

COVID-19 वैक्सीन के लिए प्री- वैक्सीनेशन चेकलिस्ट



वैक्सीन प्राप्तकर्ताओं के लिए:

निम्नलिखित प्रश्न यह निर्धारित करने में सहायक होंगे कि क्या ऐसा कोई कारण है जिससे आपको आज COVID-19 वैक्सीन नहीं लगवानी चाहिए। यदि आप किसी भी प्रश्न का उत्तर "हाँ" में देते हैं, तो इसका अर्थ यह नहीं है कि आपको वैक्सीन नहीं लगाई जानी चाहिए। इसका अर्थ बस यह है कि इससे सम्बंधित अतिरिक्त प्रश्न पूछे जा सकते हैं। यदि कोई प्रश्न स्पष्ट नहीं है, तो कृपया अपने स्वास्थ्य सेवा प्रदाता से इसे स्पष्ट करने का अनुरोध करें।

नाम _____

उम्र _____

	हाँ	नहीं	पता नहीं
1. क्या आप आज अस्वस्थ महसूस कर रहे हैं?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. क्या आपको कभी COVID-19 वैक्सीन की डोज लगी है?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<ul style="list-style-type: none"> यदि हाँ, तो आपको कौन सी वैक्सीन लगाई गयी है? <input type="checkbox"/> फाइजर <input type="checkbox"/> मॉडर्ना <input type="checkbox"/> जेन्सेन <input type="checkbox"/> कोई और वैक्सीन (जॉनसन एंड जॉनसन) क्या आप अपना वैक्सीनेशन रिकॉर्ड कार्ड या अन्य दस्तावेज लाए थे? (हाँ/नहीं) 	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. क्या आपको कभी इनसे एलर्जी की समस्या हुई है: (एलर्जी का मतलब यहाँ गंभीर एलर्जी प्रतिक्रियाओं जैसे: एनाफिलेक्सिस से है, जिसके उपचार के लिए एपिनेफ्रीन या एपिपेन® का उपयोग करना पड़ा हो या फिर जिसके कारण आपको अस्पताल जाना पड़ा हो। इसमें ऐसी एलर्जी भी शामिल होंगी जिससे पित्ती, सूजन, या घरघराहट सहित साँस लेने में तकलीफ हुई हो।)			
<ul style="list-style-type: none"> COVID-19 वैक्सीन का एक घटक, जिसमें निम्न में से कोई भी शामिल है: <ul style="list-style-type: none"> पॉलीइथाइलीन ग्लाइकोल (PEG), जो कुछ दवाओं में पाया जाता है, जैसे कि जुलाब और कोलोनोस्कोपी प्रक्रियाओं के लिए तैयारी पॉलीसोबैट, जो कुछ वैक्सीन, फिल्म कोटेड टैबलेट और अन्तःशिरा स्टेरॉयड में पाया जाता है COVID-19 वैक्सीन की पिछली खुराक 	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. क्या आपको कभी (COVID-19 वैक्सीन के अलावा) किसी अन्य वैक्सीन या इंजेक्शन वाली दवा से एलर्जी हुई है? (एलर्जी का मतलब यहाँ गंभीर एलर्जी प्रतिक्रियाओं जैसे: एनाफिलेक्सिस से है, जिसके उपचार के लिए एपिनेफ्रीन या एपिपेन® का उपयोग करना पड़ा हो या फिर जिसके कारण आपको अस्पताल जाना पड़ा हो। इसमें ऐसी एलर्जी भी शामिल होंगी जिससे पित्ती, सूजन, या घरघराहट सहित साँस लेने में तकलीफ हुई हो।)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. आप पर लागू होने वाले तथ्यों पर निशान लगाएं:			
<input type="checkbox"/> मैं 18 से 49 साल की उम्र की महिला हूँ			
<input type="checkbox"/> मुझे वैक्सीन या इंजेक्शन योग्य चिकित्सा के अलावा किसी अन्य चीज जैसे भोजन, पालतू जानवर, विष, पर्यावरण या मुँह से लेने की दवा से गंभीर एलर्जी था			
<input type="checkbox"/> मैं COVID-19 से संक्रमित थी और मेरा इलाज मोनोक्लोनल एंटीबॉडी या कन्वालीसेंट सीरम का इस्तेमाल करके किया गया था			
<input type="checkbox"/> मुझे COVID-19 संक्रमण के बाद मल्टीसिस्टम इंप्लेमेंटरी सिंड्रोम (MIS-C या MIS-A) का पता चला			
<input type="checkbox"/> मेरी प्रतिरक्षा प्रणाली कमजोर है (जैसे: एचआईवी संक्रमण, कैंसर)			
<input type="checkbox"/> मैं प्रतिरक्षादमनकारी दवाएं या उपचार लेती हूँ			
<input type="checkbox"/> मुझे रक्तस्राव विकार है			
<input type="checkbox"/> मैं ब्लड थिनर लेती हूँ			
<input type="checkbox"/> हेपरिन-प्रेरित थ्रोम्बोसाइटोपेनिया (HIT) का इतिहास है			
<input type="checkbox"/> मैं वर्तमान में गर्भवती हूँ या स्तनपान करा रही हूँ			
<input type="checkbox"/> मैंने त्वचीय भराव कराया है			

के द्वारा फॉर्म की समीक्षा की गई

दिनांक

इस पेज को अभिप्रायपूर्वक खाली छोड़ा गया है।

COVID-19 वैक्सीन के लिए प्री- वैक्सीनेशन चेकलिस्ट

पेशेवर स्वास्थ्यकर्मियों के लिए सूचना



COVID-19 वैक्सीन नैदानिक मार्गदर्शन के बारे में अतिरिक्त जानकारी के लिए <https://www.cdc.gov/vaccines/covid-19/info-by-product/clinical-considerations.html> देखें।

प्रतिरक्षण पद्धतियों पर सलाहकार समिति के बारे में अतिरिक्त जानकारी के लिए *प्रतिरक्षण के लिए सामान्य एवं सर्वोत्तम तकनीक दिशा-निर्देश* देखें <https://www.cdc.gov/vaccines/hcp/acip-recs/general-recs/index.html>.

