



Sezione provinciale di Torino
Corso Svizzera 185 bis - Torino

Circolare informativa n. 18/2017
Torino, 03 Novembre 2017

**AI MEDICI DI MEDICINA GENERALE
ISCRITTI AL SINDACATO**

Loro indirizzi

Caro/a Collega,

nell'imminenza dell'avvio della campagna vaccinale, Ti inviamo i moduli per il consenso alla vaccinazione antinfluenzale e per il consenso o rifiuto a quella pneumococcica, che, qualora lo ritenga, potrai far firmare ai Tuoi assistiti. Ti ricordiamo che la vaccinazione antipneumococcica deve essere offerta a tutti i soggetti sani nati nel 1952: il loro elenco è disponibile sul portale *“Io scelgo la salute”*

Cordiali saluti

Il Segretario Provinciale FIMMG di Torino

(Dr. Roberto VENESIA)

Logo FIMMG

MODULO DI RIFIUTO DEL CONSENSO INFORMATO ALLA VACCINAZIONE ANTIPNEUMOCOCCICA

Indicazioni per la vaccinazione antipneumococcica

Le persone anziane e le persone con le seguenti condizioni croniche sono ad aumentato rischio **per le infezioni causate dal batterio pneumococco**: pazienti privi di milza, anemia falciforme, malattia cardiovascolare cronica, diabete mellito, cirrosi, morbo di Hodgkin, linfoma, mieloma multiplo, insufficienza renale cronica, sindrome nefrosica, infezione da H.I.V. e recente trapianto d'organo.

Controindicazioni alla vaccinazione antipneumococcica

- a. Per il vaccino 23-valente ipersensibilità ai principi attivi o a uno qualsiasi degli eccipienti, rivaccinazione a meno di 5-7 anni di distanza dalla precedente somministrazione di vaccino antipneumococcico o infezione pneumococcica (salvo casi particolari);
- b. Malattie infettive concomitanti;
- c. Febbre oltre 38°C;
- d. Trattamenti immunodepressivi (possono ridurre la risposta immunitaria al vaccino).
- e. Per il vaccino 13-valente ipersensibilità ai principi attivi o a uno qualsiasi degli eccipienti o al tossoide difterico.

Effetti collaterali

Per il vaccino 23-valente è possibile la comparsa di reazioni di ipersensibilità di tipo locale o generale anche gravi (particolarmente in caso di rivaccinazioni troppo precoci) quali arrossamenti e tumefazioni del braccio o allergie i tipo ritardato.

Per il vaccino 13-valente sono possibili irritabilità, sonnolenza, sonno agitato.

Per entrambi i vaccini sono possibili febbre e lievi reazioni al sito di iniezione (rossore, gonfiore, dolore) che si risolvono spontaneamente nell'arco di 1-2 giorni; sono invece rari i disturbi a carattere generale di maggiore entità.

Modalità di vaccinazione consigliata:

Adulti e anziani: una dose singola di Prevenar 13.

L'intervallo tra il Prevenar 13 e il polisaccaridico 23 valente non deve essere inferiore alle 8 settimane

Adulti di età uguale o superiore a 50 anni : Prevenar 13 può essere co-somministrato con vaccino antinfluenzale trivalente o quadrivalente in siti di iniezione diversi

Letto quanto sopra, io sottoscritto/a

_____ nato il _____
(cognome e nome)

informato dal sanitario dott. _____ sulle controindicazioni profilattiche del vaccino e sui rischi collegati sia alla pratica che alla rinuncia dello stesso, **nego il mio consenso informato e senza riserve alla prestazione vaccinale proposta.**

Data _____

Firma _____

CONSENSO INFORMATO

Ha già praticato la vaccinazione antinfluenzale negli anni passati	Si o	no o
Ha mai avuto reazioni indesiderate di probabile natura allergica a farmaci o vaccini?	Si o	no o
Presenta o ha presentato intolleranza alle proteine dell'uovo?	Si o	no o
Ha malattie in atto, con o senza febbre?	Si o	no o
E' in trattamento con cortisonici o antitumorali?	Si o	no o
E' in gravidanza?	Si o	no o

Dopo somministrazione di vaccino antiinfluenzale possono presentarsi effetti collaterali:

Effetti collaterali comuni (1-10 soggetti su 100)

Arrossamento, gonfiore o dolore nel sito di iniezione, lividi o indurimento della pelle in corrispondenza del sito di iniezione; febbre, stato di indisposizione generale, stanchezza, mal di testa, incremento della sudorazione, brividi, sintomi simili a quelli dell'influenza, dolore a livello di muscoli e articolazioni.

