



Vaš put kroz centar za vakcinaciju / cijepjenje



Vlaanderen
is zorg

DOBRODOŠLI!

Danas možete primiti vakcinu / cjevivo protiv korone. Kojim slijedom će se to odvijati?

► 1. korak: dobrodošli

Dodite na **repciju**.
Pripremite ove dokumente:

- svoju ličnu kartu / osobnu iskaznicu ili eID karticu
- poziv na vakcinaciju / cijepjenje
- svoju karticu o vakcinaciji / cijepjenju: ako ste primili prvu dozu vakcine / cjeviva protiv korone

► 2. korak: razgovor

Prvo ispunite pitanja na poleđini. Nakon toga ćete razgovarati s medicinskom sestrom o Vašem zdravlju.

Jeste li dovoljno zdravi? Da li ćete danas primiti vakcinu / cjevivo? O tome će odlučiti medicinska sestra.

- Danas ćete **primiti** vakcinu / cjevivo? Onda ćete nakon toga dobiti karticu. Dobro čuvajte ovu karticu.
- Danas **nećete primiti** vakcinu / cjevivo? Sestra će vam objasniti šta dalje treba da uradite.

► Korak 3: cjevivo

Primićete vakcinu/ cjevivo.

► 4. korak: Pričekajte 15 minuta

Idi u sobu za odmor. Pričekajte ovdje 15 minuta. Imate li alergičnu reakciju na vakcinu / cjevivo? Mi Vam onda odmah možemo pomoći.

Možete se vratiti kući nakon 15 minuta.

► Napomena!

- Postoji više vrsta vakcine / cjeviva. Kod nekih vakcine / cjeviva morate 2 puta primiti injekciju. Ovo je važno. Nakon primanja druge vakcine / cjeviva ste bolje zaštićeni.
- Nakon vakcinacije/cijepjenja možete nekoliko dana imati neželjene pojave. Imate li bolove, crvenilo kože, natečenu nadlakticu? Imate li otečene žlijezde na vratu, pazuhu ...? Imate li glavobolju, bolove u mišićima, groznicu, bolove u zglobovima (koljena, prsti ...)? Jeste li umorni ili vam je mučno?
- Ovo su **česte pojave**. Nakon nekoliko dana one će nestati. Možete uzeti paracetamol.
- Je li Vam se kod kuće pojavila **alergijska reakcija**? Imate li crveni osip po cijelom tijelu? U tom slučaju se obratite svom doktoru / liječniku.

Imate li i dalje ove probleme ili su Vam se pojavile neke druge pojave? U tom slučaju se obratite svom **doktoru / liječniku**.

HVALA VAM ŠTO SE ŽELITE VAKCINIRATI / CIJEPITI!

Nastavite slijediti pravila protiv korone

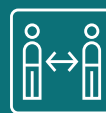
Virus i dalje možete prenijeti na druge.



Nosite masku za usta tamo gdje je to obavezno.



Dezinficirajte ruke.



Držite se udaljenosti od 1,5 metara od drugih.

Pitanja o Vašem zdravlju

Pažljivo pročitajte pitanja. Precrtajte polje “da” ili “ne”.

Odgovorite iskreno. Radi se o Vašem zdravlju.

Ne razumijete pitanje? Medicinska sestra će Vam pomoći kasnije.

