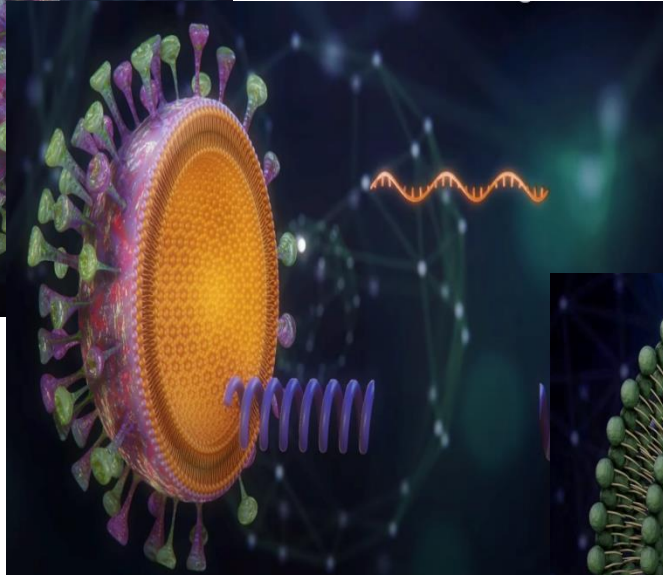
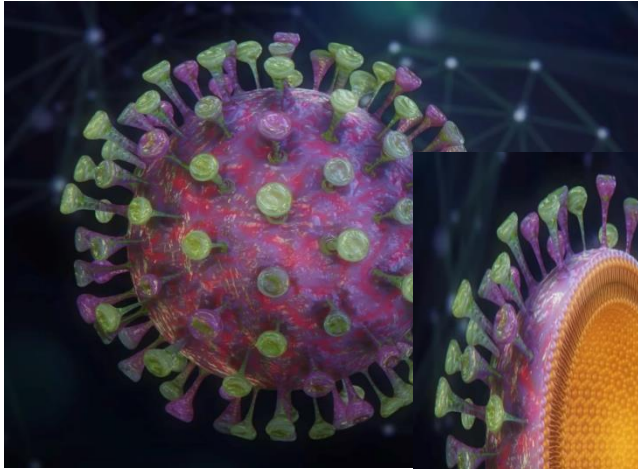
&

Υπεύθυνος Εμβολιαστικού Κέντρου Ν.Ν.Θ.Α

Σύγκρουση Συμφερόντων

- Δεν έχω καμία σύγκρουση συμφερόντων για τη συγκεκριμένη ομιλία

Εμβόλια mRNA



Εμβόλιο mRNA Pfizer-BioNTech έναντι του SARS-COV-2

- Μετά την έγκριση του εμβολίου Pfizer-BioNTech έναντι του SARS-COV-2 αναφέρθηκαν μεμονωμένα περιστατικά αλλεργικών αντιδράσεων.
- Στις μελέτες, η πιθανότητα αλλεργικής αντίδρασης δεν διέφερε στατιστικά σημαντικά μεταξύ των συμμετεχόντων που έλαβαν το εμβόλιο, σχετικά με αυτούς που έλαβαν το placebo (**0,64%** έναντι **0.5%**).
- Οι αλλεργικές αντιδράσεις στα εμβόλια, είναι σπάνιες με τη συχνότητα εμφάνισης αναφυλαξίας να εκτιμάται σε **1.31/1.000.000 δόσεις**.

Αλλεργικοί ασθενείς και εμβόλιο Pfizer-BioNTech έναντι του SARS-COV-2

- Το ACAAI τονίζει **δεν διατρέχουν αυξημένο κίνδυνο αλλεργικής αντίδρασης στο εμβόλιο όσοι έχουν αλλεργίες σε:**
 - Φάρμακα
 - Έντομα
 - Εισπνεόμενα αλλεργιογόνα
 - Τρόφιμα
 - Latex
- Στα άτομα με:
 - ιστορικό αλλεργικών αντιδράσεων σε προηγούμενους εμβολιασμούς
 - σύνδρομο ενεργοποίησης μαστοκυττάρων
 - ιδιοπαθή αναφυλαξίααπαιτείται αυξημένη εγρήγορση και επικοινωνία με Αλλεργιολόγο πριν τον επικείμενο εμβολιασμό.

Αλλεργικοί ασθενείς και εμβόλιο Pfizer-BioNTech έναντι του SARS-COV-2

- Σύμφωνα με το ACAAI, το εμβόλιο θα πρέπει να χορηγείται σε περιβάλλον που μπορεί να αντιμετωπιστεί αναφυλαξία.
- Τα άτομα πρέπει να παρακολουθούνται για τουλάχιστον 20-30 λεπτά μετά την ένεση, για την αντιμετώπιση οποιασδήποτε ανεπιθύμητης ενέργειας.
- Όλες οι αναφυλακτικές αντιδράσεις θα πρέπει να αντιμετωπίζονται αμέσως, με αδρεναλίνη (1η γραμμή)

Τα συστατικά τα οποία περιλαμβάνονται στο συγκεκριμένο εμβόλιο είναι τα εξής:

- ALC-0315 = (4-hydroxybutyl) azanediyl)bis (hexane-6,1-diyl)bis(2-hexyldecanoate)
- ALC-0159 = 2-[(polyethylene glycol)-2000]-N,N-ditetradecylacetamide
- 1,1
- pc
- pc
- so
- dis
- sucrose
- water for injections

Από τα συστατικά αυτά ιδιαίτερης μνείας χρήζει η **πολυαιθυλενογλυκόλη (PEG)**, καθώς είναι γνωστό ότι προκαλεί αναφυλαξία.

