

## Thông tin về việc bắt buộc tiêm vắc xin phòng bệnh lao (TBC) cho trẻ em

Kính thưa ông bà,

Theo dữ liệu hiện có, con của ông bà có nguy cơ mắc bệnh lao (TBC) cao hơn. Căn bệnh này gây nguy hiểm rất lớn đến sức khỏe, đặc biệt là đối với trẻ nhỏ. Tiêm vắc xin phòng bệnh lao làm giảm đáng kể khả năng phát triển bệnh lao, kể cả những bệnh nghiêm trọng nhất do vậy đó là việc cơ bản để bảo vệ sức khỏe của một đứa trẻ tránh nguy cơ bị nhiễm lao cao hơn. Với con của ông bà, việc tiêm chủng được chỉ định đầy đủ theo luật, càng sớm càng tốt sau khi ra đời. Ưu điểm của việc chủng ngừa sớm bệnh lao là tạo miễn dịch sớm nhất có thể chống lại bệnh này bệnh tật và không cần hoặc tối thiểu phải tiêm phòng thêm. Tiêm chủng bổ sung có thể được áp dụng khi không còn phản ứng sau khi tiêm phòng lao.

Thuốc phòng chống bệnh lao được sử dụng bằng một loại vắc-xin sống giảm độc lực, được tiêm vào vùng da ở cánh tay trái. Sau khi tiêm phòng, sau 6 - 8 tuần thường xuất hiện nốt hoặc vết loét có đường kính tới 10 mm tại chỗ tiêm phòng. Cũng có thể xuất hiện hạch ở nách trái hoặc cổ bên trái đến cỡ 10 mm. Trong một số trường hợp hiếm hoi có thể có phản ứng lớn hơn 10 mm và vị trí tiêm chủng có thể mưng mủ hoặc có nốt sần. Tiêm phòng này rất ít khi kèm theo các phản ứng nghiêm trọng hơn, chẳng hạn như sự phát triển có thể xảy ra như nhiễm trùng xương hoặc sự lan truyền của một dòng vắc xin giảm độc lực trong cơ thể trẻ em ở trẻ em làm suy giảm miễn dịch nghiêm trọng. Ngay cả khi khám bệnh chi tiết cũng không thể dự đoán sớm phản ứng sau tiêm chủng khi sinh con. Tuy vậy, con của ông bà vẫn sẽ được bác sĩ nhi khoa giám sát và sẽ được khám bệnh ngay tại nơi tiêm chủng đã diễn ra (còn gọi là nơi làm việc yên tĩnh). Khi có bất kỳ phản ứng bất lợi nào với vắc-xin ngoài những phản ứng thông thường thì ông bà cần tham khảo ý kiến của các chuyên gia càng sớm càng tốt.

Tôi đã được giới thiệu về sự cần thiết phải tiêm phòng lao với con tôi và những lợi ích cũng như rủi ro của nó.

Họ tên và số sinh của đứa trẻ:

.....

Ngày.....

Chữ ký của cha mẹ.....

Ngày .....

/datum/

Họ tên và chữ ký của bác sĩ.....

/jméno a podpis lékaře/