



## Вашият път в центъра за ваксинация



### ДОБРЕ ДОШЛИ!

**Днес може да бъдете ваксинирани. Как ще бъде направено това?**

#### ▶ Стъпка 1: прием

Отивате в **приемната**.

Пригответе тези документи:

- лична карта или eID-карта
- писмото за ваксинацията
- картата си за ваксинация: ако сте получили първата ваксина срещу корона

#### ▶ Стъпка 2: разговор

Попълнете първо въпросите на гърба на този документ. След това ще разговаряте с медицинската сестра/брат за Вашето здравословно състояние.

Здрав/а ли сте достатъчно? Ваксинираха ли Ви днес? Това ще реши медицинската сестра/брат.

- Ваксинираха ли Ви днес? Ще получите след това картичка. Пазете я добре.
- **Не** Ви ли ваксинираха днес? Медицинската сестра/брат ще Ви обясни какво трябва да направите.

#### ▶ Стъпка 3: ваксина

Поставят Ви ваксината.

#### ▶ Стъпка 4: чакате 15 минути

Отидете в залата за почивка. Изчакайте тук 15 минути. Получавате ли алергична реакция от ваксината? Тогава можем веднага да Ви помогнем.

След 15 минути може да си вървите вкъщи.

#### ▶ Внимание!

- Има различни видове ваксини. От някои ваксини трябва да получите два пъти инжекция. Това е важно. След вторият път ще бъдете по-добре защитени.

- Няколко дни след ваксината може да изпитате **следните неудобства**. Боли ли Ви, зачервена ли е кожата, има ли подутина на ръката? Подули ли са се жлезите на врата, подмишниците, ...? Имате ли главоболие, болки в мускулите, температура, болки в ставите (колена, пръсти ...)? Уморен ли сте или прилошава ли Ви?

**Това често се явява.** Оплакванията изчезват след няколко дни. Може да вземете парацетамол.

- Получихте ли алергична реакция вкъщи? Получихте ли зачервяване по цялото тяло? Свържете се тогава с личния си лекар.

Продължавате ли да изпитвате неудобства или имате други оплаквания? **Свържете се с личния си лекар.**

### БЛАГОДАРИМ ВИ, ЧЕ ИСКАТЕ ДА СЕ ВАКСИНИРАТЕ!

## Продължавайте да спазвате правилата срещу корона

Все още може да предадете вируса на друг.



Носете маска, където е необходимо.



Дезинфекцирайте си ръцете.



Спазвайте разстояние от 1,5 метра от другите.

# Въпроси за Вашето здраве

Прочетете внимателно въпросите. Поставете кръстче при „да“ или „не“.

Отговорете честно. Това е за Вашето здраве. Не разбирате ли въпроса? Медицинската сестра/медицинският брат ще Ви помогне след малко.