COVID-19 वैक्सीन विभिन्न आयु समूहों के लिए अधिकृत हैं और दो-डोज़ श्रृंखला या एकल डोज़ के रूप में इंट्रामस्क्युलर रूप से दिए जाते हैं।

वैक्सीन उत्पाद	अधिकृत आयु समूह	श्रृंखला	अंतराल
फाइजर-बायोएनटेक COVID-19 वैक्सीन	12 साल और उससे अधिक उम्र	2 डोज़	21 दिन
मॉडर्ना COVID-19 वैक्सीन	18 साल और उससे अधिक उम्र	2 डोज़	28 दिन
जेन्सेन COVID-19 वैक्सीन (जॉनसन एंड जॉनसन)	18 साल और उससे अधिक उम्र	1 डोज़	लागू नहीं

उत्पाद के अधिकृत आयु वर्ग से बाहर के किसी भी व्यक्ति को वैक्सीन नहीं लगवानी चाहिए।

COVID-19 वैक्सीनेशन की प्रतिक्रिया ना होने वाले व्यक्तियों के लिए वैक्सीनेशन के बाद का निगरानी का समय

- 30 मिनट:
 - किसी वैक्सीन या इंजेक्शन वाली चिकित्सा के किसी भी तत्काल एलर्जी की गंभीरता का इतिहास
 - अलग प्रकार के COVID-19 वैक्सीन से प्रतिक्रिया (उदाहरण के लिए, mRNA वैक्सीन के प्रति प्रतिक्रिया वाले व्यक्ति जिन्हें एक जेन्सेन (जॉनसन एंड जॉनसन COVID-19 वैक्सीन) दी जाए।
 - किसी भी कारण से तीव्रग्राहिता का इतिहास
- 15 मिनट:
 - अन्य सभी व्यक्ति

COVID-19 वैक्सीन और अन्य वैक्सीन का सह-अनुप्रयोग

COVID-19 के वैक्सीन और अन्य वैक्सीन समय की परवाह किए बिना दिए जा सकते हैं। इसमें एक ही दौरे के दौरान COVID-19 वैक्सीन और अन्य वैक्सीन का एक साथ क्रियान्वयन शामिल है। अन्य वैक्सीन भी COVID-19 वैक्सीनेशन से पहले या बाद में कभी भी लगाई जा सकती हैं।

1. क्या आप आज अस्वस्थ महसूस कर रहे हैं?

हालाँकि इस बात का कोई सबूत नहीं है कि गंभीर बीमारी वैक्सीन की प्रभावशीलता को कम करती है या प्रतिकूल प्रतिक्रिया को बढ़ाती है, एहतियात के तौर पर, मध्यम या गंभीर बीमारी वाले रोगियों के वैक्सीनेशन में तब तक देरी करें जब तक कि बीमारी में सुधार न हो जाए।

वर्तमान SARS-CoV-2 संक्रमण वाले व्यक्तियों के वैक्सीनेशन को तब तक टालें जब तक कि व्यक्ति गंभीर बीमारी से उबर न जाए और आइसोलेशन अवधि से बहार नहीं आ

गया हो। यह सलाह इस बात की परवाह किए बिना लागू होती है कि क्या वैक्सीन प्राप्तकर्ता को SARS-CoV-2 संक्रमण प्रारंभिक डोज़ के पहले या दो डोज़ के बीच में हुआ था। केवल वैक्सीन-निर्णय लेने के उद्देश्य से वर्तमान या पूर्व संक्रमण का आकलन करने के लिए वायरल या सीरोलॉजिकल परीक्षण की सलाह नहीं दी जाती है।

हल्की बीमारी वाले लोगों को वैक्सीन लगाई जा सकती है। यदि कोई व्यक्ति एंटीबायोटिक्स ले रहा है तो उसके वैक्सीनेशन को न रोकें।

COVID-19 वैक्सीन के लिए प्री- वैक्सीनेशन चेकलिस्ट

पेशेवर स्वास्थ्यकर्मियों के लिए सूचना



2. क्या आपको कभी COVID-19 वैक्सीन की डोज लगी है?

COVID-19 की वैक्सीन के लेन-देन की अनुमति नहीं है।

दो-डोज वाले उत्पादों के लिए प्राप्त प्रारंभिक उत्पाद की जानकारी के लिए मेडिकल रिकॉर्ड, वैक्सीनेशन सूचना प्रणाली और वैक्सीनेशन रिकॉर्ड कार्ड की जाँच करें। अगर पहले डोज के वैक्सीन की जानकारी नहीं मिल पा रही या उपलब्ध नहीं है, तो कोई भी उपलब्ध mRNA वैक्सीन दी जा सकती है (अलग डोज कम से कम 28 दिन के अंतर पर)। यदि mRNA

COVID-19 वैक्सीन की अलग-अलग दो डोज अनजाने में दी जाती हैं, तो उत्पाद की कोई अतिरिक्त डोज लेने की सलाह नहीं दी जाती है।

जिन लोगों ने परीक्षण वैक्सीन प्राप्त की है, उन्हें यह निर्धारित करने के लिए परीक्षण प्रायोजकों से परामर्श लेना चाहिए कि क्या अतिरिक्त डोज प्राप्त करना संभव है।

संयुक्त राज्य अमेरिका के बाहर COVID-19 वैक्सीन प्राप्त करने वाले लोगों के लिए:

