

Hinweise zur Impfung

gegen das Coronavirus (CoViD-19) - mRNA-Impfstoff Biontech/Pfizer (Comirnaty®)



Sehr geehrte Dame, sehr geehrter Herr,

gut, dass Sie sich impfen lassen wollen! Das ist der sicherste Weg, eine Coronavirus-Erkrankung zu verhindern. Auch die Gefahr, andere Menschen anzustecken, wird durch die Impfung stark gesenkt.

Die Impfung ist insgesamt gut verträglich und sehr wirksam. Schwere Komplikationen treten seltener auf als bei den meisten Standardimpfungen. Da es ein neues Verfahren ist, gibt es über die Dauer des Impfschutzes oder (unwahrscheinliche) Spätfolgen noch keine letzte Sicherheit.

Über folgende Nebenwirkungen sollten Sie vorab Bescheid wissen:

HÄUFIG (damit müssen Sie wirklich rechnen): Schmerzen im Oberarm, Kopf- bzw. Gliederschmerzen, Fieber, Schwächegefühl, Müdigkeit.

GELEGENTLICH: Schwellung der Einstichstelle oder der Lymphknoten, Übelkeit.

Diese Erscheinungen sind Zeichen der erwünschten Aktivierung des Immunsystems und gehen fast immer nach 2-3 Tagen vorbei. Bei jüngeren Patienten oder bei der zweiten Impfdosis sind sie oft stärker ausgeprägt.

SEHR SELTEN (weit weniger als 1x bei 1000 Impfungen): bedrohliche allergische Sofortreaktionen, in Einzelfällen allergischer Schock; Gesichtslähmung (reversibel). Ein Zusammenhang der Impfung mit wenigen Fällen einer Herzmuskelentzündung (v.a. bei jungen Männern) wird derzeit geprüft.

Um möglichst sicher zu gehen, beantworten Sie bitte am Impftag folgende Fragen:

Haben Sie aktuell Fieber oder fühlen Sie sich krank?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Haben Sie schon eine Infektion mit dem Coronavirus hinter sich?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Haben Sie in den letzten 14 Tagen eine andere Impfung erhalten?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Könnten Sie schwanger sein?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Nehmen Sie Blutverdünner ein?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Nehmen Sie immunsupprimierende Medikamente ein (z.B. bei Rheuma oder Krebserkrankungen) oder besteht eine Immunschwäche?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Hatten Sie jemals schwere allergische Reaktionen (Luftnot, Hautausschlag, Ohnmacht, Kreislaufkollaps) nach Impfungen oder Medikamenteneinnahme?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

NACH DER IMPFUNG bleiben Sie bitte wenigstens noch 15 min in der Praxis. Wenn innerhalb der folgenden Stunden unerwartet heftige Beschwerden auftreten, oder wenn die Beschwerden länger als drei Tage anhalten, melden Sie sich bitte bei uns oder ggf. beim Notdienst (116 117).

Am Tag der Impfung sollten Sie starke körperliche Belastungen vermeiden. Gegen die häufigen Allgemeinreaktionen hilft bei Bedarf ein leichtes Schmerzmittel wie Paracetamol oder Ibuprofen. Schmerzen im Arm werden auch durch Kühlung besser.

Bestätigung der Aufklärung und Einwilligung

Name: _____ geb. am _____

Ich habe die o.g. Informationen gelesen und verstanden und

möchte geimpft werden. habe weitere Fragen. verzichte auf die Impfung.

Würzburg, den _____ Unterschrift _____