Pitanje	Da ili ne		Objašnjenje
1. Jeste li već primili vakcinu/ cjepivo protiv korone? • Da? Odgovori na sljedeće pitanje: Koje marke i prije koliko vremena? Pogledajte na Vašoj kartici o vakcinaciji / cijepljenju. 	Da <input type="checkbox"/>	Ne <input type="checkbox"/>	Da? Vodićemo kontrolu da se Vaša vakcinacija/cijepljenje pravilno obavi.
2. Osjećate li se danas bolesnim? (temperatura, grlobolja, kašalj, otežano disanje, gubljenje mirisa, ...)	Da <input type="checkbox"/>	Ne <input type="checkbox"/>	Da? Danas nećete primiti vakcinu / cjepivo. Zakažite novi termin tek kad ozdravite.
3. Jeste li u proteklih 14 dana imali simptome korone i jesu li rezultati testa pokazali da imate koronu?	Da <input type="checkbox"/>	Ne <input type="checkbox"/>	Da? Danas nećete primiti vakcinu / cjepivo. Vakcinu / cjepivo možete primiti ako 14 dana nemate simptoma korone.
4. Jeste li imali test na koronu u posljednjih 14 dana i jeste li imali koronu prema tom testu bez simptoma?	Da <input type="checkbox"/>	Ne <input type="checkbox"/>	Da? Danas nećete primiti vakcinu / cjepivo. Vakcinu / cjepivo možete primiti 14 dana nakon testa.
5. Trebate li sada biti u karanteni? Na primjer: jer ste bili u kontaktu s nekim tko ima koronu.	Da <input type="checkbox"/>	Ne <input type="checkbox"/>	Da? Vakcinu / cjepivo možete primiti tek nakon 14 dana od zadnjeg kontakta s oboljelom osobom od korone.
6. Jeste li u proteklih 14 dana primili vakcinu / cjepivo protiv korone? • Da? Odgovori na sljedeće pitanje: Prije koliko vremena? 	Da <input type="checkbox"/>	Ne <input type="checkbox"/>	Da? Doktor / liječnik će vam postaviti nekoliko dodatnih pitanja.
7. Jeste li alergični na PEG (polietilen glikol) ili polisorbat?	Da <input type="checkbox"/>	Ne <input type="checkbox"/>	Ne brinite ako ovo ne znate. Da? Doktor / liječnik će vam postaviti nekoliko dodatnih pitanja.
	Ne znam <input type="checkbox"/>		
8. Jeste li ikada imali jaku alergijsku reakciju na neki lijek ili na neku vakcinu/cjepivo?	Da <input type="checkbox"/>	Ne <input type="checkbox"/>	Da? Doktor / liječnik će vam postaviti nekoliko dodatnih pitanja.
9. Jeste li ikad imali anafilaksiju (= teška alergijska reakcija opasna po život)?	Po <input type="checkbox"/>	Jo <input type="checkbox"/>	Da? Doktor / liječnik će vam postaviti nekoliko dodatnih pitanja.

Pitanje	Da ili ne		Objašnjenje
10. Jeste li ikad imali angioedem (= oteklina u grlu, jeziku)?	Da <input type="checkbox"/>	Ne <input type="checkbox"/>	Da? Doktor / liječnik će vam postaviti nekoliko dodatnih pitanja.
11. Imate li sistemska mastocitoza ili nasljedni angioedem?	Da <input type="checkbox"/>	Ne <input type="checkbox"/>	Ne brinite ako ovo ne znate. Da? Doktor / liječnik će vam postaviti nekoliko dodatnih pitanja
	Ne znam <input type="checkbox"/>		
12. Žene: Jesi li trudna?	Da <input type="checkbox"/>	Ne <input type="checkbox"/>	Da? Pobrinićemo se da dobijete tačnu vrstu vakcine / cjepiva. Ako ste već primili prvu dozu vakcine / cjepiva protiv korone, dobićete ponovo istu vakcinu / cjepivo.
13. Imate li astmu? Imate li i dalje problema s tim, čak i ako uzimate lijekove?	Da <input type="checkbox"/>	Ne <input type="checkbox"/>	Da? Možete dobiti alergijsku reakciju, ali šansa je mala. Ostanite u prostoriji za posmatranje (rustruimte) 30 minuta nakon vakcinacije / cijepjenja. Tu Vam onda možemo pomoći ako dobijete reakciju na vakcinu / cjepivo.
14. Imate li ili da li ste ikada imali epilepsiju?	Da <input type="checkbox"/>	Ne <input type="checkbox"/>	Da? Ne brinite, možete se vakcinirati / cijepiti. Vakcina / cjepivo može izazvati temperaturu. Možete uzeti paracetamol ukoliko dobijete napade povišene temperature.
15. Jesu li vam uklonjene žlijezde u pazuhu? Na primjer: jer ste imali rak dojke. • Da? S koje strane?	Da <input type="checkbox"/>	Ne <input type="checkbox"/>	Da? Pobrinićemo se da na pravilan način primite vakcinu/ cjepivo.
	Lijevo <input type="checkbox"/>	Desno <input type="checkbox"/>	
	Obje strane <input type="checkbox"/>		
16. Uzimate li lijekove za razrjeđivanje krvi? Na primjer: Asaflow, Ascal, Aspegic, Aspirine, Cardioaspirine, Clopidogrel, Clexane, Fraxiparine, Fragmin, Heparine, Plavix, Sintrom, Marcoumar, Marevan, Pradaxa, Eliquis, Lixiana, Xarelto, ...	Da <input type="checkbox"/>	Ne <input type="checkbox"/>	Da? Duže ćemo pritiskati na mjestu uboda injekcije.
17. Imate li nekih pitanja?	Da <input type="checkbox"/>	Ne <input type="checkbox"/>	