- जिन लोगों को FDA द्वारा अधिकृत COVID-19 वैक्सीन की सलाह दी गई सभी डोज मिली हैं, उन्हें किसी अतिरिक्त डोज की आवश्यकता नहीं है। जिन लोगों ने FDA अधिकृत COVID-19 वैक्सीन की पहली डोज प्राप्त की, जिसके लिए दो डोज की आवश्यकता होती है, उन्हें संयुक्त राज्य में वैक्सीन श्रृंखला को फिर से शुरू करने की आवश्यकता नहीं है, लेकिन दूसरे डोज को जितना संभव हो सके अनुशंसित समय में लेना चाहिए।
- जिन लोगों ने डब्ल्यूएचओ द्वारा आपातकालीन उपयोग के लिए सूचीबद्ध COVID-19 वैक्सीन की सभी अनुशंसित डोज लिए हैं, उन्हें FDA-अधिकृत COVID-19 वैक्सीन के साथ किसी अतिरिक्त खुराक की आवश्यकता नहीं है। वर्तमान में संयुक्त राज्य अमेरिका में अधिकृत COVID-19 वैक्सीन के उपयोग के लिए अंतरिम नैदानिक विचार देखें (<https://www.cdc.gov/vaccines/covid-19/info-by-product/clinical-considerations.html>) डब्ल्यूएचओ के आपातकालीन उपयोग की वैक्सीन सूची के लिए।
- जिन लोगों को डब्ल्यूएचओ द्वारा आपातकालीन उपयोग के लिए सूचीबद्ध COVID-19 वैक्सीन की सभी अनुशंसित डोज प्राप्त नहीं हुई हैं, उन्हें FDA-अधिकृत COVID-19 वैक्सीन की पूर्ण श्रृंखला की पेशकश की जा सकती है। FDA-अधिकृत COVID-19 वैक्सीन देने से पहले गैर-FDA-अधिकृत वैक्सीन की अंतिम डोज के बाद कम से कम 28 दिनों तक प्रतीक्षा करें।
- जिन लोगों को डब्ल्यूएचओ द्वारा आपातकालीन उपयोग के लिए सूचीबद्ध COVID-19 वैक्सीन की सभी या कुछ अनुशंसित डोज प्राप्त हुई हैं किन्तु वे FDA-अधिकृत नहीं हैं तो उन्हें FDA-अधिकृत COVID-19 वैक्सीन की सम्पूर्ण श्रृंखला दी जा सकती है। FDA-अधिकृत COVID-19 वैक्सीन देने से पहले गैर-अधिकृत वैक्सीन की अंतिम डोज के बाद कम से कम 28 दिनों तक प्रतीक्षा करें।

3. क्या आपको कभी इनसे एलर्जी की समस्या हुई है:

- COVID-19 वैक्सीन का एक घटक, जिसमें निम्नलिखित शामिल हैं:
 - पॉलीइथाइलीन ग्लाइकॉल (PEG), जो कुछ दवाओं में पाया जाता है, जैसे कि जुलाब और कोलोनोस्कोपी प्रक्रियाओं के लिए तैयारी
 - पॉलीसोर्बेट, जो कुछ वैक्सीन, फिल्म कोटेड टैबलेट और अन्तःशिरा स्टेरॉयड में पाया जाता है
- COVID-19 वैक्सीन की पिछली खुराक

पिछले COVID-19 वैक्सीन की डोज या वैक्सीन के एक घटक के लिए एक ज्ञात (निदान) एलर्जी से तत्काल एलर्जी की प्रतिक्रिया* वाले व्यक्तियों में वैक्सीनेशन की प्रतिक्रिया होती है।

mRNA COVID-19 वैक्सीन के प्रति प्रतिक्रिया वाले व्यक्तियों को mRNA वैक्सीन (फाइजर-बायोएनटेक या मॉडर्ना) में से किसी एक की भी डोज नहीं मिलनी चाहिए। जिन लोगों को mRNA COVID-19 वैक्सीन से प्रतिक्रिया होती है (जिसमें PEG† से ज्ञात [निदान] एलर्जी के कारण भी शामिल हैं) उन्हें जेन्सेन COVID-19 वैक्सीन से एहतियात बरतना चाहिए।

जिन लोगों को जेन्सेन COVID-19 वैक्सीन से प्रतिक्रिया होती है (जिसमें पॉलीसोर्बेट * से ज्ञात [निदान] एलर्जी के कारण भी शामिल हैं) उन्हें mRNA COVID-19 वैक्सीन से एहतियात बरतना चाहिए।

जिन लोगों को ऐसी वैक्सीन या इंजेक्टिबल थेरेपी से तत्काल एलर्जी की प्रतिक्रिया का इतिहास है, जिसमें कई घटक शामिल हैं, जिनमें से एक या अधिक एक COVID-19 वैक्सीन का एक घटक है, उन्हें उस COVID-19 वैक्सीन के वैक्सीनेशन में एहतियात बरतना चाहिए, भले ही यह ज्ञात न हो कि किस घटक से प्रतिक्रिया हुई है।

* जब वैक्सीन प्राप्तकर्ता तत्काल एलर्जी के इतिहास की जानकारी देते हैं, तो प्रदाताओं को यह निर्धारित करने का प्रयास करना चाहिए कि क्या वैक्सीनेशन के बाद दर्ज की गई प्रतिक्रियाएं तत्काल एलर्जी प्रतिक्रियाओं या अन्य प्रकार की प्रतिक्रियाओं के अनुरूप हैं जो आमतौर पर वैक्सीनेशन के बाद देखी जाती हैं जैसे कि वासोवागल प्रतिक्रिया या वैक्सीनेशन के बाद होने वाले दुष्प्रभाव (जो mRNA COVID-19 वैक्सीन की दूसरी खुराक प्राप्त करने के कारण नहीं होते हैं)।