Въпрос	Да или не		Обяснение
<b>1. Ваксиниран/а ли сте вече с корона-ваксина ?</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Да? Отговорете на следващия въпрос: <b>Коя марка и преди колко време?</b> <b>Вижте картата за вакцинация.</b></li> </ul> <p>.....</p>	<b>Да</b> <input type="checkbox"/>	<b>Не</b> <input type="checkbox"/>	Да? Проверяваме дали правилно са Ви поставили ваксината.
<b>2. Чувствате ли се днес болен/а?</b> (температура, болки в гърлото, кашлица, трудно дишане, лошо обоняние, ...)	<b>Да</b> <input type="checkbox"/>	<b>Не</b> <input type="checkbox"/>	Да? Днес няма да бъдете ваксиниран/а. Оздравял/а ли сте? Вземете си чак тогава нов час.
<b>3. Имали ли сте през последните 14 дни оплаквания (симптоми) поради корона и имали ли сте корона според тест?</b>	<b>Да</b> <input type="checkbox"/>	<b>Не</b> <input type="checkbox"/>	Да? Днес няма да бъдете ваксиниран/а. Може да бъдете ваксиниран/а, ако 14 дни нямате оплаквания от корона.
<b>4. Правили ли сте си тест за корона през последните 14 дни и имали ли сте според този тест корона <u>без оплаквания</u> (симптоми)?</b>	<b>Да</b> <input type="checkbox"/>	<b>Не</b> <input type="checkbox"/>	Да? Днес няма да бъдете ваксиниран/а. Може да бъдете ваксиниран/а 14 дни след теста.
<b>5. Трябва ли да сте сега в карантина?</b> Например: защото имаште контакт с някой, който има корона.	<b>Да</b> <input type="checkbox"/>	<b>Не</b> <input type="checkbox"/>	Да? Може да бъдете ваксиниран/а 14 дни след като сте имал/а контакт с някой, който е имал корона.
<b>6. Получихте ли ваксина през последните 14 дни?</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Да? Отговорете на следния въпрос: <b>Преди колко време?</b></li> </ul> <p>.....</p>	<b>Да</b> <input type="checkbox"/>	<b>Не</b> <input type="checkbox"/>	Да? Лекарят ще Ви зададе няколко допълнителни въпроса.
<b>7. Алергичен/а ли сте към PEG (полиетилен гликол) или полисорбат?</b>	<b>Да</b> <input type="checkbox"/>	<b>Не</b> <input type="checkbox"/>	Не се притеснявайте, ако не знаете това. Да? Лекарят ще Ви зададе няколко допълнителни въпроса.
	<b>Не ми е известно</b> <input type="checkbox"/>		
<b>8. Имал/а ли сте някога сериозна реакция след лекарство или ваксина?</b>	<b>Да</b> <input type="checkbox"/>	<b>Не</b> <input type="checkbox"/>	Да? Лекарят ще Ви зададе няколко допълнителни въпроса.
<b>9. Имал/а ли сте някога анафилаксия (= сериозна животозастрашаваща алергична реакция)?</b>	<b>Да</b> <input type="checkbox"/>	<b>Ну</b> <input type="checkbox"/>	Да? Лекарят ще Ви зададе няколко допълнителни въпроса.

Въпрос	Да или не		Обяснение
10. Имал/а ли сте някога оток на Квинке (= подуване на гърлото, езика)?	Да <input type="checkbox"/>	Не <input type="checkbox"/>	Да? Лекарят ще Ви зададе няколко допълнителни въпроса.
11. Имате ли системна мастоцитоза или наследствен ангиоедем?	Да <input type="checkbox"/>	Не <input type="checkbox"/>	Не се притеснявайте, ако не знаето това. Да? Лекарят ще Ви зададе няколко допълнителни въпроса.
12. Жени: Бременна ли сте?	Не ми е известно <input type="checkbox"/>		Да? Ще се погрижим да получите правилния вид ваксина. Освен ако вече сте получили първата доза, тогава ще бъдете ваксиниран/а със същата ваксина.
13. Имате ли астма? Страдате ли много от това, дори и когато взимате лекарства за това?	Да <input type="checkbox"/>	Не <input type="checkbox"/>	Да? Може да получите алергична реакция, но шансът е малък. Останете 30 минути в залата за почивка след като Ви ваксинират. Тогава може да помогнем, ако реагирате на ваксината.
14. Имате ли епилепсия, или да сте имали някога?	Да <input type="checkbox"/>	Не <input type="checkbox"/>	Да? Не се притеснявайте, може да бъдете ваксиниран/а. Може да Ви се повиши температурата от ваксината, за това при пристъпи на треска може да вземете парацетамол .
15. Премахнати ли са Ви ли жлезите подмишниците? Например: защото сте имал/а рак на гърдите. • Да? От коя страна?	Да <input type="checkbox"/>	Не <input type="checkbox"/>	Да? Ще се погрижим да получите ваксината по правилен начин.
	Ляво <input type="checkbox"/>	Дясно <input type="checkbox"/>	
16. Взимате ли лекарство за разреждане на кръвта? Например: Asaflow, Ascal, Aspegic, Aspirine, Cardioaspirine, Clopidogrel, Clexane, Fraxiparine, Fragmin, Heparine, Plavix, Sintrom, Marcoumar, Marevan, Pradaxa, Eliquis, Lixiana, Xarelto, ...	Двете страни <input type="checkbox"/>		Да? Ще натиснем по-дълго време мястото, където е убождането.
17. Имате ли още въпроси?	Да <input type="checkbox"/>	Не <input type="checkbox"/>	