Αλλεργία στην πολυαιθυλενογλυκόλη (PEG)

- Τα περιστατικά με κλινική αλλεργία στην PEG που έχουν αναφερθεί στη βιβλιογραφία είναι σπάνια.
- Οι αντιδράσεις στην PEG έχουν σχέση με συγκεκριμένο μοριακό βάρος, το φάσμα του οποίου είναι ιδιαιτέρως ευρύ και επίσης με την οδό χορήγησης-έκθεσης-λήψης.
- Από το 1977 μέχρι το 2016 αναφέρθηκαν 74 περιστατικά σε 37 ασθενείς παγκοσμίως.

Η αλλεργία στην Πολυαιθυλενική Γλυκόλη (PEG)

- Σε ασθενείς ήδη ευαισθητοποιημένους στην **PEG** μπορεί να προκληθεί αλλεργική αντίδραση μετά από τη χορήγηση του εμβολίου της Pfizer
- Κατά τις κλινικές μελέτες διαπιστώθηκε ότι μόλις **0.63%** είχε τέτοια αντίδραση και στην **ομάδα Placebo 0.51%**

Ασθενείς με αυξημένη πιθανότητα να αντιδράσουν στο εμβόλιο

Pfizer-BioNTech *έναντι* του SARS-COV-2

Συνιστάται εγρήγορση και παραπομπή σε Αλλεργιολόγο στους ασθενείς που έχουν ιστορικό που αντιστοιχεί στα εξής:

1. Ασθενείς με αντίδραση σε σκευάσματα εντέρου που περιέχουν PEG.
2. Ασθενείς με αντίδραση σε προϊόντα που περιέχουν PEG, όπου η ευαισθητοποίηση στα δραστικά συστατικά έχει αποκλειστεί.
3. Ασθενείς με επαναλαμβανόμενες αντιδράσεις χωρίς να έχει βρεθεί το αίτιο (με «ιδιοπαθής αναφυλαξία»).
4. Ασθενείς με αντίδραση μόνο σε ορισμένες εμπορικές ονομασίες ή δόσεις των ίδιων φαρμάκων και κατά συνέπεια όχι στη δραστική ουσία (συνεπώς πιθανή αντίδραση σε έκδοχα).

Παρενέργειες του εμβολίου Pfizer-BioNTech έναντι του SARS-COV-2

- Οι παρενέργειες εκδηλώνονται μέσα σε 7 ημέρες από το εμβόλιο, κυρίως **μετά 2^η δόση**. Ειδικότερα:
- Το 84% τοπικές αντιδράσεις *(στο σημείο της ένεσης)*
- Το 63% κόπωση
- Το 55% πονοκέφαλο
- Το 38% μυαλγίες
- Το 32% ρίγη
- Το 24% πόνους στις αρθρώσεις
- Το 14,2% πυρετό



ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ

ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟ ΕΓΧΕΙΡΙΔΙΟ ΕΜΒΟΛΙΑΣΤΙΚΑ ΚΕΝΤΡΑ COVID-19

Εθνική Επιτροπή Εμβολιασμών

Έκδοση 1.1

ΔΕΚΕΜΒΡΙΟΣ 2020

3. Αντενδείξεις και προφυλάξεις

3.1. Γενικές συστάσεις

Όπως με όλα τα ενέσιμα εμβόλια, είναι απαραίτητη η άμεσα διαθέσιμη επίβλεψη και ιατρική αντιμετώπιση σε περίπτωση σπάνιου αναφυλακτικού συμβάντος μετά τον εμβολιασμό. Η χορήγηση του εμβολίου COVID-19 mRNA BNT162b2 πρέπει να αναβάλλεται σε άτομα που πάσχουν από οξεία σοβαρή εμπύρετη νόσο ή γνωστό ιστορικό σημαντικών αλλεργικών αντιδράσεων.

3.2. Απόλυτες και σχετικές αντενδείξεις

Απόλυτη αντένδειξη εμβολιασμού αποτελούν η οποιαδήποτε υπερευαισθησία στα περιγραφόμενα ενεργά συστατικά του εμβολίου, καθώς και τα άτομα με προηγούμενο ιστορικό αναφυλαξίας σε εμβόλιο για τη νόσο COVID-19.