†पॉलीइथाइलीन ग्लाइकॉल (पीईजी) दोनों mRNA COVID-19 वैक्सीन में एक घटक है, और पॉलीसोर्बेट 80, जेन्सेन COVID-19 वैक्सीन में एक घटक है। चूंकि PEG और पॉलीसोर्बेट संरचनात्मक रूप से संबंधित हैं, इन यौगिकों के बीच क्रॉस-रिएक्टिव अतिसंवेदनशीलता हो सकती है।

COVID-19 वैक्सीन के लिए प्री- वैक्सीनेशन चेकलिस्ट

पेशेवर स्वास्थ्यकर्मियों के लिए सूचना



COVID-19 वैक्सीन घटक*

विवरण	फाइजर-बायोएनटेक mRNA COVID-19 वैक्सीन	मॉडर्ना mRNA COVID-19 वैक्सीन	जेन्सेन COVID-19 वैक्सीन
सक्रिय घटक	SARS-CoV-2 के वायरल स्पाइक (S) ग्लाइकोप्रोटीन की एन्कोडिंग वाला न्यूक्लियोसाइड-संशोधित mRNA	SARS-CoV-2 के वायरल स्पाइक (S) ग्लाइकोप्रोटीन की एन्कोडिंग वाला न्यूक्लियोसाइड-संशोधित mRNA	वायरल वेक्टर; पुनर्योज, प्रतिकृति-अक्षम Ad26 वेक्टर, SARS-CoV-2 स्पाइक (S) प्रोटीन के एक स्थिर संस्करण को एनकोड करता है
निष्क्रिय घटक	2[[पॉलीइथाइलीन ग्लाइकॉल (PEG)- 2000]-एन, एन-डाइट्रेट्रेडेसीलेसेटामाइड	PEG2000-DMG; 1,2-डिमिरिस्टॉयल-रेस- ग्लिसराॉल, मेथॉक्सीपॉलीइथाइलीन ग्लाइकॉल	पॉलीसोर्बेट-80
	1,2-डिस्टिरॉयल-एसएन-ग्लिसरो-3-फॉस्फोकोलिन कोलेस्ट्रॉल	1,2-डिस्टिरॉयल-एसएन-ग्लिसरो-3-फॉस्फोकोलिन कोलेस्ट्रॉल	2-हाइड्रॉक्सीप्रोपाइल बीटा साइक्लोडेक्सट्रिन (HBCD)
	(4-हाइड्रॉक्सीब्यूटाइल)अजानेडायल)बिस(हेक्सेन-6,1-डिलाइल)बिस(2-हेक्सिलडायकोनेट)	एसएम-102; हेप्टाडेकन-9-इल 8-((2-हाइड्रॉक्सीएथाइल)(6-ऑक्सो-6-(अनडिसाइलॉक्सी) हेक्साइल) एमिनो) ऑक्टानोएट	ट्राइसोडियम साइट्रेट डाइहाइड्रेट
	सोडियम क्लोराइड	ट्रोमेथामाइन	सोडियम क्लोराइड
	मोनोबैसिक पोटेशियम फॉस्फेट	ट्रोमिथेमाइन हाइड्रोक्लोराइड	इथेनॉल
	पोटेशियम क्लोराइड	एसिटिक एसिड	
	डाइबेसिक सोडियम फॉस्फेट डाइहाइड्रेट	सोडियम एसिटेट	
	सुक्रोज	सुक्रोज	

*किसी भी वैक्सीन में अंडे, जिलेटिन, लेटेक्स या संरक्षक नहीं होते हैं।

COVID-19 वैक्सीनेशन के बाद एलर्जी प्रतिक्रियाएं, वासोवागल प्रतिक्रियाएं और वैक्सीन के दुष्प्रभावों के संभावित लक्षण

वैक्सीनेशन के बाद के लक्षणों का अनुभव करने वाले रोगियों में इंटियोर्लॉजी का निर्धारण (एलर्जी प्रतिक्रिया, वासोवागल प्रतिक्रिया, या वैक्सीन दुष्प्रभाव सहित) यह निर्धारित करने के लिए महत्वपूर्ण है कि क्या कोई व्यक्ति वैक्सीन की अतिरिक्त खुराक (एक mRNA COVID-19 वैक्सीन की दूसरी डोज सहित) प्राप्त कर सकता है। संकेतों और

लक्षणों की निम्न तालिका एक सन्दर्भ के रूप में काम करने के लिए है, लेकिन संपूर्ण नहीं है, और रोगियों में सभी संकेत या लक्षण नहीं भी हो सकते हैं। रोगियों के निदान और उचित प्रबंधन का निर्धारण करने के लिए प्रदाताओं को अपने नैदानिक निर्णय का उपयोग करना चाहिए।

विशेषता	तत्काल एलर्जी प्रतिक्रियाएं (एनाफिलेक्सिस सहित)	वासोवागल प्रतिक्रियाएं	वैक्सीन के दुष्प्रभाव (स्थानीय और सुव्यवस्थित)
वैक्सीनेशन के बाद का समय	अधिकतर प्रतिक्रियाएं वैक्सीनेशन के 15-30 मिनट के भीतर दिखते हैं	अधिकतर प्रतिक्रियाएं 15 मिनट के भीतर दिखते हैं	वैक्सीनेशन के 1 से 3 दिनों के बाद के समय में (वैक्सीनेशन के एक दिन बाद सबसे अधिक प्रतिक्रिया दिखती हैं)

