

VAC-PACT KÍSÉRLETI PROJEKT  
VAKCINÁCIÓBA VETETT BIZALOM –  
BETEGEK ÉS SZAKEMBEREK  
TUDATOSSÁGA, KOMMUNIKÁCIÓJA  
& BIZALMA

# Vakcináció & légúti megbetegedések



Az Európai Unió  
finanszírozásával



# A fennálló állapot

- Minden évben felnőttek ezrei betegszenek meg világszerte olyan betegségekben, amelyek oltásokkal megelőzhetőek lennének.
- A légúti megbetegedésekben szenvedőknél magasabb az oltásokkal megelőzhető betegségek szövődményeinek kockázata.

Az Egészségügyi Világszervezet (WHO) becslése szerint:

**262** millió ember

asztmás az egész világon

**65** millió ember

sz szenved krónikus obstruktív légúti betegségben (COPD)

... míg **ennél is több millióan** szenvednek allergiás rhinitisben és más gyakran aluldiagnostizált krónikus légúti betegségekben.

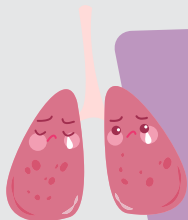
A krónikus légzőszervi betegségek okai jól ismertek, és magukban foglalják a beltéri és kültéri légszennyező anyagoknak, allergéneknek és munkahelyi vegyi anyagoknak való kitettséget. A legfontosabb módosítható tényezők között van: **a dohányzás**, és ugyan kisebb mértékben, mint más krónikus betegségek esetében, de **az egészségtelen étrend, az elhízás, és a mozgáshiány** is.

Ezenkívül az öregedés a krónikus és fogyatékos állapotot okozó betegségek előfordulásának növekedésével jár. Ezek közül a krónikus légzőszervi betegségek a leggyakoribbak és legsúlyosabbak közé tartoznak.

Az oltás felvétele fontos lépés az egészségmegőrzés útján.

**Forduljon egészségügyi szakemberhez, konzultáljon vele saját helyzetéről és egészségügyi igényeiről, és időben vegye fel az oltásokat.**

# Légúti megbetegedések áttekintés



**A krónikus légúti megbetegedések** a légutak és a tüdő más szerkezeteinek krónikus betegségei. Csoportosíthatók **obstruktív tüdőbetegségekként** és **restriktív tüdőbetegségekként**.



- **Az obstruktív légúti betegségek** kilégzésnél okoznak nagyobb nehézséget, ilyenek az asztma, a krónikus obstruktív légúti betegség (COPD) és a bronchiectasis.

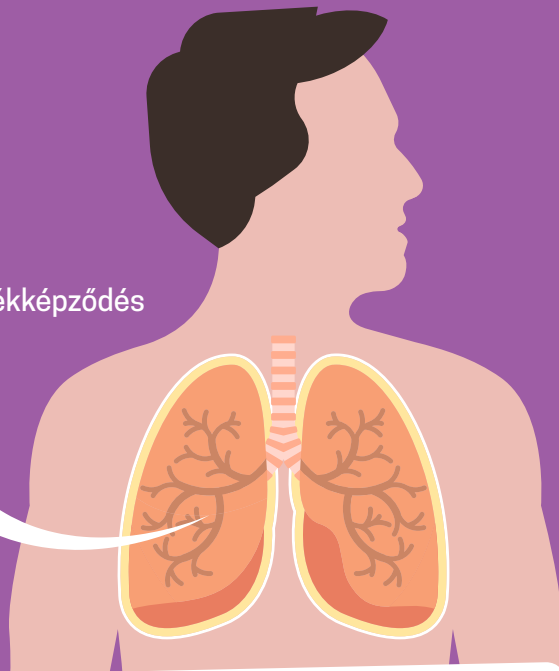
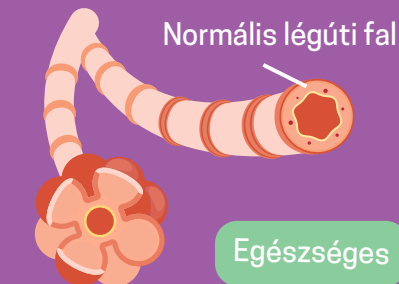
- **A restriktív tüdőbetegségek** olyan betegségek, amelyek korlátozzák a belégzés képességét, ilyenek a tüdőfibrosis, a krónikus arcüreggyulladás és a foglalkozási tüdőbetegségek.



