



Rokotetun tiedot	Rokotetun sukunimi		Rokotetun etunimi		Henkilötunnus			
	Sukupuoli	Raskaana		Raskausviikot rokotettaessa, esim 36+2.				
	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> N	<input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei tietoa						
Rokotus- aika ja -paikka	Rokotusaika klo _____ pv _____ kk _____ vuosi _____		Rokotuspaikan nimi ja osoite (jos eri kuin ilmoittajan)					
Yllä- mainittuna aikana annettu pandemia- rokote ja muut rokotteet	Rokote	Kauppanimi		Eränumero	Rokotustapa im, sc, id, po	Pistokohta esim. vas.reisi	Monesko annos ko. rokotetta	
	A	A(H1N1)v -pandemiarokote						
	B							
	C							
Rokotusta seuranneet oireet tai löydökset	1 Kuume, korkeimmillaan _____ ° C, (jos ainoa raportoitava oire, oltava yli 40 °C)			9 Bellin pareesi (kasvohermohalvaus)				
	2 Rokotusraajan voimakas punoitus, turvotus, kuumotus tai kipu (yli seuraavan nivelen ulottuva))			10 Neuriitti (hermotulehdus)				
	Rokote <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Laajuus _____			11 Guillain Barrén syndrooma (äkillinen hermojuuritulehdus)				
	3 Laaja-alainen nokkosihottuma keholla, paikka _____			12 Demyelinoiva sairaus				
	4 Hengitysteiden turvotus tai vinkuna paikka _____			13 Kuolema, syy(t) _____				
	5 Anafylaksia			14 Muu, mikä a) _____				
	6 Kouristuskohtaus			b) _____				
	7 Enkefaliitti tai meningiitti (aivotulehdus tai aivokalvontulehdus)			c) _____				
	8 Vaskuliitti (verisuonitulehdus)							
Oireiden alkamis- ajankohta ja kesto	Oire Nro	Alkoi klo _____ pv _____ kk _____ vuosi _____			Aika rokotuksesta oireen alkuun	Oireen kesto aika	Oire jatkuu	
							<input type="checkbox"/>	
							<input type="checkbox"/>	
							<input type="checkbox"/>	
							<input type="checkbox"/>	
Hoito	Jos lääkärin hoidossa, hoidon alkaminen pv _____ kk _____ vuosi _____				Hoitopaikan nimi		Puhelin	
							Faksi	
Huom!	Liitä epikriisi tai lääkärikäynnin sairauskertomustiedot ilmoitukseen							
Lisätiedot	1. Tarvittaessa lyhyt kuvaus oireista, löydöksistä ja hoidosta. 2. Todetut perussairaudet, allergiat ja yliherkkyydet. 3. Muut sairaudet ja tilat, jotka voivat liittyä oireisiin ja löydöksiin. 4. Aikaisemmat rokotuksiin liittyneet haittavaikutukset.							
Lupa	Annan luvan ilmoituksen tekemiseen. Terveyden ja hyvinvoinnin laitos saa ottaa yhteyttä ilmoituksen tekijään tai hoitopaikkaan ja pyytää lisätietoja. Paikka ja pvm _____ Rokotetun tai huoltajan allekirjoitus _____							
Ilmoittaja, terveyden- huollon ammatti- lainen	Allekirjoitus			Toimipaikka				
	Nimen selvennys			Postiosoite				
	<input type="checkbox"/> Terveydenhoitaja <input type="checkbox"/> Sairaanhoidtaja <input type="checkbox"/> Lääkäri <input type="checkbox"/> Muu					Puhelin ja puhelinaika		
	Päivämäärä (pv kk v)		Soitettu THL:ään		Kenen kanssa asioitu		Sähköposti	
			<input type="checkbox"/> kyllä <input type="checkbox"/> ei					
THL täyttää	Lomake saapunut		Lisätietoja pyydetty		Lisätiedot saatu	Luokittelu	Lääkelaitos	Ilmoitus käsitelty
			<input type="checkbox"/> kyllä <input type="checkbox"/> ei					

A(H1N1)v-PANDEMIAROKOTTEEN HAITTAILMOITUKSEN TÄYTTÖOHJE

Terveystieteiden tutkimuskeskuksen ammattihenkilöiden tulee tartuntatautilain mukaan ilmoittaa tietoonsa tulleista rokotteen todetuista tai epäilyistä haittavaikutuksista Terveystieteiden ja hyvinvoinnin laitoksille (THL).