Εμβολιασμός με προφύλαξη

Άτομα με προηγούμενο ιστορικό αναφυλαξίας σε άλλο εμβόλιο, φάρμακο ή τροφή μπορούν να εμβολιάζονται με προσοχή σε εμβολιαστικό κέντρο που μπορεί να τους παράσχει την κατάλληλη υποστήριξη σε περίπτωση που παρουσιάσουν αναφυλαξία (βλέπε Παράρτημα Γ για τη διαχείριση της Αναφυλαξίας).

Έναρξη του Εμβολιασμού στο εμβολιαστικό κέντρο «Η Σωτηρία»

- Κυριακή 27-12-2020
- Περίπου 50 εμβόλια ημέρα
- Χωροταξική διάταξη
- Καταγραφή στοιχείων
- Κατάρτιση και εκπαίδευση



ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟ ΕΓΧΕΙΡΙΔΙΟ
ΕΜΒΟΛΙΑΣΤΙΚΑ ΚΕΝΤΡΑ COVID-19
ΜΕΡΟΣ Β' ΠΑΡΑΡΤΗΜΑΤΑ

Εθνική Επιτροπή Εμβολιασμών

Έκδοση 1.1

ΔΕΚΕΜΒΡΙΟΣ 2020



ΙΑΤΡΙΚΟ ΙΣΤΟΡΙΚΟ- ΣΥΣΤΑΣΗ ΕΜΒΟΛΙΑΣΜΟΥ ΓΙΑ COVID-19

Όνομασία Εμβολιαστικού Κέντρου				
Διεύθυνση Εμβολιαστικού Κέντρου				
ΔΗΜΟΓΡΑΦΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ <i>(συμπληρώνεται από εμβολιαζόμενο - επιβεβαιώνεται από Γραιμαστία)</i>	Όνοματεπώνυμο Εμβολιαζόμενου	ΑΜΚΑ		
	Στοιχεία Επικοινωνίας			
ΙΣΤΟΡΙΚΟ ΠΡΟΗΓΗΘΕΙΣΑΣ ΝΟΣΗΣΗΣ COVID-19 (συμπτωματικής ή όχι)* <i>(Συμπληρώνεται από εμβολιαζόμενο κατά την αναμονή)</i>	Ιστορικό επιβεβαιωμένου κρούσματος COVID-19 1. ΝΑΙ 2. ΟΧΙ	Σε περίπτωση θετικής απάντησης πότε;		
ΑΤΟΜΙΚΟ ΙΑΤΡΙΚΟ ΙΣΤΟΡΙΚΟ* (οι αναφερόμενες κατηγορίες δεν αποτελούν απαραίτητα αντένδειξη εμβολιασμού) <i>(Συμπληρώνεται από εμβολιαζόμενο κατά την αναμονή, επιβεβαιώνεται από τον Ιατρό)</i>		ΝΑΙ	ΟΧΙ	ΔΕΝ ΞΕΡΩ
	Αισθάνεστε αδιάθετος σήμερα;			
	Έχετε διαγνωστεί με χρόνια καρδιακό, πνευμονικό, νεφρικό, ή μεταβολικό νόσημα πχ. σακχαρώδη διαβήτη, άσθμα, αιματολογική, διαταραχή, ασπληνία, ανοσοανεπάρκεια, μεταμόσχευση ή έχετε λάβει αγωγή με ανοσοτροποποιητικά φάρμακα; <i>(Εάν ΝΑΙ υπογραμμίστε το αντίστοιχο νόσημα)</i>			
	Είστε υπό μακροχρόνια αγωγή με αντιπηκτικά ή ασπιρίνη;			
	Σας χορηγήθηκε κάποιο εμβόλιο τις 2 προηγούμενες εβδομάδες;			
	Είχατε σημαντική αντίδραση σε προηγούμενο εμβόλιο COVID-19;			
ΑΝΤΕΝΔΕΙΞΕΙΣ ΠΡΟΦΥΛΑΞΕΙΣ <i>(Συμπληρώνεται από τον Ιατρό. Σε περίπτωση αντένδειξης δεν επιτρέπεται ο εμβολιασμός)</i>	Είχατε παρουσιάσει στο παρελθόν επεισόδιο σοβαρής αναφυλαξίας, που χρειάστηκε αγωγή με ενέσιμα φάρμακα (αδρεναλίνη, κορτιζόνη) ή νοσηλεία; Είστε έγκυος ή θηλάζετε;			
ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΙΑΤΡΟΥ				



"Η ΣΩΤΗΡΙΑ"

Τμήμα Αλλεργιολογίας και
Κλινικής Ανασφαλγίας
Παιδών και Ενηλίκων

Συντ. Διευθυντής
Συρίγου Αικ.

