



Скрининговая анкета для пациентов

Знаете ли вы, что вакцинация нужна не только детям? Каждый год тысячи взрослых в Нью-Йорке заболевают, а некоторые даже умирают от заболеваний, предотвращаемых вакцинацией, включая грипп, пневмонию, коклюш, гепатит А и В и опоясывающий лишай (герпес зостер).

Вакцины помогают предотвратить распространенные заболевания, которые могут быть чреваты для вас и ваших близких тяжелой формой и дорогостоящим лечением. Пожалуйста, заполните анкету ниже, чтобы помочь нам определить, какие вакцины вам подходят. Отметьте все подходящие варианты.

Отметьте все подходящие варианты:	Давайте обсудим эти рекомендуемые вакцины:
<input type="radio"/> Мне 19 лет или более	<ul style="list-style-type: none"> Сезонная вакцина против гриппа, рекомендуемая ежегодно для всех взрослых Вакцина против коклюша, дифтерии и столбняка (АКДС) для всех взрослых, которые никогда ее не получали (одной дозы) Вакцина против дифтерии и столбняка (АДС) каждые 10 лет
<input type="radio"/> Мне 60 лет или более	<ul style="list-style-type: none"> Вакцина против опоясывающего лишая (герпеса зостер)
<input type="radio"/> Мне 65 лет или более	<ul style="list-style-type: none"> Оба типа вакцин против пневмококковой инфекции (сначала одна доза конъюгата, затем одна доза полисахарида через 12 месяцев)
<input type="radio"/> Я родился в США в 1957 г. или позже и никогда не болел корью, свинкой или краснухой или не получал прививок против этих заболеваний	<ul style="list-style-type: none"> Вакцина против кори, свинки и краснухи (КСК)
<input type="radio"/> Я родился в США в 1980 г. или позже и никогда не болел ветряной оспой или не получал прививку против ветряной оспы	<ul style="list-style-type: none"> Вакцина против ветряной оспы (ветрянки)
<input type="radio"/> Я не получал серию прививок против вируса папилломы человека (ВПЧ) в подростковом возрасте или ранее	<ul style="list-style-type: none"> Серия прививок против ВПЧ, если вы: <ul style="list-style-type: none"> - Женщина в возрасте 26 лет или младше - Мужчина в возрасте 21 года или младше - Мужчина в возрасте от 22 до 26 лет, практикующий секс с мужчинами или имеющий ослабленную иммунную систему или ВИЧ
<input type="radio"/> Я беременна	<ul style="list-style-type: none"> Вакцина АКДС во время каждой беременности
<input type="radio"/> У меня заболевание сердца, бронхиальная астма или хроническая болезнь легких	<ul style="list-style-type: none"> Пневмококковая полисахаридная вакцина
<input type="radio"/> У меня сахарный диабет 1 или 2 типа	<ul style="list-style-type: none"> Серия прививок против гепатита В Пневмококковая полисахаридная вакцина
<input type="radio"/> У меня ослабленная иммунная система	<ul style="list-style-type: none"> Оба типа вакцин против пневмококковой инфекции (сначала одна доза конъюгата, затем одна доза полисахарида через восемь недель) Серия прививок против ВПЧ (если вы в возрасте 26 лет или младше и ранее не проходили вакцинацию) Вакцина против гемофильной палочки типа b (Hib) (только после трансплантации гемопоэтических стволовых клеток)

<input type="radio"/> У меня ВИЧ	<ul style="list-style-type: none"> • Двухдозовая первичная серия против менингококковой инфекции (MenACWY) (проводимая с разницей в восемь недель с последующей ревакцинацией каждые пять лет) • Серия прививок против гепатита В • Оба типа вакцин против пневмококковой инфекции (сначала одна доза конъюгата, затем одна доза полисахарида через восемь недель) • Серия прививок против ВПЧ (если вы в возрасте 26 лет или младше и ранее не проходили вакцинацию)
<input type="radio"/> У меня хроническое заболевание печени (включая вирусную инфекцию гепатита С, цирроз печени, неалкогольную жировую болезнь печени, алкогольную болезнь печени и (или) аутоиммунный гепатит)	<ul style="list-style-type: none"> • Серия прививок против гепатита А • Серия прививок против гепатита В • Пневмококковая полисахаридная вакцина
<input type="radio"/> У меня нет селезенки, или моя селезенка плохо работает	<ul style="list-style-type: none"> • Вакцина против гемофильной палочки типа b (Hib) • Вакцина против менингококка • Оба типа вакцин против пневмококковой инфекции (сначала одна доза конъюгата, затем одна доза полисахарида через восемь недель)
<input type="radio"/> Я — мужчина, практикующий секс с мужчинами	<ul style="list-style-type: none"> • Серия прививок против гепатита А • Серия прививок против гепатита В • Серия прививок против ВПЧ (если вы в возрасте 26 лет или младше и ранее не проходили вакцинацию)
<input type="radio"/> Я — медицинский работник	<ul style="list-style-type: none"> • Серия прививок против гепатита В • Серия прививок против кори, свинки и краснухи (КСК) • Вакцина против ветряной оспы (ветрянки)
<input type="radio"/> Я работаю в лаборатории и могу регулярно подвергаться воздействию изолятов <i>Neisseria meningitidis</i> или образцов, потенциально содержащих вирус гепатита А или вирус гепатита В	<ul style="list-style-type: none"> • Серия прививок против гепатита А • Серия прививок против гепатита В • Вакцины против менингококка (MenACWY и MenB)
<input type="radio"/> Я — студент колледжа или университета	<ul style="list-style-type: none"> • Вакцины против менингококка (MenACWY) для первокурсников, проживающих в общежитиях • Серия прививок против кори, свинки и краснухи (КСК)
<input type="radio"/> Я планирую поездки за пределы США	<ul style="list-style-type: none"> • Поговорите со своим врачом, чтобы узнать, какие вакцины вам могут понадобиться в зависимости от того, куда вы направляетесь.

Поговорите со своим врачом о том, какие вакцины вам подходят. Подробности о рекомендуемых вакцинах для взрослых на веб-сайте cdc.gov/vaccines/adults.

Этот документ является адаптацией «Первичной анкеты пациента» Центров по контролю и профилактике заболеваний (Centers for Disease Control and Prevention, CDC): посетите страницу cdc.gov и выполните поиск по словам «**vaccine patient intake form**» («первичная анкета пациента по вакцинации»).