संकेत और लक्षण

विशेषता	तत्काल एलर्जी प्रतिक्रियाएं (एनाफिलेक्सिस सहित)	वासोवागल प्रतिक्रियाएं	वैक्सीन के दुष्प्रभाव (स्थानीय और सुव्यवस्थित)
वैधानिक	भविष्य के बारे नकारात्मक भाव	गर्मी या ठंड लगना	बुखार, ठंड लगना, थकान
त्वचा संबंधी	प्रुरिटस, पित्ती, निस्तब्धता, एंजियोएडेमा सहित एनाफिलेक्सिस वाले 90% लोगों में त्वचा संबंधी लक्षण मौजूद होते हैं	पीलापन, डायफोरेसिस, चिपचिपी त्वचा, चेहरे की गर्मी का अहसास	इंजेक्शन लगाए गए जगह पर दर्द, त्वग्रक्तिमा या सूजन, वैक्सीनेशन वाली बांह में लिम्फेडनोपैथी
तंत्रिका संबंधी	भ्रम, भटकाव, चक्कर आना, आलस्य, कमजोरी, चेतना की कमी	चक्कर आना, आलस्य, बेहोशी (अक्सर कुछ सेकंड या मिनट के लिए प्रोड्रोमल लक्षणों के बाद), कमजोरी, दृष्टि में परिवर्तन (जैसे टिमटिमाती रोशनी के धब्बे, संकीर्ण दृष्टिकोण), सुनने में परिवर्तन	सरदर्द

COVID-19 वैक्सीन के लिए प्री- वैक्सीनेशन चेकलिस्ट

पेशेवर स्वास्थ्यकर्मियों के लिए सूचना



विशेषता	तत्काल एलर्जी प्रतिक्रियाएं (एनाफिलेक्सिस सहित)	वासोवागल प्रतिक्रियाएं	वैक्सीन के दुष्प्रभाव (स्थानीय और सुव्यवस्थित)
श्वास-प्रश्वास संबंधी	साँस की तकलीफ, घरघराहट, ब्रोन्कोस्पास्म, घर्गर, हाइपोक्सिया	परिवर्तनशील; चिंतित होने की स्थिति में श्वसन दर अधिक हो सकता है	लागू नहीं
हृदय तथा रक्तवाहिका संबंधी	अल्परक्तदाब, क्षिप्रहृदयता	परिवर्तनशील; सिंकोपल होने की स्थिति में अल्परक्तदाब या ब्रेडीकार्डिया हो सकता है	लागू नहीं
जठरांत्रिय	मतली, उल्टी, पेट में ऐंठन, दस्त	मतली, उल्टी	उल्टी या दस्त हो सकता है
मस्कुलोस्केलेटल	लागू नहीं	लागू नहीं	मांसलता में पीड़ा, जोड़ों का दर्द

वैक्सीन की अनुशंसा

विशेषता	तत्काल एलर्जी प्रतिक्रियाएं (एनाफिलेक्सिस सहित)	वासोवागल प्रतिक्रियाएं	वैक्सीन के दुष्प्रभाव (स्थानीय और सुव्यवस्थित)
यदि पहली डोज़ के रूप में mRNA COVID-19 वैक्सीन डोज़ दी जाती है तो क्या दूसरी mRNA वैक्सीन डोज़ प्राप्त करने की सलाह दी जाती है?	नहीं	हाँ	हाँ

अमेरिका में स्वास्थ्य सेवा प्रदाता या स्वास्थ्य विभाग एक जटिल COVID-19 वैक्सीन सुरक्षा प्रश्न के लिए नैदानिक प्रतिक्रिया सुरक्षा आकलन COVIDvax परियोजना (<https://www.cdc.gov/vaccinesafety/ensuringsafety/monitoring/cisa/index.html>) से परामर्श का अनुरोध कर सकते हैं, जिसे अमेरिका में रहने वाले एक व्यक्तिगत रोगी के बारे में CDC मार्गदर्शन द्वारा आसानी से संबोधित नहीं किया जाता है।

स्वास्थ्य पेशेवरों को एनाफिलेक्सिस सहित तत्काल-प्रकार की एलर्जी की पहचान करने में, और वैक्सीनेशन के समय इन घटनाओं के इलाज में सक्षम होना चाहिए। गंभीर एलर्जी के लिए उपयुक्त चिकित्सा उपचार उस स्थिति में तुरंत उपलब्ध होना चाहिए जब एक COVID-19 वैक्सीनेशन के बाद एक तीव्र एनाफिलेक्टिक प्रतिक्रिया होती है। COVID-19 वैक्सीनेशन स्थलों पर एनाफिलेक्सिस का प्रबंधन | अतिरिक्त मार्गदर्शन के लिए सीडीसी देखें <https://www.cdc.gov/vaccines/covid-19/info-by-product/pfizer/anaphylaxis-management.html>

विशेष रूप से किशोरों में वैक्सीन इंजेक्शन के साथ सिंकोपी हो सकता है। गिरने से लगने वाली चोटों से बचने और सिंकोपी प्रतिक्रियाओं को प्रबंधित करने के लिए प्रणाली होनी चाहिए। सभी लोगों को कम से कम 15 मिनट के लिए COVID-19 वैक्सीनेशन के बाद निगरानी में रखने की सलाह दी जाती है। निगरानी की अवधि के दौरान मरीजों को बैठाया या लिटाया जाना चाहिए ताकि यदि वे बेहोश हो जाते हैं तो चोट लगने के जोखिम को कम किया जा सके। यदि सिंकोपी विकसित होता है, तो लक्षणों के हल होने तक रोगियों को देखा जाना चाहिए।

4. क्या आपको कभी (COVID-19 वैक्सीन के अलावा) किसी अन्य वैक्सीन या इंजेक्शन वाली दवा से एलर्जी हुई है?