Τηλ: 210 7763478

ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗ

ΠΡΙΝ ΤΟΝ ΕΙ

ΩΡΑ: _____

ΠΟΙΑ ΦΑΡΜΑ

Ιστορικό π
SK

1 Negative Co

2. tab Xozal (4

3. Τεστ με ΡοΙ
KLEAN PREP
(590mg/ml)

4. Τεστ με ΡοΙ
(KLEAN PREP
(59mg/ml)

1η ΔΟΣΗ

ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗ ΑΤΟΜΩΝ ΠΡΙΝ ΤΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ ΕΜΒΟΛΙΟΥ ΓΙΑ ΤΟ ΕΜΒΟΛΙΟ
COVID 19

ΑΜΚΑ: _____ Αρ. Τηλ: _____ Αύξων Αριθ: _____

Ημερομηνία: _____

Όνομ/μο ασθενούς: _____



"Η ΣΩΤΗΡΙΑ"

Τμήμα Αλλεργιολογίας και
Κλινικής Ανασφαλγίας
Παιδών και Ενηλίκων
Συντ. Διευθυντής Ιατρός:

2η ΔΟΣΗ

ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗ ΑΤΟΜΩΝ ΠΡΙΝ ΤΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ ΕΜΒΟΛΙΟΥ ΓΙΑ ΤΟ ΕΜΒΟΛΙΟ
COVID 19

ΑΜΚΑ: _____ Αρ. Τηλ: _____ Αύξων Αριθ: _____

Ημερομηνία: _____

Όνομ/μο ασθενούς: _____

Υποκείμετο Νοσήματα: ΟΧΙ ΝΑΙ Δν ΝΑΙ (1) ΤΙ??: _____

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
1^η Υγειονομική Περιφέρεια ΑΤΤΙΚΗΣ
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ Ν.Θ.Α.



"Η ΣΩΤΗΡΙΑ"

ΑΛΛΕΡΓΙΟΛΟΓΙΚΟ ΤΜΗΜΑ

Παιδών και ενηλίκων

Συντ. Διευθυντής Ιατρός:
Συρίγου Αικ. MD, Ph.D
Τηλ & Fax: 210 7751063

Ημερομηνία: _____

**Αν παρουσιάσετε κάποιο πρόβλημα
τις επόμενες ημέρες**

πχ: πυρετό ή αν κάνετε πονοκέφαλο: μετρήστε την Αρτ.

Πίεση και τις σφίξεις και ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΗΣΤΕ ΜΑΖΙ ΜΑΣ

στα Τηλ: 210-7751063 ή 210-7763478

Ή κιν 6945266547 (όλο το 24h)

Σας ευχαριστούμε για τη συνεργασία σας

ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗ ΑΣΘΕΝΟΥΣ

Μετά ΤΟΝ ΕΜΒΟΛΙΑΣΜΟ:

ΩΡΑ: _____

Α/Ε:

Πνεύμονες: _____

Μύτη: _____

Αρ. Πίεση: _____ mmHg

Σφύξεις: _____ /min

Sat O2: _____ Θερ. Σωμ _____

ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗ ΑΣΘΕΝΟΥΣ

Μετά ΤΟΝ ΕΜΒΟΛΙΑΣΜΟ:

ΩΡΑ: _____

Α/Ε:

