

Impfprotokoll**Schutzimpfung gegen echte Virusgrippe
(Influenza) ab 60 Jahre
Impfstoff: Fluad 2025/2026**

Name:..... Vorname:.....

Geb.Datum:.....

Beruf:..... Klinik/Abt.....

Krankenkasse:.....**Versichertennummer:**.....

Fragen zu Vorerkrankungen: (bitte Zutreffendes ankreuzen)

Haben Sie aktuell oder hatten Sie in den letzten 4 Wochen eine akute Erkrankung
oder einen fieberhaften Infekt in den letzten 2 Wochen? Ja Nein
Falls ja, welche?.....

Haben Sie aktuell akute Beschwerden? Ja Nein
Falls ja, welche?.....

Liegt bei Ihnen eine chronische Erkrankung vor (z.B. Schwäche des Immunsystems,
Tumorerkrankung, Gerinnungsstörung, Multiple Sklerose, Epilepsie usw.?) Ja Nein
Falls ja, welche?.....

Haben Sie Nervenentzündungen oder andere neurologische Erkrankungen
durchgemacht? Ja Nein
Falls ja, welche?.....

Nehmen Sie regelmäßig Medikamente, insbesondere Gerinnungshemmer,
Immunsuppressiva, Cortison ? Ja Nein
Falls ja, welche?.....

Haben Sie Allergien (z.B. Formaldehyd, Antibiotika z.B. Gentamicin, Hühnereiweiß)? Ja Nein
Falls ja, welche?.....

Wird bei Ihnen aktuell eine Hyposensibilisierungsbehandlung durchgeführt? Ja Nein

Bei Frauen im gebärfähigen Alter – Besteht aktuell eine Schwangerschaft? Ja Nein
Falls ja, welche Schwangerschaftswoche?.....

Sind bei Ihnen in der Vergangenheit Impfreaktionen aufgetreten ? Ja Nein
Falls ja, welche?.....

Information zum Grippe-Impfstoff

Zusammensetzung des Grippe-Impfstoffes Fluad 2025/2026

Eine Impfdosis (0,5ml) enthält inaktivierte Influenzaviren der Serogruppen A und B und Spuren Ovalbumin oder Hühnereiweiss sowie Spuren von Kanamycin, Neomycinsulfat, Formaldehyd, Hydrocortison, Cetyltrimethylammoniumbromid, Polysorbat 80, Adjuvans MF59C.1

Anwendung

Die Impfung erfolgt intramuskulär.

Impfschutz tritt in der Regel innerhalb von 2-3 Wochen nach Impfung ein. Die Schutzdauer beträgt im Allgemeinen 6-12 Monate.

Nebenwirkungen

- ▶ Sehr häufig ($\geq 1/10$)
 - Schmerzen an der Injektionsstelle, Kopfschmerzen, Muskel-/Gelenkschmerzen, Erschöpfung
- ▶ Häufig ($\geq 1/100$)
 - Magen-Darm-Beschwerden (Übelkeit, Diarrhoe)
 - Schüttelfrost, grippeähnliche Symptome, Fieber $> 38^{\circ}\text{C}$
 - Lokale Reaktionen wie Rötung, Schwellung, Schmerzen, Ekchymosen (Einblutungen unter der Haut)
- ▶ Gelegentlich ($\geq 1/1000$)
 - Lymphknotenschwellung, Erbrechen

Diese Symptome klingen üblicherweise ohne Behandlung innerhalb von 1-2 Tagen ab.

- ▶ Selten ($\geq 1/10000$) (Häufigkeit nicht bekannt)
 - Erkrankungen wie Enzephalomyelitis (Entzündung von Gehirn und Rückenmark), Neuritis (Nervenentzündung) und Guillain-Barré-Syndrom (aufsteigende Lähmung), Gefäßentzündung (Vaskulitis)
 - allergische Reaktionen wie generalisierte Hautreaktion einschließlich Juckreiz, Hautausschlag, Urtikaria bis hin zum allergischen Schock. (Anaphylaxie)

Ich wünsche die Durchführung der Gripeschutzimpfung. Ich wurde über mögliche Nebenwirkungen aufgeklärt und habe keine weiteren Fragen mehr.

.....
Datum, Unterschrift

Impfstoff / Chr. Nr:

Impfung erfolgte li. re. M. deltoideus

.....
Unterschrift Impfarzt