Käytä tätä lomaketta ilmoittamiseen silloin, kun epäilet, että A(H1N1)v-pandemiarokote tai sen kanssa samanaikaisesti annettu rokotus on aiheuttanut haittavaikutuksen.

A(H1N1)v-pandemiarokotteen haittailmoituslomakkeella on huomioitu Euroopan lääkevirasto EMA:n suositukset aktiivisesti raportoitavista oireista ja löydöksistä. Tällaisia ovat anafylaksia, kouristukset, enkefaliitti, Bellin pareesi, neuriitit, Guillain-Barrén syndrooma, demyelinoiva sairaus ja vaskuliitti.

Tee ilmoitus, jos epäilet lomakkeessa mainittua tai vakavuudeltaan siihen verrattavissa olevaa rokotushaittaa. Erityisen tärkeää on raportoida kaikki epäillyt vakavat odottamattomat, henkeä uhanneet tai kuolemaan johtaneet tapahtumat.

Terveystieteiden tutkimuskeskuksen ammattilaisen ilmoittama haittatapahtuma tallennetaan Terveystieteiden ja hyvinvoinnin laitoksen (THL) ylläpitämään rokotusten haittavaikutusrekisteriin. Tietojen lähettäminen haittavaikutusrekisteriin perustuu rokotetun tai hänen huoltajansa suostumukseen.

Lomakkeen voi täyttää tietokoneen ruudulla ja tulostaa lähetettäväksi THL:lle. Tyhjän lomakkeen voi myös tulostaa ja täyttää käsin kirjoittamalla. Ilmoittajalle tulee jäädä kopio lomakkeesta.

Ilmoitus on lähetettävä viivyttämättä varsinkin tilanteissa, joissa epäilet vakavaa tai odottamatonta haittaa. THL ottaa yhteyttä ilmoittajaan, jos haittavaikutuksesta tarvitaan lisätietoja.

Epäillessäsi tavallisuudesta poikkeavaa tai epätyypillistä haittatapahtumaa, ota yhteyttä yleisen rokotusohjelman neuvonnan numeroon 020 610 6060 arkin klo 10-12.

Lisätietoja pandemiarokotusten turvallisuudesta löytyy THL:n verkkosivuilta osoitteesta:
<http://www.ktl.fi/portal/16788>

Kohta ”Rokotetun tiedot”

Jos rokotettu tai hänen huoltajansa ei halua antaa nimeä tai henkilötunnusta, tulee kuitenkin antaa etu- ja sukunimen alkukirjaimet ja syntymäaika.

A(H1N1)v-pandemiarokotteen haittailmoituslomakkeella kerätään tietoa siitä, onko rokotettu ollut raskaana rokotettaessa. Ilmoita myös raskauden kesto rokotushetkellä.

Kohta ”Yllä mainittuna aikana annettu pandemiarokote ja muut rokotteet”

Rokotenimi A(H1N1)v on valmiina lomakkeella. Täytä lisäksi pandemiarokotteen kauppanimi, eränumero ja muut rokotustiedot. Ilmoita myös kaikkien samanaikaisesti annettujen rokotteiden tiedot.

Kohdat ”Rokotusta seuranneet oireet tai löydökset” ja ”Oireiden alkamisajankohta ja kesto”

Merkitse oireiden numerot lomakkeen numeroinnin mukaan esim. kouristuskohtaus (kohta 6). Pyri ilmoittamaan kunkin oireen kohdalla mahdollisimman tarkka aika rokotuksesta oireen alkuun. Ilmoita viive rokotuksesta oireiden alkuun tunteina, jos oireet ovat alkaneet vuorokauden kuluessa rokotamisesta.

Kohta ”Hoito”

Liitä mukaan kaikki ilmoitukseen liittyvät lääkärikäyntien tai hoitajaksojen sairauskertomustiedot ja epikriisit. THL voi tilata tarvittavat potilastiedot vain, mikäli lomakkeessa on rokotetun tai hänen huoltajansa allekirjoitus.

Kohta ”Lupa”

Haittavaikutusilmoituksen käsittelyn ja rekisteröinnin edellytyksenä on, että lomakkeeseen on täytetty olennaiset tiedot, ja siinä on tarvittavat allekirjoitukset. Haittatapahtuman arvioinnissa voidaan tarvita lisätietoja. Potilasasiakirjoihin tutustumiseen vaaditaan rokotetun tai hänen huoltajansa lupa.

Lähetä tämä ilmoitus osoitteeseen:

Terveystieteiden tutkimuskeskus (THL)

ROHY/ Haittavaikutusrekisteri

PL 30

00271 HELSINKI