Πνεύμονες: _____

Μύτη: _____

Αρ. Πίεση: _____ mmHg

Σφύξεις: _____ /min

Sat O2: _____ Θερ. Σωμ _____



ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟ ΕΓΧΕΙΡΙΔΙΟ
ΕΜΒΟΛΙΑΣΤΙΚΑ ΚΕΝΤΡΑ COVID-19
ΜΕΡΟΣ Β' ΠΑΡΑΡΤΗΜΑΤΑ

Εθνική Επιτροπή Εμβολιασμών
Έκδοση 1.2

ΙΑΝΟΥΑΡΙΟΣ 2020



ΙΑΤΡΙΚΟ ΙΣΤΟΡΙΚΟ- ΣΥΣΤΑΣΗ ΕΜΒΟΛΙΑΣΜΟΥ ΓΙΑ COVID-19

Όνομασία Εμβολιαστικού Κέντρου				
Διεύθυνση Εμβολιαστικού Κέντρου				
ΔΗΜΟΓΡΑΦΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ <i>(συμπληρώνεται από εμβολιαζόμενο - επιβεβαιώνεται από Γραιμαστία)</i>	Όνοματεπώνυμο Εμβολιαζόμενου	ΑΜΚΑ		
	Στοιχεία Επικοινωνίας			
ΙΣΤΟΡΙΚΟ ΠΡΟΗΓΗΘΕΙΣΑΣ ΝΟΣΗΣΗΣ COVID-19 <i>(συμπτωματικής ή όχι)*</i> <i>(Συμπληρώνεται από εμβολιαζόμενο κατά την αναμονή)</i>	Ιστορικό επιβεβαιωμένου κρούσματος COVID-19 1. ΝΑΙ 2. ΟΧΙ	Σε περίπτωση θετικής απάντησης πότε;		
ΑΤΟΜΙΚΟ ΙΑΤΡΙΚΟ ΙΣΤΟΡΙΚΟ* (οι αναφερόμενες κατηγορίες δεν αποτελούν απαραίτητα αντένδειξη εμβολιασμού) <i>(Συμπληρώνεται από εμβολιαζόμενο κατά την αναμονή, επιβεβαιώνεται από τον Ιατρό)</i>		ΝΑΙ	ΟΧΙ	ΔΕΝ ΞΕΡΩ
	Αισθάνεστε αδιάθετος σήμερα;			
	Έχετε διαγνωστεί με χρόνια καρδιακό, πνευμονικό, νεφρικό, ή μεταβολικό νόσημα πχ. σακχαρώδη διαβήτη, άσθμα, αιματολογική, διαταραχή, ασπληνία, ανοσοανεπάρκεια, μεταμόσχευση ή έχετε λάβει αγωγή με ανοσοτροποποιητικά φάρμακα; <i>(Εάν ΝΑΙ υπογραμμίστε το αντίστοιχο νόσημα)</i>			
	Είστε υπό μακροχρόνια αγωγή με αντιπηκτικά ή ασπιρίνη;			
	Είχατε παρουσιάσει στο παρελθόν επεισόδιο σοβαρής αναφυλαξίας, που χρειάστηκε αγωγή με ενέσιμα φάρμακα (αδρεναλίνη, κορτιζόνη) ή νοσηλεία;			
ΑΝΤΕΝΔΕΙΞΕΙΣ ΠΡΟΦΥΛΑΞΕΙΣ <i>(Συμπληρώνεται από τον Ιατρό. Σε περίπτωση αντένδειξης δεν επιτρέπεται ο εμβολιασμός)</i>	Είχατε γενικευμένη αντίδραση (σε δέρμα, αναπνευστικό, γαστρεντερικό, κυκλοφορικό) σε προηγούμενη δόση εμβολίου COVID -19 (δεν αφορά τοπικά συμπτώματα πχ: πόνο, ερύθημα). (Εάν Ναι υπογραμμίστε τα αντίστοιχα συμπτώματα)			
	Είστε έγκυος			
ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΙΑΤΡΟΥ				

Εμβολιαστικό κέντρο «Η Σωτηρία»

- Πληθυσμός: Προσωπικό του Νοσοκομείου
- 150-200 εμβόλια/ημέρα
- Χωροταξική διάταξη
- Καταγραφή στοιχείων
- Κατάρτιση και εκπαίδευση προσωπικού

Εμβολιαστικό κέντρο «Η Σωτηρία»

- Πληθυσμός: Προσωπικό του Νοσοκομείου (27/12-6/2/21)
- Συνολικά 3.151 εμβολιασμοί
- 1.110 άτομα: 1^η δόση
- 1.101 άτομα: 2^η δόση
- Μεσοδιάστημα 1^{ης} από 2^η δόση: 21-28 ημέρες
- Ηλικία: 23-66 ετών, μέση ηλικία 48,81 έτη
- Φύλο: 42% **A**, 58% **Θ**

A: άρρεν, Θ: θήλυ

Παρενέργειες του εμβολίου Pfizer-BioNTech έναντι του SARS-COV-2

Εμβολιαστικό κέντρο «Η Σωτηρία»

- 152/1.110 ανέφεραν εμφάνιση παρενεργειών (30 **A**, 122 **Θ**)
- Μετά την 1^η δόση 88/1.110, **(7,90%)** *(χωρίς τις τοπικές)*
- Μετά την 2^η δόση 64/1.101, **(5,80%)** *(χωρίς τις τοπικές)*
- Μετά την 1^η και μετά τη 2^η δόση 7/1.101 *(χωρίς τις τοπικές)*

Ανάλυση

- **6Θ** άμεσα (μέσα σε 20 min) μετά την 1^η δόση παραπονέθηκαν για υποκειμενικά συμπτώματα χωρίς κανένα αντικειμενικό ευρήματα (ζάλη, δυσκολία στην αναπνοή, ταχύπνοια, διάχυτο κάψιμο) **ΕΙΚΟΝΑ ΠΑΝΙΚΟΥ**. Τα συμπτώματα αντιμετωπίστηκαν με χορήγηση PL (NaCl0.9%)

- **3Θ** και **1A** μετά από 12-14 ώρες παραπονέθηκαν για **άτυπα συμπτώματα** μούδιασμα στο πρόσωπο ή στα άκρα (μικρής διάρκειας 4-5 ωρών, υποχώρηση χωρίς αγωγή).

A: άρρεν, Θ: θήλυ

Παρενέργειες του εμβολίου Pfizer-BioNTech έναντι του SARS-COV-2

Εμβολιαστικό κέντρο «Η Σωτηρία»

• Μετά την 1^η δόση:

- Οι 140/1110 (12,6%) τοπικές αντιδράσεις (στο σημείο της ένεσης)
- Οι 56/1110 (5,09%) πονοκέφαλο
- Οι 26/1110 (2,30%) κόπωση
- Οι 16/1110 (1,44%) πυρετό (37,5-38ο C)
- Οι 14/1110 (1,26%) μυαλγίες
- Οι 9/1110 (0,88%) ρίγη
- Οι 7/1110 (0,63%) διάρροιες
- Οι 3/1110 (0,20%) διόγκωση σύστοιχων λεμφαδένων
- Οι 10/1110 (0,90%) πανικός και άτυπα (2:Α, 12:Θ)