किसी भी अन्य वैक्सीन या इंजेक्शन थेरेपी (यानी, इंद्रामस्क्युलर, अंतःशिरा, या अवत्वचीय वैक्सीन या उपचार जो COVID-19 वैक्सीन के एक घटक से संबंधित नहीं हैं) से किसी भी तत्काल एलर्जी की प्रतिक्रिया (4 घंटे के भीतर) का इतिहास वर्तमान में अधिकृत COVID-19 वैक्सीन के सावधानी के लिए जरूरी है। वैक्सीन दी जा सकती है, लेकिन रोगियों को एक गंभीर एलर्जी प्रतिक्रिया विकसित होने के अज्ञात जोखिमों के बारे में बताएं और वैक्सीनेशन के लाभों से इन जोखिमों को संतुलित करें। वैक्सीनेशन को स्थगित और/या एलर्जी-प्रतिक्रियाविज्ञानी से परामर्श पर विचार किया जा सकता है।

SARS-CoV-2 के संपर्क में आने का जोखिम, COVID-19 के कारण गंभीर बीमारी या मृत्यु का जोखिम, COVID-19 का पिछला संक्रमण, COVID-19 वैक्सीनेशन के बाद एनाफिलेक्सिस का अज्ञात जोखिम और यदि आवश्यक हो तो प्राप्तकर्ता की एनाफिलेक्सिस के लिए तुरंत उपचार प्राप्त करने की क्षमता के कारण वैक्सीनेशन पर विचार किया जा सकता है। वैक्सीनेशन के बाद इन व्यक्तियों को 30 मिनट तक निगरानी में रखा जाना चाहिए।

COVID-19 वैक्सीन के लिए प्री- वैक्सीनेशन चेकलिस्ट

पेशेवर स्वास्थ्यकर्मियों के लिए सूचना



5. नैदानिक विचार:

प्रतिक्रिया	विचार
18 से 49 वर्ष की आयु की महिला	<p>18 से 49 वर्ष की आयु की महिलाएं FDA-अधिकृत COVID-19 वैक्सीन प्राप्त कर सकती हैं। हालाँकि, उन्हें जेन्सेन COVID-19 वैक्सीन www.fda.gov/emergency-preparedness-and-response/coronavirus-disease-2019-covid-19/janssen-covid-19-vaccine की प्राप्ति और अन्य FDA- अधिकृत COVID-19 वैक्सीन की उपलब्धता के बाद थ्रोम्बोसाइटोपेनिया सिंड्रोम (TTS) के साथ घनास्त्रता के दुर्लभ लेकिन बढ़े हुए जोखिम के बारे में सूचित किया जाना चाहिए।</p> <p>टीटीएस एक दुर्लभ सिंड्रोम है जिसमें तीव्र शिरापरक या धमनी घनास्त्रता और हेपरिन के हाल ही में ज्ञात जोखिम वाले रोगियों में नया थ्रोम्बोसाइटोपेनिया शामिल है।</p> <p>वैक्सीन लेने वाले व्यक्ति के लिए अतिरिक्त शिक्षा सामग्री यहाँ www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/vaccines/safety/JJUpdate.html देखा जा सकता है ।</p>
मुझे वैक्सीन या इंजेक्शन योग्य चिकित्सा के अलावा किसी अन्य चीज जैसे भोजन, पालतू जानवर, विष, पर्यावरण या मुँह से लेने की दवा से गंभीर एलर्जी होता था	<p>ऐसा एलर्जी जिनमें वैक्सीन, इंजेक्शन योग्य उपचार, या COVID-19 वैक्सीन के घटक से असंबंधित गंभीर एलर्जी शामिल हैं, वर्तमान में अधिकृत COVID-19 वैक्सीन के साथ वैक्सीनेशन के लिए विपरीत संकेत या एहतियात नहीं हैं। हालाँकि, जिन व्यक्तियों को किसी भी चीज से गंभीर एलर्जी है, चाहे वे किसी भी कारण से हों, वैक्सीनेशन के बाद 30 मिनट के लिए निगरानी में रखा जाना चाहिए।</p>
मैं COVID-19 से संक्रमित थी और मेरा इलाज मोनोक्लोनल एंटीबॉडी या कन्वालीसेंट सीरम का इस्तेमाल करके किया गया था	<p>पूर्व लक्षणात्मक या स्पर्शोन्मुख SARS-CoV-2 संक्रमण के इतिहास की परवाह किए बिना व्यक्तियों को वैक्सीनेशन दिया जाना चाहिए। संक्रमण और वैक्सीनेशन के बीच कोई अनुशंसित न्यूनतम अंतराल नहीं है।</p> <p>हालाँकि, अगर किसी मरीज को COVID-19 के इलाज के लिए मोनोक्लोनल एंटीबॉडी या कन्वालीसेंट सीरम मिला है तो वैक्सीनेशन को कम से कम 90 दिनों के लिए स्थगित कर दिया जाना चाहिए। यह एक एहतियाती उपाय है जब तक कि अतिरिक्त जानकारी उपलब्ध न हो जाए, ताकि वैक्सीन से प्रेरित प्रतिरक्षा प्रतिक्रियाओं के साथ एंटीबॉडी उपचार के हस्तक्षेप से बचा जा सके।</p>

