



Aşılama merkezine giden aşamanız



HOŞ GELDİNİZ!

Bugün korona 'ya karşı bir aşı alabilirsiniz.
Bu nasıl olacak?

► 1'ci Adım: Resepsiyon

Önce **Resepsiyona** gideceksiniz.
Bu belgeleri hazır bulundurun:

- Kimlik kartınız veya eID-kaart (kartı)
- Aşı ile ilgili mektup
- Aşı kartınız: koronaya karşı ilk aşıyı yaptırdıysanız

► 2'ci Adım: Konuşma

Önce **arka taraftaki soruları doldurun**. Sonra bir hemşire ile sağlığınız hakkında konuşma yapacaksınız.

Yeterince sağlıklı mısınız? Aşınızı bugün olacak mısınız? Buna hemşire karar verir.

- Aşınızı bugün **oluyor** musunuz? Daha sonra size aşı kartı verilecek. Bunu iyi saklayınız.
- Aşınızı bugün **olmuyor** musunuz? Hemşire ne yapılması gerekeni size açıklayacaktır.

► 3'üncü Adım: Aşı

Aşı yapılacak.

► 4'üncü Adım: 15 dakika beklemeniz lazım

Dinlenme salonuna gidiniz. Burada 15 dakika bekleyiniz. Aşıya karşı bir alerjik reaksiyon gösterdiyseniz? O zaman size hemen yardımcı olabiliriz.

15 dakika sonra eve gidebilirsiniz.

► Dikkat!

- Birkaç çeşit aşı türleri vardır. Bazı aşı türlerinden **iki** defa aşı olacaksınız. Bu çok önemli. İkinci defadan sonra daha iyi korunursunuz.
- Aşıdan birkaç gün sonra bazı yan etkilerden rahatsız olabilirsiniz. Ağrınız var mı, vücudunuz da kızarıklık, kolunuzda şişlik? Boynunuzda, koltuk altlarınızda şişmiş lenfler var mı? Baş ağrınız, kas ağrınız, ateş, eklemlerinizde ağrılar (dizler, parmaklar...) var mı? Yorgun ve bulantınız var mı?
- **Bu sıkça görünüyor.** Birkaç gün sonra şikayetler ortadan kalkacaktır. Paracetamol alabilirsiniz.
- Evdeyken alerjik reaksiyon olursa? Vücudun her yerinde kırmızı bir kızarıklık olursa? O zaman aile hekiminizi arayınız.

Şikayetleriniz devam eder ise ve daha farklı şikayetler oluşur ise? O zaman aile **hekiminizi** arayınız.

AŞI OLMAK İSTEDİĞİNİZ İÇİN TEŞEKKÜR EDERİZ!

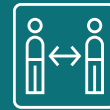
Koronaya karşı olan kuralara uymaya devam edin
Hala virüsü başkalarına bulaştırabilirsiniz.



Gerektiğinde ağız maskesi takınız.



Ellerinizi dezenfekte ediniz .



1,5 metre mesafenizi korumaya devam edin .

Sağlığınızla alakalı sorular

'Evet' veya 'Hayır' şıkına bir çarpı işareti koyunuz.

Doğru cevap verin. Bu sizin sağlığınız için önemlidir.

Bir soruyu anlamadınız mı? Hemşire size birazdan yardımcı olacak.

