

ZAŚWIADCZENIE O PRZECIWWSKAZANIU – ZAŁOŻENIA

1. PROSZĘ O ZLECENIE WYKONANIA STOSOWNYCH BADAŃ POTWIERDZAJĄCYCH BRAK NADWRAŻLIWOŚCI NA:
 - ((4-HYDROKSYBUTYLO)AZANEDIYL)BIS(HEKSANO-6,1-DIYL)BIS(2-DEKANIAN HEKSYLU)(ALC-0315)2
 - 2[(GLOKOL POLIETYLENOWY)-2000]-N,N-DITETRADECYLOACETAMID (ALC-0159)
 - 1,2-DISTEAROILO-SN-GLICERO-3-FOSFOCHOLINA (DSPC)
 - CHOLESTEROL
 - POTASU CHLOREK
 - POTASU DIWODOROFOSFORAN
 - SODU CHLOREK
 - DISODU FOSFORAN DWUWODNY
 - SACHAROZA
 - SODU WODOROTLENEK
 - KWSA SOLNY

U DZIECI (12 – 18):

- ((4-HYDROKSYBUTYLO)AZANEDIYL)BIS(HEKSANO-6,1-DIYL)BIS(2-DEKANIAN HEKSYLU)(ALC-0315)2
 - 2[(GLOKOL POLIETYLENOWY)-2000]-N,N-DITETRADECYLOACETAMID (ALC-0159)
 - 1,2-DISTEAROILO-SN-GLICERO-3-FOSFOCHOLINA (DSPC)
 - CHOLESTEROL
 - TROMETAMOL
 - TROMETAMOLU CHLOROWODOREK
 - SACHAROZA
2. PROSZĘ O ZLECENIE WYKONANIA STOSOWNYCH BADAŃ POTWIERDZAJĄCYCH /PROSZĘ O POTWIERDZENIE/, ŻE NIE WYSTĄPI U MNIE WSTRZĄS ANAFILAKTYCZNY
 3. PROSZĘ O ZLECENIE WYKONANIA STOSOWNYCH BADAŃ POTWIERDZAJĄCYCH /PROSZĘ O POTWIERDZENIE, ŻE NIE WYSTĄPI U MNIE LIMFADENOPATIA
 4. PROSZĘ O ZLECENIE WYKONANIA STOSOWNYCH BADAŃ POTWIERDZAJĄCYCH /PROSZĘ O POTWIERDZENIE/, ŻE NIE WYSTĄPI U MNIE ZAPALENIE MIĘŚNIA SERCOWEGO I ZAPALENIE OSIERDZIA
 5. PROSZĘ O ZLECENIE WYKONANIA STOSOWNYCH BADAŃ POTWIERDZAJĄCYCH/ PROSZĘ O POTWIERDZENIE/, ŻE NIE WYSTĘPUJE U MNIE ZJAWISKO OBNIŻONEJ ODPORNOŚCI. ZJAWISKO OBNIŻONEJ ODPORNOŚCI JEST STANEM SZCZEGÓLNYM ZE WZGLĘDU NA BRAK OCENY SKUTECZNOŚCI ANI BEZPIECZEŃSTWA PODAWANIA PREPARATU
 6. PROSZĘ O ZLECENIE WYKONANIA STOSOWNYCH BADAŃ POTWIERDZAJĄCYCH/ PROSZĘ O POTWIERDZENIE/, ŻE NIE WYSTĄPIĄ U MNIE ZABURZENIA UKŁADU NERWOWEGO - W TYM OSTRE OBWODOWE PORAZENIE NERWU TWARZOWEGO
 7. PROSZĘ O ZLECENIE WYKONANIA STOSOWNYCH BADAŃ POTWIERDZAJĄCYCH/ PROSZĘ O POTWIERDZENIE/, ŻE NIE WYSTĄPI U MNIE RUMIEŃ WIELOPOSTACIOWY
 8. PROSZĘ O ZLECENIE WYKONANIA STOSOWNYCH BADAŃ POTWIERDZAJĄCYCH/ PROSZĘ O POTWIERDZENIE/, ŻE NIE WYSTĄPI U MNIE ROZLEGŁY OBRZĘK KOŃCZYNY, W KTÓRĄ PODA SIĘ PREPARAT, ANI OBRZĘK TWARZY

9. PROSZĘ O POTWIERDZENIE, ŻE PRZYJMUJĄC PREPARAT NIE JESTEM NARAŻONY NA GENOTOKSYCZNE/RAKOTWÓRCZE DZIAŁANIE SKŁADNIKÓW SZCZEPIONKI
10. PROSZĘ O ZWERYFIKOWANIE CZY WYSTĘPUJE PRZENIKANIE SZCZEPIONKI PRZEZ ŁOŻYSKO ORAZ DO MLEKA MATKI (DLA KOBIET CIĘŻARNYCH)
11. ZE WZGLĘDU NA LICZNE PRZYPADKI NIEPOŻĄDANYCH ODCZYNÓW POSZCZEPIENNYCH PROSZĘ O WYKLUCZENIE (OCENĘ PRAWDOPODOBIENSTWA) U MNIE – W PRZYPADKU PODANIA PREPARATU:
 - zawału serca
 - udaru krwotocznego
 - zaburzenia chodu
 - niedowładu kończyn
 - cholestatycznego zapalenia wątroby
 - zmian demielizacyjnych rdzenia kręgowego
 - napadów padaczkowych
 - zaburzeń stanu świadomości
 - udaru niedokrwiennego pnia mózgu
 - zaburzeń funkcji motorycznej kończyn dolnych
 - przepukliny okołordzeniowej
 - paraparezy spastycznej
 - niedowładów kończyn górnych
 - encefalopatii
 - niedokrwienia nerwu wzrokowego
 - ostrego nieinfekcyjnego zapalenia rdzenia kręgowego
 - utraty słuchu
 - utraty przytomności z bezdechem
 - limfocytarnego zapalenia opon rdzeniowo – mózgowych
 - wahań ciśnienia tętniczego
 - bloku przedsionkowo – komorowego
 - wstrząsu kardiogennego
 - napadów częstoskurczu komorowego
 - nagłego zatrzymania krążenia NZK
 - zapalenia osierdzia i mięśnia sercowego
 - migotania przedsionków
 - ostrej niewydolności serca
 - zapalenia płuc
 - niewydolności oddechowej
 - laryngospazmów
 - wybroczyn skórnych uogólnionych
 - obrzęku Quinckego (nasilony obrzęk warg, policzków, języka, bez duszności)
 - niewydolności nerek
 - zakrzepicy żył kończyn dolnych lub górnych
 - ostrego zapalenia trzustki
 - ostrego zawału serca, trombocytopenii, wgłobienia jelita
 - zastoju w płucach
 - zakrzepicy żył szyjnych

- martwicy jelita
- wirusowego zapalenie opon mózgowo - rdzeniowych i mózgu, krwotocznego zapalenia płuc
- cholestazy wewnątrzwątrobowej (przewlekłego zapalenia wątroby)
- zaburzeń orientacji auto i allopsychicznej, zaburzeń mowy
- obrzęku zastoinowy tarczy nerwu wzrokowego (zaburzeń widzenia)
- zgonu