A: άρρεν, Θ: θήλυ

Εμβολιαστικό κέντρο «Η Σωτηρία»

- Μετά την 2^η δόση:
- - 1Θ άμεσα (μέσα σε 20 min) μετά την 1η δόση παραπονέθηκε για υποκειμενικά συμπτώματα (**ζάλη, χάσιμο**) χωρίς κανένα αντικειμενικό ευρήματα. Τα συμπτώματα αντιμετωπίστηκαν με χορήγηση PL (NaCL0.9%)
- - Τα 6Θ που είχαν παραπονεθεί για άμεσα συμπτώματα (σε 20 min) μετά την 1η δόση χωρίς κανένα αντικειμενικό ευρήματα (ζάλη, δυσκολία στην αναπνοή, ταχύπνοια, διάχυτο κάψιμο) εικόνα πανικού, έλαβαν τη 2η δόση χωρίς πρόβλημα.
- Και τα 3Θ και 1Α που είχαν παραπονεθεί για άτυπα συμπτώματα, έλαβαν τη 2η δόση χωρίς πρόβλημα

A: άρρεν, Θ: θήλυ

Παρενέργειες του εμβολίου Pfizer-BioNTech έναντι του SARS-COV-2

Εμβολιαστικό κέντρο «Η Σωτηρία»

• Μετά την 2^η δόση:

- Οι 160/1101 (14,5%) τοπικές αντιδράσεις (στο σημείο της ένεσης)
- Οι 54/1101 (4,90%) πυρετό (37,5-39,5 ο C)
- Οι 37/1101 (3,36%) πονοκέφαλο
- Οι 29/1101 (2,63%) μυαλγίες
- Οι 25/1101 (2,27%) κόπωση
- Οι 17/1101 (1,54%) ρίγη
- Οι 5/1101 (0,45%) διάρροιες
- Οι 2/1101 (0,18%) διόγκωση σύστοιχων λεμφαδένων
- Οι 1/1101 (0,066%) πανικός (1:Θ)

A: άνδρες, Γ: γυναίκες

Παρενέργειες του εμβολίου Pfizer-BioNTech έναντι του SARS-COV-2

Εμβολιαστικό κέντρο «Η Σωτηρία»

- Μη αναμενόμενη παρενέργεια: Αύξηση αρ. πίεσης

A/A	ΦΥΛΟ	Ηλικία	Κάπνισμα	1 ^η δόση	2 ^η δόση	Λήψη φαρμάκων
1	A	51	OXI	Σε 2 ημέρες Αύξ. Αρτ. Πίεσης, κεφαλαλγία	Άμεσα Αυξ. Αρτ. Πίεσης για 5 ημέρες	Έμφραγμα. Triatec, Concor
2	A	57	OXI	Σε 7 ημέρες Αύξ. Αρτ. Πίεσης	-	-
3	Θ	56	OXI	Σε 5 ημέρες Αύξ. Αρτ. Πίεσης	-	-
4	Θ	63	ΝΑΙ	Σε 2 ημέρες Αύξ. Αρτ. Πίεσης, κεφαλαλγία	Πυρετός, κεφαλαλγία, Αύξηση αρτ. Πίεσης για 7 ημέρες	-
5	Θ	62	OXI	Σε 7 ημέρες Αύξ. Αρτ. Πίεσης, κεφαλαλγία	Σε 2 ημέρες Αύξ. Αρτ. Πίεσης, κεφαλαλγία	-

A: άρρεν, Θ: θήλυ

Παρενέργειες του εμβολίου Pfizer-BioNTech έναντι του SARS-COV-2

Εμβολιαστικό κέντρο «Η Σωτηρία»

- Μη αναμενόμενη παρενέργεια: Ταχυκαρδία

A/A	ΦΥΛΟ	Ηλικία	Κάπνισμα	1 ^η δόση	2 ^η δόση	Λήψη φαρμάκων
1	A	65	ΟΧΙ	Σε 12 ταχυκαρδία διάρκεια 10 ώρες	-	-
2	Θ	52	ΝΑΙ	Σε 12 ταχυκαρδία διάρκεια 12 ώρες και κόπωση	-	-
3	Θ	33	ΟΧΙ	Σε 12 ταχυκαρδία διάρκεια 12 ώρες	-	-
4	Θ	61	ΟΧΙ	Σε 10-12 ταχυκαρδία διάρκεια 12 ώρες	-	-

A: άρρεν, Θ: θήλυ

Παρενέργειες του εμβολίου Pfizer-BioNTech έναντι του SARS-COV-2

Εμβολιαστικό κέντρο «Η Σωτηρία»

• Μετά την 1^η και μετά 2^η δόση 7/116:

