

## Einverständniserklärung zur Schutzimpfung

**Boostrix® Injektionssuspension in einer Fertigspritze**

 (Diphtherie-, Tetanus- und Pertussis (azellulär, Komponente) Impfstoff  
 (adsorbiert, verminderter Antigengehalt)

Bitte beantworten Sie die nachstehenden Fragen:

 Zutreffendes bitte ankreuzen 

 Leidet oder litt Ihr Kind in den letzten 7 Tagen an einer **akuten Erkrankung**  
 (z. B. Fieber, Husten, Schnupfen, Halsschmerzen, andere)? Wenn ja, woran?  ja  nein

 Leidet Ihr Kind an einer **Allergie** (insbesondere auf Hühnereiweiß, Medikamente)?  
 Wenn ja, an welcher?  ja  nein

 Nimmt Ihr Kind regelmäßig **Medikamente** ein (z. B. Cortison, Zytostatika,  
 zur Blutverdünnung)? Wenn ja, welche?  ja  nein

 Leidet Ihr Kind an einer **schweren** oder **chronischen Erkrankung**?  
 (z. B. angeborene oder erworbene Immunschwäche, Krebs, Autoimmun-  
 erkrankung, Blutgerinnungsstörungen, chronisch entzündliche Erkrankungen  
 des Gehirnes oder Rückenmarkes, epileptische Anfälle)? Wenn ja, an welcher?  ja  nein

 Hatte Ihr Kind bereits einmal nach einer Impfung **Beschwerden** oder  
**Nebenwirkungen** (mit Ausnahme von leichten Lokalreaktionen wie Rötung,  
 Schwellung, Schmerzen an der Stichstelle oder leichtes Fieber)?  ja  nein

 Wurde beim Impfung in den letzten 2 Wochen eine spezifische **Immuntherapie**  
 („Allergieimpfung“) durchgeführt?  ja  nein

 Hat Ihr Kind in den letzten **4 Wochen** eine **andere Impfung** erhalten?  
 Wenn ja, welche und wann?  ja  nein

 Hat Ihr Kind in den **letzten 3 Monaten Blut, Blutprodukte** oder **Immunglobuline**  
 erhalten?  ja  nein

 Bekommt Ihr Kind derzeit eine **Chemo-** und / oder **Bestrahlungstherapie**?  ja  nein

 Musste Ihr Kind sich vor kurzem einer **eingreifenden Behandlung** (z. B. **Operation**)  
 unterziehen? Oder ist in den kommenden 14 Tagen eine Operation geplant?  ja  nein

 Liegt eine **Schwangerschaft** vor?  ja  nein

 Sollte Ihr Kind zwischen dem Ausfüllen der Einverständniserklärung und dem tatsächlichen Impftermin eine  
 Erkrankung durchgemacht oder andere Impfungen erhalten haben, teilen Sie dies bitte der Ärztin / dem Arzt vor  
 dem Impftermin mit.

Geben Sie Ihrem Kind zur Impfung alle Impfaufzeichnungen mit (Impfausweis, Impfkarte).



### Boostrix® Injektionssuspension in einer Fertigspritze

(Diphtherie-, Tetanus- und Pertussis (azellulär, Komponente) Impfstoff (adsorbiert, verminderter Antigengehalt)

### WAS IST BOOSTRIX® UND WOFÜR WIRD ES ANGEWENDET?

Boostrix® ist ein Impfstoff, der bei Kindern ab dem vollendeten 4. Lebensjahr und bei Jugendlichen und Erwachsenen als Auffrischungsimpfung (Boosterimpfung) angewendet wird, um folgende drei Krankheiten zu vermeiden: Diphtherie, Tetanus (Wundstarrkrampf) und Pertussis (Keuchhusten).

Keiner der in dem Impfstoff enthaltenen Bestandteile kann Diphtherie, Tetanus oder Keuchhusten verursachen.

### WAS MÜSSEN SIE / IHR KIND VOR DER ANWENDUNG VON BOOSTRIX® BEACHTEN?

Boostrix® darf nicht angewendet werden, wenn

- » Sie / Ihr Kind schon einmal eine allergische Reaktion auf Boostrix® oder irgendeinen Bestandteil dieses Impfstoffes gezeigt haben / hat. Die Wirkstoffe und sonstigen Bestandteile von Boostrix® sind am Ende der vorliegenden Packungsbeilage aufgezählt. Eine allergische Reaktion kann sich durch juckende Hautausschläge, Atemnot oder Anschwellen des Gesichtes oder der Zunge äußern.
- » Sie / Ihr Kind früher bereits eine allergische Reaktion auf eine Impfung gegen Diphtherie, Tetanus oder Pertussis (Keuchhusten) gezeigt haben / hat.
- » bei Ihnen / Ihrem Kind innerhalb von sieben Tagen nach einer früheren Impfung mit einem Impfstoff gegen Pertussis (Keuchhusten) Störungen des Nervensystems (Enzephalopathie) aufgetreten sind.
- » Sie / Ihr Kind eine schwere Infektion mit Fieber (über 38°C) haben / hat. Eine leichte Infektion wie z. B. eine Erkältung dürfte zwar unproblematisch sein, Sie sollten aber zuerst mit Ihrer Ärztin / Ihrem Arzt darüber sprechen.

