Plan uzupełniania szczepień dziecka

Wypełnij razem z lekarzem, który prowadzi szczepienia dziecka (lekarz POZ lub ośrodek specjalistyczny). Wpisuj daty podanych dawek i zaplanowane terminy kolejnych.

Imię dziecka: ..... Data urodzenia: ..... Masa urodzeniowa: ..... g

Powód indywidualnego planu (zaznacz): ☐ leczenie nowotworu ☐ przeszczepienie szpiku ☐ matka z HCV / HBV ☐ grupa ryzyka zakażeń pneumokokowych ☐ wcześniak ☐ przyjazd z innego kraju ☐ inny: .....

Data zakończenia leczenia / przeszczepienia / przyjazdu do Polski: .....

Szczepionka	Dawki podane wcześniej (daty)	Wynik przeciwciał	Planowane terminy	Uwagi
Odra, świnka, różyczka (MMR)				
Błonica, tężec, krztusiec				
Polio (IPV)				
Hib				
WZW typu B				
Pneumokoki				
Meningokoki				
Ospa wietrzna				
Grypa (sezon)				
HPV				
Inne:				

Szczepionki żywe (MMR, ospa wietrzna, BCG) są przeciwwskazane w czasie intensywnej immunosupresji. O terminie ich podania decyduje lekarz prowadzący leczenie.

Kontrola skuteczności szczepień

Badanie	Kiedy (przykład)	Data badania	Wynik
anty-HBs po szczepieniu przeciw WZW typu B	1-3 miesiące po ostatniej dawce (np. u dziecka zakażonego HCV)		
HCV-RNA u dziecka matki z HCV	w 2.-6. miesiącu życia (CDC 2023)		
anty-HCV u dziecka matki z HCV	nie wcześniej niż po 18. miesiącu życia		
Badania odporności przed powrotem do szczepień	po leczeniu onkologicznym, wg zlecenia ośrodka		
Inne:			

Dokumenty, które warto mieć na wizycie

• Książeczka zdrowia dziecka i karta szczepień.

• Zagraniczne zaświadczenia o szczepieniach, najlepiej z tłumaczeniem. Bez dokumentów dziecko traktuje się jak nieszczepione.

• Wypisy ze szpitala, karta leczenia onkologicznego, wyniki badań odporności i przeciwciał.

Szczepienia domowników (strategia kokonu)

Domownik	Grypa (sezon)	Ospa wietrzna	MMR	Inne

Pytania do lekarza

.....

.....

.....

.....

Formularz ma charakter pomocniczy. Plan szczepień dziecka z grupy ryzyka ustala lekarz prowadzący na podstawie Programu Szczepień Ochronnych i stanu zdrowia dziecka.