

## Terveysilmoitus influenssarokotusta 2021–2022 varten (2021-10-18)

Potilastiedot:

Nimi  
Namn

Henkilönumero  
Personnummer

### Pyydämme sinua vastaamaan seuraaviin kysymyksiin ennen rokotustasi Inför din vaccination ber vi dig svara på följande frågor

- |   | Ja _____                       | Nej                         |
|---|--------------------------------|-----------------------------|
| 1. Onko sinulla juuri nyt kuumetta ja/tai jokin akuutti infektio?<br>Har du feber och/eller någon akut infektion nu?  | Kyllä <input type="checkbox"/> | Ei <input type="checkbox"/> |
| 2. Oletko reagoanut anafylaksialla (allergisella šokilla) siten, että olet tarvinnut adrenaliinia (esim. Epi-peniä) ja akuuttia hoitoa sairaalassa kananmunan syönnin tai rokotuksen tai jonkun muun pistoksella annetun lääkkeen johdosta?<br>Har du reagerat med anafylaxi (allergisk chock) så du behövt adrenalin (ex. Epi-pen) och behövt akut inläggande vård på sjukhus efter intag av ägg eller vid en vaccination eller en injektion av annat läkemedel?   | Kyllä <input type="checkbox"/> | En <input type="checkbox"/> |
| 3. Oletko reagoanut anafylaksialla (allergisella šokilla) siten, että olet tarvinnut adrenaliinia (esim. Epi-pen)) ja akuuttia hoitoa sairaalassa jonkin muun syyn kuin kananmunan syönnin, rokotuksen tai jonkun muun pistoksella annetun lääkkeen johdosta?<br>Har du reagerat med anafylaxi (allergisk chock) så du behövt adrenalin (ex. Epi-pen) och behövt akut inläggande vård på sjukhus på grund av något annat än ägg, vaccination eller injektion av läkemedel?  | Kyllä <input type="checkbox"/> | En <input type="checkbox"/> |
| 4. Käytätkö säännöllisesti jotakin verta ohentavaa lääkettä, kuten Waran, Fragmin, Pradaxa, Xarelto tai Eliquis? (ei koske Trombylia)<br>Tar du blodförtunnande medicin, t.ex. Waran, Fragmin, Pradaxa, Xarelto eller Eliquis regelbundet? (gäller ej Trombyl)  | Kyllä <input type="checkbox"/> | En <input type="checkbox"/> |
| 5. Onko sinulla verenvuototauti tai muunlainen lisääntynyt alttius verenvuotoon?<br>Har du blödarsjuka eller annan ökad blödningsbenägenhet?  | Kyllä <input type="checkbox"/> | Ei <input type="checkbox"/> |
| 6. Kuulutko johonkin lääketieteelliseen riskiryhmään, kuten:<br>• krooninen sydän-, maksa- tai munuaissairaus<br>• krooninen keuhkosairaus KOL tai vaikea astma<br>• Sairaus, joka johtaa heikompaan keuhkojen toimintaan tai heikentyneeseen yskän voimaan<br>• Vaikeahoitoinen diabetes (diabetes mellitus)<br>• Kovasti heikentynyt immuunijärjestelmä, esim. solumyrkkyhoito.<br>Tillhör du någon medicinsk riskgrupp, exempelvis:<br>• Kronisk hjärt-, lever- eller njursjukdom<br>• Kronisk lungsjukdom KOL eller svår astma<br>• Sjukdom som leder till nedsatt lungfunktion eller försämrad hostkraft<br>• Instabil sockersjuka (diabetes mellitus)<br>• Gravt nedsatt infektionsförsvar, t.ex. cellgiftbehandling. | Kyllä <input type="checkbox"/> | En <input type="checkbox"/> |

## Terveysilmoitus influenssarokotusta 2021–2022 varten (2021-10-18)

Potilastiedot:

7. Oletko raskaana, eikä sinulla ole mitään yllä luetelluista sairauksista? Kyllä  En

- Jos vastasit Kyllä, monennelako raskausviikolla olet? Vastaus: viikolla \_\_\_\_\_

Är du gravid och utan sjukdom som räknas upp ovan?

- Om ja, i vilken graviditetsvecka är du? Svar: vecka \_\_\_\_\_

8. Oletko saanut jonkun muun rokotuksen 7:n viimeksi kuluneen päivän aikana? Kyllä  En

Har du fått någon annan vaccination de senaste 7 dagarna?

### Rokotusvastaanotto lisää seuraavat tiedot

#### Nedan ifylls av vaccinationsmottagningen

Vaccinationsdatum:	Ordinatörens namn:
Vaxigrip Tetra <input type="checkbox"/> Fluzone-HD <input type="checkbox"/>	Annat vaccin namn:
Administreringsätt: Vä arm <input type="checkbox"/> i.m. <input type="checkbox"/> s.c. <input type="checkbox"/>	Hö arm <input type="checkbox"/> i.m. <input type="checkbox"/> s.c. <input type="checkbox"/>
Batch-/lotnummer:	Ev. annan lokalisation för administrering:
Ev. kommentar:	
Vaccinationen är registrerad i Svevac <input type="checkbox"/>	Annan kommentar:

Vaccinatörens namn: \_\_\_\_\_

Signatur: \_\_\_\_\_