» Sie / Ihr Kind eine vorübergehende Verminderung der Blutplättchen (wodurch sich das Risiko für Blutungen oder Blutergüsse erhöht) oder Erkrankungen des Gehirnes oder der Nerven nach einer früheren Impfung mit einem Impfstoff gegen Diphtherie und / oder Tetanus gezeigt haben / hat.

### Besondere Vorsicht bei der Anwendung von Boostrix® ist erforderlich, wenn

- » Sie / Ihr Kind nach einer früheren Impfung mit Boostrix® oder einem anderen Impfstoff mit Pertussiskomponente irgendwelche Probleme hatten / hatte, insbesondere:
  - Temperaturerhöhung ( $\geq 40^{\circ}\text{C}$ ) innerhalb von 48 Stunden nach der Impfung
  - Kollaps oder schockähnlicher Zustand innerhalb von 48 Stunden nach der Impfung
  - Anhaltendes Schreien über drei Stunden und länger innerhalb von 48 Stunden nach der Impfung
  - Krämpfe oder Krampfanfälle mit oder ohne Temperaturerhöhung innerhalb von drei Tagen nach der Impfung
- » Ihr Kind an einer nicht diagnostizierten oder fortschreitenden Erkrankung des Gehirnes oder an nicht kontrollierter Epilepsie leidet. Sobald die Erkrankung unter Kontrolle gebracht wurde, sollte der Impfstoff verabreicht werden.
- » Sie / Ihr Kind an einer Blutgerinnungsstörung leiden / leidet oder leicht Blutergüsse bekommen / bekommt.
- » Sie / Ihr Kind zu Fieberkrämpfen neigen / neigt oder diese in der Familie aufgetreten sind.
- » Sie / Ihr Kind aus irgendwelchen Gründen (einschließlich einer HIV-Infektion) lang andauernde Probleme mit dem Immunsystem haben / hat. Man kann Ihnen / Ihrem Kind zwar Boostrix® verabreichen, jedoch kann der Schutz vor einer Infektion möglicherweise nicht so gut sein wie bei Kindern oder Erwachsenen mit einem unbeeinträchtigten Immunsystem.

Wie bei jedem Impfstoff kann es sein, dass nicht bei allen Geimpften eine schützende Immunantwort aufgebaut wird.

### Bei Anwendung von Boostrix® mit anderen Arzneimitteln oder Impfstoffen:

Bitte informieren Sie Ihre Ärztin / Ihren Arzt, wenn Sie oder Ihr Kind andere Arzneimittel (oder andere Impfstoffe) einnehmen / anwenden bzw. vor kurzem eingenommen / angewendet haben, auch wenn es sich um nicht verschreibungspflichtige Arzneimittel handelt.

Boostrix® wirkt möglicherweise nicht so gut, wenn Sie / Ihr Kind Arzneimittel einnehmen / einnimmt, die die Fähigkeit des Immunsystems verschlechtern, Infektionen zu bekämpfen.

### WELCHE NEBENWIRKUNGEN SIND MÖGLICH?

Nebenwirkungen, die bei Kindern ab einem Alter von vier Jahren auftreten:

**Sehr häufig** (betrifft mehr als 1 Behandelten von 10):

- » Schmerzen, Rötung und / oder Schwellung an der Injektionsstelle
- » Fieber höher als 37,5°C
- » Appetitlosigkeit
- » Reizbarkeit
- » Schläfrigkeit

**Häufig** (betrifft 1 bis 10 Behandelte von 100):

- » Fieber 39°C oder höher
- » Schwellungen der Gliedmaßen, in die injiziert wurde
- » Erbrechen und Durchfall

**Sehr selten** (betrifft weniger als 1 Behandelten von 10.000):

- » Kollaps oder Phasen der Bewusstlosigkeit oder Bewusstseinsstörung
- » Krämpfe oder Krampfanfälle

Nebenwirkungen, die bei Erwachsenen, Jugendlichen und Kindern ab einem Alter von zehn Jahren auftraten:

**Sehr häufig** (betrifft mehr als 1 Behandelten von 10):

- » Schmerzen, Rötung und Schwellung an der Injektionsstelle
- » Kopfschmerzen

**Häufig** (betrifft 1 bis 10 Behandelte von 100):

- » Fieber 37,5°C oder höher
- » Allgemeines Unwohlsein
- » Abgeschlagenheit
- » Schwindel

**Gelegentlich** (betrifft 1 bis 10 Behandelte von 1.000):

- » Fieber höher als 39°C
- » Verhärtung und Abszessbildung an der Injektionsstelle
- » Schmerzen
- » Ungewöhnliche Muskelsteifigkeit mit eingeschränkter Bewegungskontrolle
- » Erbrechen
- » Gelenksteife, Muskelschmerzen
- » Juckreiz, verstärktes Schwitzen
- » Lymphknotenschwellung am Ansatz der Achselhöhlen oder der Leistengegend
- » Rachenentzündung und Schluckbeschwerden

**Sehr selten** (betrifft weniger als 1 Behandelten von 10.000):

- » Schwellungen der Gliedmaße, in die injiziert wurde

Nach einer Impfung gegen Tetanus wurde sehr selten (in weniger als 1 pro 10.000 Impfdosen) über eine vorübergehende Nervenentzündung berichtet. Diese verursacht Schmerzen, Schwäche und Lähmungen der Extremitäten und breitet sich häufig bis zur Brust und zum Gesicht aus (Guillain-Barré-Syndrom).