COVID-19 वैक्सीन के लिए प्री- वैक्सीनेशन चेकलिस्ट

पेशेवर स्वास्थ्यकर्मियों के लिए सूचना



प्रतिक्रिया	विचार
<p>मुझे मल्टीसिस्टम इंफ्लेमेटरी सिंड्रोम था; या तो MIS-C (बच्चे) या MIS-A (वयस्क)</p>	<p>यह अज्ञात है कि क्या MIS-C या MIS-A के इतिहास वाले लोगों को COVID-19 वैक्सीनेशन से एक विकृत प्रतिक्रिया का खतरा है।</p> <p>MIS-C or MIS-A के इतिहास वाले लोग वैक्सीनेशन का विकल्प चुन सकते हैं। वैक्सीनेशन के लिहाज से निम्नलिखित विचार योग्य हैं:</p> <ul style="list-style-type: none"> ■ MIS-C or MIS-A से क्लिनिकल रिकवरी, जिसमें हृदय की सामान्य क्रिया में वापसी शामिल है ■ गंभीर तीव्र COVID-19 का व्यक्तिगत जोखिम (जैसे, आयु, अंतर्निहित स्थितियां) ■ COVID-19 का सामुदायिक संचरण का स्तर और पुनः संक्रमण का व्यक्तिगत जोखिम ■ इन बीमारियों के बाद COVID-19 वैक्सीन के सुरक्षा डेटा का अभाव ■ किसी भी इम्यूनोमॉड्यूलेटरी थेरेपी का समय (प्रतिक्रिया के लिए सामान्य सर्वोत्तम अभ्यास दिशानिर्देशों से परामर्श के लिए अधिक जानकारी https://www.cdc.gov/vaccines/hcp/acip-recs/general-recs/index.html) <p>क्योंकि, मौजूदा साक्ष्य बताते हैं कि प्रारंभिक संक्रमण के बाद के महीनों में SARS-CoV-2 के पुनः संक्रमण का जोखिम कम है, MIS-C या MIS-A के इतिहास वाले लोगों को वैक्सीनेशन में देरी पर विचार करना चाहिए जब तक कि वे अपने संक्रमण से ठीक नहीं हो जाते और MIS-C या MIS-A के रोगनिदान की तारीख से 90 दिनों तक।</p> <p>रोगी, उनके अभिभावक और उनकी नैदानिक टीम या किसी विशेषज्ञ के बीच बातचीत से COVID-19 वैक्सीनेशन संबंधी निर्णय लेने में मदद मिल सकती है। स्वास्थ्य सेवा प्रदाता और स्वास्थ्य विभाग www.cdc.gov/vaccinesafety/ensuringsafety/monitoring/cisa/index.html पर नैदानिक प्रतिक्रिया सुरक्षा आकलन परियोजना से परामर्श का अनुरोध कर सकते हैं।</p>
<p>अगर प्रतिक्रिया प्रणाली कमजोर (एचआईवी संक्रमण, कैंसर) है में प्रतिक्रियादमनकारी दवाएं या उपचार लेती हूँ</p>	<p>COVID-19 की वैक्सीन अंतर्निहित चिकित्सा स्थितियों वाले व्यक्तियों को दी जा सकती हैं, जैसे कि एचआईवी संक्रमण या अन्य प्रतिक्रिया को नुकसान पहुंचाने वाली स्थितियाँ, या उन्हें जो प्रतिक्रिया-दमनकारी दवाएं या उपचार लेते हैं, और जिन्हें वैक्सीनेशन से कोई परेशानी नहीं होती।</p> <p>हालाँकि, उन्हें अज्ञात वैक्सीन सुरक्षा परिवेश और कमजोर प्रतिक्रिया वाली आबादी में प्रभावशीलता, और साथ ही कम प्रतिक्रिया प्रतिक्रिया की संभावना और COVID-19 के खिलाफ खुद को बचाने के लिए सभी मौजूदा मार्गदर्शन का पालन करना जारी रखने की आवश्यकता के बारे में परामर्श दिया जाना चाहिए।</p> <p>कॉर्टिकोस्टेरोइड उपचार की परवाह किए बिना, सामयिक या इंटरआर्टिकुलर उपचार सहित, COVID-19 वैक्सीन लगाई जा सकती है। प्रतिक्रिया क्षमता वापस आने के बाद पुनः वैक्सीनेशन की सलाह नहीं दी जाती है।</p>
<p>मुझे रक्तस्राव विकार है में ब्लड थिनर लेती हूँ</p>	<p>सभी वैक्सीन की तरह, इन रोगियों को कोई भी COVID-19 वैक्सीन उत्पाद दिया जा सकता है, यदि रोगी के रक्तस्राव के जोखिम से परिचित चिकित्सक यह निर्धारित करता है कि वैक्सीन को उचित सुरक्षा के साथ इंटरामस्क्युलर रूप से प्रशासित किया जा सकता है।</p> <p>ACIP रक्तस्राव विकारों या रक्त को पतला करने की दवा लेने वाले रोगियों में इंटरामस्क्युलर वैक्सीनेशन के लिए निम्नलिखित तकनीक की सलाह देता है: वैक्सीनेशन के लिए एक महीन-गेज सुई (23-गेज या छोटे कैलिबर) का उपयोग किया जाना चाहिए, इसके बाद वैक्सीनेशन के जगह पर कम से कम 2 मिनट तक बिना रगड़े दबाव डालना चाहिए।</p> <p>जो लोग नियमित रूप से एस्पिरिन या एंटीकोआगुलंट्स को अपनी नियमित दवाओं के हिस्से के रूप में लेते हैं, उन्हें किसी भी COVID-19 वैक्सीन की प्राप्ति से पहले इन दवाओं को रोकने की आवश्यकता नहीं है।</p>

