

Consentimiento del empleado para la vacuna contra la influenza (gripe)

DISPONIBLE DEL 6 DE SEPTIEMBRE AL 1 DE DICIEMBRE

Descripción:

La gripe es una infección viral en la nariz, la garganta y los pulmones que se puede propagar rápidamente de persona a persona, generalmente a través de gotitas en el aire que se transportan al toser o estornudar. La gripe puede causar fiebre, tos, dolor de garganta, secreción nasal o congestión nasal, dolor de cabeza, dolores musculares y cansancio. La gripe puede provocar enfermedades graves, incluso mortales, como la neumonía.

La vacuna contra la gripe (inyección) es una vacuna inactivada (que contiene virus muertos) que se administra por vía intramuscular en el brazo. Aproximadamente 2 semanas después de la vacunación, los anticuerpos que brindan protección contra la infección por el virus de la influenza desarrollarse en el cuerpo.

La vacuna contra la gripe (intranasal) es una vacuna viva atenuada (contiene virus de influenza vivo pero debilitado) rociado en la nariz, ambos lados. Esto se recomienda para aquellas personas de 2 a 19 años que no están embarazadas y que no tienen problemas de salud subyacentes. Todos los demás deben recibir la inyección de la vacuna contra la gripe.

A menos que esté contraindicado, se recomienda enfáticamente que las vacunas anuales contra la influenza se administrado. Sun Health La Loma Care Center puede o no ofrecer ambas formas de la vacuna cada año.

Posibles reacciones:

Las células del virus en la vacuna contra la gripe mueren (se inactivan), por lo que no puede contraer la gripe por la vacuna contra la gripe. Algunos efectos secundarios menores que ocurren son: Dolor, enrojecimiento o hinchazón en el lugar de la inyección, fiebre (grado bajo), o dolores corporales. En raras ocasiones, la vacunación contra la gripe puede causar problemas graves como reacciones alérgicas graves.

Contraindicaciones:

Debe consultar a su médico antes de vacunarse contra la gripe si se encuentra en alguno de los siguientes casos: Reacción a una vacuna contra la influenza en el pasado, o antecedentes de Síndrome de Guillain-Barré. Si usted es actualmente enfermo con fiebre, debe esperar hasta que sus síntomas disminuyan antes de vacunarse contra la gripe.

_____ (inicial) Por la presente doy mi consentimiento para recibir la vacuna contra el virus de la gripe actualmente disponible. Esta inyección contiene huevo. Los beneficios y/o riesgos de la vacuna han sido discutidos conmigo y he tenido la oportunidad de hacer preguntas.

Nombre en letra imprenta

Fecha

Firma

Manufacturer: _____ Lot #: _____ Expiration Date: _____

Administering Nurse's signature

Date