Questi effetti indesiderati scompaiono generalmente entro 1-2 giorni senza trattamento.

Effetti collaterali non comuni (1-10 soggetti su 1000)

Reazioni generalizzate della pelle, inclusa l'orticaria

Effetti collaterali rari (1-10 su 10000):

Reazioni allergiche che comportano un calo pericoloso di pressione arteriosa che, se non trattate possono anche causare shock; accessi convulsivi; forti dolori che si irradiano lungo uno o più nervi; riduzione del numero delle piastrine che potrebbe comportare lividi o sanguinamenti.

Effetti collaterali molto rari (meno di 1 soggetto su 10000)

Vasculite (infiammazione dei vasi sanguigni che può causare eruzioni cutanee, dolori alle articolazioni e problemi renali), angioedema (gonfiore alla testa e al collo, inclusi il viso, le labbra, la lingua), disturbi neurologici, come encefalomyelite (infiammazione del sistema nervoso centrale), neurite (infiammazione dei nervi), e una forma di paralisi nota come sindrome di Guillan-Barrè.

(NOTA: Se si dovesse verificare uno qualsiasi di questi effetti indesiderati informi immediatamente il medico).

Il sottoscritto

DICHIARA:

-Di aver risposto in modo completo alle domande sullo stato di salute.

-Di essere stato adeguatamente informato della possibile insorgenza di effetti collaterali dopo somministrazione di vaccino antiinfluenzale (vedi elenco sopraindicato)

-Di essere stato informato dell'eventuale ridotta efficacia della vaccinazione legata al vaccino stesso a eventuali trattamenti farmacologici in atto, alle condizioni di salute al momento della vaccinazione.

E pertanto, essendo stato sufficientemente informato si dichiara d'accordo a ricevere la vaccinazione.

Data _____

Firma _____

MODULO DI CONSENSO INFORMATO E DI RICHIESTA DI VACCINAZIONE ANTIPNEUMOCOCCICA

Indicazioni per la vaccinazione antipneumococcica

Le persone anziane e le persone con le seguenti condizioni croniche sono ad aumentato rischio **per le infezioni causate dal batterio pneumococco**: pazienti privi di milza, anemia falciforme, malattia cardiovascolare cronica, diabete mellito, cirrosi, morbo di Hodgkin, linfoma, mieloma multiplo, insufficienza renale cronica, sindrome nefrosica, infezione da H.I.V. e recente trapianto d'organo.

Controindicazioni alla vaccinazione antipneumococcica

- Per il vaccino 23-valente ipersensibilità ai principi attivi o a uno qualsiasi degli eccipienti, rivaccinazione a meno di 5-7 anni di distanza dalla precedente somministrazione di vaccino antipneumococcico o infezione pneumococcica (salvo casi particolari);
- Malattie infettive concomitanti;
- Febbre oltre 38°C;
- Trattamenti immunodepressivi (possono ridurre la risposta immunitaria al vaccino).
- Per il vaccino 13-valente ipersensibilità ai principi attivi o a uno qualsiasi degli eccipienti o al tossoide difterico.

Effetti collaterali

Per il vaccino 23-valente è possibile la comparsa di reazioni di ipersensibilità di tipo locale o generale anche gravi (particolarmente in caso di rivaccinazioni troppo precoci) quali arrossamenti e tumefazioni del braccio o allergie i tipo ritardato.

Per il vaccino 13-valente sono possibili irritabilità, sonnolenza, sonno agitato.

Per entrambi i vaccini sono possibili febbre e lievi reazioni al sito di iniezione (rossore, gonfiore, dolore) che si risolvono spontaneamente nell'arco di 1-2 giorni; sono invece rari i disturbi a carattere generale di maggiore entità.

Modalità di vaccinazione consigliata:

Adulti e anziani: una dose singola di Prevenar 13.

L'intervallo tra il Prevenar 13 e il polisaccaridico 23 valente non deve essere inferiore alle 8 settimane

Adulti di età uguale o superiore a 50 anni : Prevenar 13 può essere co-somministrato con vaccino antinfluenzale trivalente o quadrivalente in siti di iniezione diversi

Letto quanto sopra, io sottoscritto/a

_____ nato il _____
(cognome e nome)

informato dal sanitario dott. _____ sulle controindicazioni profilattiche del vaccino e sui rischi collegati sia alla pratica che alla rinuncia dello stesso, **esprimo il mio consenso informato e senza riserve alla prestazione vaccinale proposta.**

Data _____

Firma _____