COVID-19 वैक्सीन के लिए प्री- वैक्सीनेशन चेकलिस्ट

पेशेवर स्वास्थ्यकर्मियों के लिए सूचना



प्रतिक्रिया	विचार
हेपरिन-प्रेरित थ्रोम्बोसाइटोपेनिया (HIT) का इतिहास	<p>हालाँकि, जेन्सेन COVID-19 वैक्सीन से जुड़े थ्रोम्बोसाइटोपेनिया सिंड्रोम (TTS) के साथ घनास्त्रता का कारण स्पष्ट नहीं है, लेकिन, यह एक अन्य दुर्लभ प्रतिरक्षा-मध्यस्थता सिंड्रोम, हेपरिन-प्रेरित थ्रोम्बोसाइटोपेनिया (HIT) के समान प्रतीत होता है। जब तक अधिक जानकारी उपलब्ध नहीं हो जाती, तब तक विशेषज्ञ सलाह देते हैं कि HIT जैसे थ्रोम्बोसिस और थ्रोम्बोसाइटोपेनिया की विशेषता वाले प्रतिरक्षा-मध्यस्थ सिंड्रोम के इतिहास वाले व्यक्तियों को एक और COVID-19 वैक्सीन (यानी, mRNA वैक्सीन) दी जानी चाहिए, यदि उनकी बीमारी ठीक हुए 90 दिन या उससे कम हुए हों। 90 दिनों के बाद, मरीजों को किसी भी FDA-अधिकृत COVID-19 वैक्सीन से वैक्सीनेट किया जा सकता है।</p> <p>विशेषज्ञों का मानना है कि जेन्सेन COVID-19 वैक्सीन प्राप्त होने के बाद निम्नलिखित कारक लोगों को टीटीएस के प्रति अधिक संवेदनशील नहीं बनाते हैं। इन स्थितियों वाले लोगों को किसी भी FDA-अधिकृत COVID-19 वैक्सीन से वैक्सीनेट किया जा सकता है, जिसमें जेन्सेन COVID-19 वैक्सीन भी शामिल है:</p> <ul style="list-style-type: none"> ■ शिरापरक थ्रोम्बोबोलिज्म का एक पूर्व इतिहास ■ शिरापरक थ्रोम्बोबोलिज्म के लिए जोखिम कारक (जैसे आनुवंशिक या अधिग्रहित थ्रोम्बोफिलिया जिसमें फैक्टर वी लीडेन शामिल है; प्रोथ्रोम्बिन जीन 20210A उत्परिवर्तन; एंटीफॉस्फोलिपिड सिंड्रोम; प्रोटीन सी, प्रोटीन एस या एंटीथ्रोम्बिन की कमी) ■ अन्य प्रकार के थ्रोम्बोसिस का एक पूर्व इतिहास जो थ्रोम्बोसाइटोपेनिया से जुड़ा नहीं है ■ गर्भावस्था, प्रसवोत्तर, या हार्मोनल गर्भ निरोधकों की प्राप्ति (जैसे, संयुक्त मौखिक गर्भ निरोधकों, पैच, रिंग) <p>वैक्सीन लेने वाले व्यक्ति के लिए अतिरिक्त शिक्षा सामग्री यहां www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/vaccines/safety/JJUpdate.html देखा जा सकता है।</p>
वर्तमान में गर्भवती या स्तनपान कराने वाली महिला	<p>गर्भवती या स्तनपान कराने वाली महिला वर्तमान में अधिकृत किसी भी COVID-19 वैक्सीन के लिए पात्र हैं और डोज ले सकती हैं। वर्तमान ज्ञान के आधार पर, विशेषज्ञों का मानना है कि COVID-19 वैक्सीन से गर्भवती महिला या भ्रूण के लिए जोखिम पैदा करने की संभावना नहीं है। FDA द्वारा अधिकृत COVID-19 वैक्सीन मां और भ्रूण दोनों में ही संक्रमण का कारण नहीं बन सकता। हालाँकि, इस आबादी के लिए COVID-19 वैक्सीन के संभावित जोखिम अज्ञात हैं क्योंकि गर्भवती लोगों में वैक्सीन का अध्ययन नहीं किया गया है।</p> <p>निर्णय लेते समय, गर्भवती महिलाओं और उनके स्वास्थ्य सेवा प्रदाताओं को COVID-19 सामुदायिक संचरण के स्तर, रोगी के COVID-19 से संक्रमित होने के व्यक्तिगत जोखिम, रोगी को गंभीर COVID-19 के बढ़ते जोखिम और भ्रूण को संभावित जोखिमों, वैक्सीनेशन के ज्ञात और संभावित लाभ, वैक्सीन की प्रभावकारिता, वैक्सीन के दुष्प्रभाव, और गर्भावस्था के दौरान वैक्सीन की सुरक्षा के बारे में सीमित लेकिन बढ़ती जानकारी पर विचार करना चाहिए।</p> <p>गर्भवती, स्तनपान कराने वाली और प्रसवोत्तर 18 से 49 वर्ष की आयु के महिलाओं को जेन्सेन COVID-19 वैक्सीन लेने के बाद और अन्य FDA-अधिकृत COVID-19 वैक्सीन (यानी, mRNA वैक्सीन) की उपलब्धता के बाद टीटीएस के दुर्लभ जोखिम के बारे में पता होना चाहिए।</p>
त्वचीय भराव है	<p>FDA द्वारा अधिकृत COVID-19 वैक्सीन उन लोगों को दिए जा सकते हैं, जिन्हें ऐसे त्वचीय भराव वाले इंजेक्शन लगे हैं, जिनमें वैक्सीनेशन के बाद प्रतिक्रिया नहीं होगी।</p> <p>कुछ मामलों में इन लोगों को COVID-19 वैक्सीन की खुराक देने के बाद भराव इंजेक्शन (आमतौर पर चेहरे या हाँठ) पर या उसके पास अस्थायी सूजन का अनुभव हो सकता है। इन व्यक्तियों को यह सलाह दी जानी चाहिए कि वैक्सीनेशन के बाद त्वचीय भराव की जगह पर या उसके आसपास सूजन विकसित होने पर अपने स्वास्थ्य सेवा प्रदाता से संपर्क करें।</p>