A/A	ΦΥΛΟ	Ηλικία	Κάπνισμα	1 ^η δόση	2 ^η δόση	Λήψη φαρμάκων
1	A	38	ΟΧΙ	κεφαλαλγία	Σε 12h Πυρετός, κεφαλαλγία	-
2	A	51	ΟΧΙ	Αυξ. Αρτ. πίεσης	Αυξ. Αρτ. πίεσης	Triatec, Concor
3	Θ	62	ΝΑΙ	Αύξ. Αρτ. Πίεσης, κεφαλαλγία	Σε 12h Πυρετός, κεφαλαλγία, μυαλγίες	-
4	Θ	62	ΟΧΙ	Σε 7 ημέρες Αύξ. Αρτ. Πίεσης, κεφαλαλγία	Σε 24h Αύξ. Αρτ. Πίεσης, κεφαλαλγία	-
5	Θ	55	ΟΧΙ	Κεφαλαλγία, κόπωση	Σε 12h Κεφαλαλγία, μυαλγίες, ρίγος, πυρετός	-
6	Θ	39	ΟΧΙ	Πυρετός 38,1	Πυρετός 39,6	(Λέμφωμα πριν 5 έτη)
7	Θ	54	ΟΧΙ	Το 3 ^ο 24h διόγκωση λεμφαδένων	Το 4 ^ο 24h κηλιδιβλατιδώδες ιογενές εξάνθημα (Χ3 ημέρες)	-

A: άρρεν, Θ: θήλυ

Ασθενείς με αυξημένη πιθανότητα να αντιδράσουν στο εμβόλιο

Pfizer-BioNTech **έναντι του SARS-COV-2**

Συνιστάται εγρήγορση και παραπομπή σε Αλλεργιολόγο στους ασθενείς που έχουν ιστορικό που αντιστοιχεί στα εξής:

1. Ασθενείς με αντίδραση σε σκευάσματα εντέρου που περιέχουν PEG.
2. Ασθενείς με αντίδραση σε προϊόντα που περιέχουν PEG, όπου η ευαισθητοποίηση στα δραστικά συστατικά έχει αποκλειστεί.
3. Ασθενείς με επαναλαμβανόμενες αντιδράσεις χωρίς να έχει βρεθεί το αίτιο **(με «ιδιοπαθής αναφυλαξία»)**.
4. Ασθενείς με αντίδραση μόνο σε ορισμένες εμπορικές ονομασίες ή δόσεις των ίδιων φαρμάκων και κατά συνέπεια όχι στη δραστική ουσία *(συνεπώς πιθανή αντίδραση σε έκδοχα)*.



**ΠΩΣ ΜΠΟΡΕΙΤΕ ΝΑ ΑΛΛΑΞΕΤΕ ΤΟ ΡΑΝΤΕΒΟΥ ΓΙΑ ΤΟ ΕΜΒΟΛΙΟ COVID-19,
ΑΝ ΣΑΣ ΕΧΕΙ ΕΡΘΕΙ ΗΔΗ ΡΑΝΤΕΒΟΥ ΜΕ ΤΗΝ ΑΥΛΗ ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΗΣΗ**

- Μπαίνετε στην πλατφόρμα emvolio.gov.gr
- Κάνετε αναζήτηση με ΑΜΚΑ
- Γράφετε τον ΑΜΚΑ σας και το επώνυμο σας ή το ΑΦΜ σας και πατάτε **ΥΠΟΒΟΛΗ ΚΑΙ ΕΛΕΓΧΟΣ ΣΤΟΙΧΕΙΩΝ**
- Σας ενημερώνει αν μπορείτε να εμβολιαστείτε την τρέχουσα περίοδο, αν ναι
- Επιλέγετε **ΕΙΣΟΔΟΣ ΣΤΗΝ ΕΦΑΡΜΟΓΗ**
- Βάζετε τους **ΚΩΔΙΚΟΥΣ ΤΟΥ ΤΑΧΙΣ NET**
- Επιλέγετε **ΑΠΟΣΤΟΛΗ**
- Σας δείχνει έναν πίνακα με τα στοιχεία σας, και από κάτω τα στοιχεία του ραντεβού σας
- Αλλάζετε Τ.Κ και βάζετε το **11527** και αποθήκευση
- Κάνετε ακύρωση του ραντεβού σας και δημιουργείτε καινούργιο ραντεβού
- Σας δείχνει το κέντρο εμβολιασμού, εκείθα πατήσετε πάνω και θα το αλλάξετε και θα βάλετε το "ΓΝΝΘΑ ΣΩΤΗΡΙΑ"
- Επιλέγετε τη μέρα που θέλετε και την ζώνη ώρας για την 1^η δόση και μετά για την 2^η δόση (**ΝΑ ΕΙΝΑΙ από 09.00-13.30 και ΟΧΙ ΣΑΒΒΑΤΟ**)
- Επιβεβαιώνετε το ραντεβού σας και πατάτε ΝΑΙ
- Κρατάτε τον κωδικό ραντεβού

► Αλλαγή/ ακύρωση μπορεί να γίνει έως και τρείς (3) ημέρες πριν την προγραμματισμένη ημερομηνία