| Soru | Evet veya Hayır | | Açıklama |
|--|---|--|--|
| 1. Bir korona aşısı yaptırdınız mı? • Evet mi? Bir sonraki soruyu cevaplayınız: Hangi marka ve ne kadar zaman önceydi? Aşı kartınıza bakınız. | Evet <input type="checkbox"/> | Hayır <input type="checkbox"/> | Evet mi? Aşığı doğru alıp almadığınızı kontrol ediyoruz. |
| 2. Kendinizi bugün hasta mı hissediyorsunuz? (Ateş, boğaz ağrısı, öksürük, nefes almakta zorlanma, koku kaybı vs.). | Evet <input type="checkbox"/> | Hayır <input type="checkbox"/> | Evet mi? Bugün aşı olmayacaksınız. Yeniden sağlığınıza kavuştuğunuz takdirde yeni bir randevu yapın. |
| 3. Son 14 gün içinde korona'dan dolayı şikayetleriniz oldu mu ve test sonucunda korona tespit edildi mi? | Evet <input type="checkbox"/> | Hayır <input type="checkbox"/> | Evet mi? Bugün aşı olmayacaksınız. 14 gün korona şikayetleriniz olmaz ise o zaman bir aşı yaptırabilirsiniz. |
| 4. Herhangi bir semptom görünmediği halde korona testiniz pozitif sonuç verdi mi? | Evet <input type="checkbox"/> | Hayır <input type="checkbox"/> | Evet mi? Bugün aşı olmayacaksınız. Testten 14 gün sonra bir aşı olabilirsiniz. |
| 5. Şu an karantinada mısınız? Örnek: korona olmuş biri ile temasınız oldu ise. | Evet <input type="checkbox"/> | Hayır <input type="checkbox"/> | Evet mi? Korona olmuş biri ile temastan 14 gün sonra bir aşı olabilirsiniz. |
| 6. Son 14 gün içinde bir aşı yaptırdınız mı? • Evet? Bir sonraki soruyu cevaplayınız: Ne kadar zaman önce? | Evet <input type="checkbox"/> | Hayır <input type="checkbox"/> | Evet mi? Doktor size birkaç ekstra soru soracak. |
| 7. PEG (polietilen glikol) veya polisorbata alerjiniz var mı? | Evet <input type="checkbox"/> | Hayır <input type="checkbox"/> | Bilmiyorsanız herhangi bir sorun yok. Evet mi? Doktor size birkaç ekstra soru soracak. |
| | Bilmiyorum <input type="checkbox"/> | | |
| 8. Herhangi bir ilaca veya aşıya karşı çok alerjik reaksiyon yaşadınız mı? | Evet <input type="checkbox"/> | Hayır <input type="checkbox"/> | Evet mi? Doktor size birkaç ekstra soru soracak. |
| 9. Hiç anafilaksi (= hayatı tehdit eden ciddi alerjik reaksiyon) yaşadınız mı? | Evet <input type="checkbox"/> | Hayır <input type="checkbox"/> | Evet mi? Doktor size birkaç ekstra soru soracak. |
| 10. Hiç quincke ödemi (= boğazda, dilde şişme) yaşadınız mı? | Evet <input type="checkbox"/> | Hayır <input type="checkbox"/> | Evet mi? Doktor size birkaç ekstra soru soracak. |

| Soru | Evet veya Hayır | | Açıklama |
|---|---|-----------------------------------|---|
| 11. Sistemik mastositoz'unuz veya kalıtsal anjiyo ödeminiz var mı? | Evet <input type="checkbox"/> | Hayır <input type="checkbox"/> | Bilmiyorsanız herhangi bir sorun yok. Evet mi? Doktor size birkaç ekstra soru soracak. |
| | Bilmiyorum <input type="checkbox"/> | | |
| 12. Kadınlar: Hamileminsiniz? | Evet <input type="checkbox"/> | Hayır <input type="checkbox"/> | Evet mi? Doğru aşı türünü almanızı sağlıyoruz. Korona aşısının ilk dozunu aldıysanız, bu durumda aynı aşıyı alacaksınız. |
| 13. Astımınız var mı? Ve bunun için ilaç kullanıyor ve bundan dolayı çok rahatsız oluyor musunuz? | Evet <input type="checkbox"/> | Hayır <input type="checkbox"/> | Evet mi? Alerjik reaksiyon olabilir, ancak bu olasılık çok azdır. Aşıdan sonra 30 dakika dinlenme odasında kalın. O zaman aşıya tepki verirseniz yardımcı olabiliriz. |
| 14. Epilepsi var mı veya geçirdiniz mi? | Evet <input type="checkbox"/> | Hayır <input type="checkbox"/> | Evet mi? Merak etmeyin aşı olabilirsiniz. Aşıdan ateş ötürü ateşiniz çıkabilir, ateş nedeniyle atak geçirirsen bunun için parasetamol alabilirsiniz. |
| 15. Koltuk altınızdaki lenf bezleri çıkarıldı mı? Örneğin: göğüs kanseri olduysanız. • Evet? Hangi taraf? | Evet <input type="checkbox"/> | Hayır <input type="checkbox"/> | Evet mi? Aşınızı doğru şekilde almanızı sağlıyoruz. |
| | Sol <input type="checkbox"/> | Sağ <input type="checkbox"/> | |
| | Her iki taraf <input type="checkbox"/> | | |
| 16. Kan inceltici bir ilaç alıyor musunuz? Örneğin: Asaflo, Ascal, Aspegic, Aspirine, Cardioaspirine, Clopidogrel, Clexane, Fraxiparine, Fragmin, Heparine, Plavix, Sintrom, Marcoumar, Marevan, Pradaxa, Eliquis, Lixiana, Xarelto, ... | Evet <input type="checkbox"/> | Hayır <input type="checkbox"/> | Evet mi? Aşı olduğunuz tarafa daha fazla tampon yaparız. |
| 17. Başka sorunuz var mı? | Evet <input type="checkbox"/> | Hayır <input type="checkbox"/> | |