► Οι πολίτες έχουν τη δυνατότητα να αλλάξουν/ ακυρώσουν το ραντεβού τους μία (1) φορά μόνο

► Σε περίπτωση ακύρωσης ή μη προσέλευσης, οι πολίτες δε θα έχουν τη δυνατότητα επαναπρογραμματισμού για τις επόμενες τριάντα (30) ημέρες

ΓΙΑ ΝΑ ΚΑΝΕΤΕ ΤΟ ΕΜΒΟΛΙΟ ΣΤΟ ΑΛΛΕΡΓΙΟΛΟΓΙΚΟ ΤΜΗΜΑ ΟΤΑΝ ΘΑ ΕΡΘΕΤΕ ΣΤΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΘΑ ΠΕΙΤΕ:

«ΕΓΩ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΟΥΜΑΙ ΣΤΟ ΑΛΛΕΡΓΙΟΛΟΓΙΚΟ ΤΜΗΜΑ ΚΑΙ ΘΕΛΩ ΝΑ ΚΑΝΩ ΤΟ ΕΜΒΟΛΙΟ ΣΤΟ ΑΛΛΕΡΓΙΟΛΟΓΙΚΟ»



ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟ ΕΓΧΕΙΡΙΔΙΟ
ΕΜΒΟΛΙΑΣΤΙΚΑ ΚΕΝΤΡΑ COVID-19
ΜΕΡΟΣ Β' ΠΑΡΑΡΤΗΜΑΤΑ

Εθνική Επιτροπή Εμβολιασμών
Έκδοση 1.2

ΙΑΝΟΥΑΡΙΟΣ 2020



ΙΑΤΡΙΚΟ ΙΣΤΟΡΙΚΟ- ΣΥΣΤΑΣΗ ΕΜΒΟΛΙΑΣΜΟΥ ΓΙΑ COVID-19

Όνομασία Εμβολιαστικού Κέντρου				
Διεύθυνση Εμβολιαστικού Κέντρου				
ΔΗΜΟΓΡΑΦΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ <i>(συμπληρώνεται από εμβολιαζόμενο - επιβεβαιώνεται από Γραιμαστία)</i>	Όνοματεπώνυμο Εμβολιαζόμενου	ΑΜΚΑ		
	Στοιχεία Επικοινωνίας			
ΙΣΤΟΡΙΚΟ ΠΡΟΗΓΗΘΕΙΣΑΣ ΝΟΣΗΣΗΣ COVID-19 <i>(συμπτωματικής ή όχι)*</i> <i>(Συμπληρώνεται από εμβολιαζόμενο κατά την αναμονή)</i>	Ιστορικό επιβεβαιωμένου κρούσματος COVID-19 1. ΝΑΙ 2. ΟΧΙ	Σε περίπτωση θετικής απάντησης πότε;		
ΑΤΟΜΙΚΟ ΙΑΤΡΙΚΟ ΙΣΤΟΡΙΚΟ* (οι αναφερόμενες κατηγορίες δεν αποτελούν απαραίτητα αντένδειξη εμβολιασμού) <i>(Συμπληρώνεται από εμβολιαζόμενο κατά την αναμονή, επιβεβαιώνεται από τον Ιατρό)</i>		ΝΑΙ	ΟΧΙ	ΔΕΝ ΞΕΡΩ
	Αισθάνεστε αδιάθετος σήμερα;			
	Έχετε διαγνωστεί με χρόνια καρδιακό, πνευμονικό, νεφρικό, ή μεταβολικό νόσημα πχ. σακχαρώδη διαβήτη, άσθμα, αιματολογική, διαταραχή, ασπληνία, ανοσοανεπάρκεια, μεταμόσχευση ή έχετε λάβει αγωγή με ανοσοτροποποιητικά φάρμακα; <i>(Εάν ΝΑΙ υπογραμμίστε το αντίστοιχο νόσημα)</i>			
	Είστε υπό μακροχρόνια αγωγή με αντιπηκτικά ή ασπιρίνη;			
	Είχατε παρουσιάσει στο παρελθόν επεισόδιο σοβαρής αναφυλαξίας, που χρειάστηκε αγωγή με ενέσιμα φάρμακα (αδρεναλίνη, κορτιζόνη) ή νοσηλεία;			
ΑΝΤΕΝΔΕΙΞΕΙΣ ΠΡΟΦΥΛΑΞΕΙΣ <i>(Συμπληρώνεται από τον Ιατρό. Σε περίπτωση αντένδειξης δεν επιτρέπεται ο εμβολιασμός)</i>	Είχατε γενικευμένη αντίδραση (σε δέρμα, αναπνευστικό, γαστρεντερικό, κυκλοφορικό) σε προηγούμενη δόση εμβολίου COVID -19 (δεν αφορά τοπικά συμπτώματα πχ: πόνο, ερύθημα). (Εάν Ναι υπογραμμίστε τα αντίστοιχα συμπτώματα)			
	Είστε έγκυος			
ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΙΑΤΡΟΥ				

Σας ευχαριστώ