A fő tünetek közé tartozik a zihálás, a légszomj, a mellkasi szorítás és a köhögés. Jelenleg a krónikus légúti megbetegedéseknek nincs gyógymódja, de **kezeléssel, megelőzéssel és életmódváltással hosszú, egészséges életet élhet!**

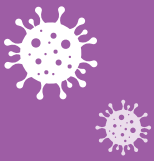
# Légúti megbetegedések áttekintés

...folytatás



- Ha a **páciens egészséges**, a légutak fala normálisan bélelt és nincs rajta váladék.
- A **légúti gyulladásban** szenvedő betegeknél a légutak fala gyulladt és megvastagodott, a váladékképződés pedig megnehezíti a lélegzést.

**Bizonyos oltással megelőzhető betegségek szintén tovább duzzaszthatják a légutakat és a tüdőt.** A kettő kombinációja tüdőgyulladásához és más súlyos légúti megbetegedésekhez vezethet.



# Lényeges dolgok az oltásról

A védőoltás védi az oltottakat, a környezetükben lévő embereket és az egész közösséget. Amikor egy populációban elegendő ember védett egy fertőző betegséggel szemben, akkor a betegség nem valószínű, hogy emberről emberre terjed. Ez az úgynevezett **közösségi immunitás** (vagy más néven **nyájimmunitás**).

Egyes betegek alábecsülik a betegség kialakulásának kockázatát, és nem veszik észre, hogy ha nem oltatják be magukat, az súlyos kockázatot jelenthet saját maguk és mások egészségére is.

- Ismert, hogy a **légtúti megbetegedésekben szenvedőknél** magasabbak a vakcinákkal megelőzhető betegségek kockázatai.
- Rendkívül fontos, hogy **eseti alapon konzultáljon az egészségügyi szakemberével**, mivel bizonyos oltások nem ajánlottak a legyengült immunrendszerű és/vagy allergiás emberek számára.

**Emlékeztető:** Az egészségügyi dolgozók tanácsai komoly hatással vannak a betegek oltással kapcsolatos hozzáállására.

## Ne feledje:

- Még mindig jelentős eltérések vannak EU-szerte az országok immunizációs ütemtervek között.
- Az Európai Betegségmegelőzési és Járványvédelmi Központ (ECDC) által biztosított oltási ütemterv segítségével betekintést nyerhet az EU/EGT egyes országainak oltási ütemterveit.



**FIGYELEM!**

# Kulcsfontosságú vakcinák

...folytatás

A Centers for Disease Control and Prevention (Járványügyi és Betegségmegelőzési Központok, CDC) ajánlásai alapján a következő **4 kulcsfontosságú vakcina** segít enyhíteni ezeket a kockázatokat:

## Influenza elleni védőoltás

Minden évben véd az influenzafertőzések ellen. Az influenzával összefüggő betegségek közé tartoznak a különböző típusú tüdőfertőzések, amelyek a kapcsolódó krónikus állapot súlyosbodását okozhatják. **Az influenza elleni oltás beadatása most fontosabb, mint valaha, mivel a betegek nagyobb kockázatnak vannak kitéve a COVID-19 súlyos egészségügyi következményei miatt.**

## DTaP / DTwP oltás

Véd a **tetanusz**, a **diftéria (torokgyík)** és a **pertussis (szamárköhögés)** ellen, amelyek minden korosztály számára súlyos betegséget okozhatnak. A szájjár, a krupp és a szamárköhögés ezen fertőzések nemkívánatos tünetei. Az oltási adag gyakoriságának ajánlása az **életkor függvénye**: általában 10 évente adnak emlékeztető oltást.



## Pneumococcus elleni védőoltás

Véd a tüdőgyulladást, a vér fertőzéseit és agyhártyagyulladást okozó **pneumococcus baktériumok** ellen. A pneumococcus okozta betegség gyakori a kisgyermekeknél, de az idősebb felnőtteknél a legnagyobb a kockázata a súlyos betegségnek és halálnak. A fertőzés elkapásának kockázata nő influenza esetén. Minden **65 éves vagy annál idősebb felnőttnek ajánlott** ez az oltás. Egyes csoportoknak többszörös oltásra vagy emlékeztető oltásra is szükségük lehet.

## Zoster oltás

Véd az **övsömör** (más néven zoster herpesz) és a kapcsolódó fájdalmas bőrkiütések és hólyagok ellen, amelyek egy testrészen, gyakran az arcon vagy a törzsön jelennek meg. A hólyagok jellemzően 7-10 nap alatt kifakadnak és hegesednek, és 2-4 héten belül teljesen eltűnnek. Mindazonáltal egyeseknél a fájdalom hónapokig vagy akár évekig tarthat a kiütés eltűnése után. Ajánlott az **50 éves vagy annál idősebb felnőtteknek**, beleértve azokat a felnőtteket is, akiknek már volt övsömörjük, vagy már megkapták a korábbi övsömör oltásokat.

Fontos megjegyezni azt is, hogy bár egyes betegeknél akár a betegség enyhébb tünetek jelentkezhetnek az oltás után, ezek azonban normális jelei annak, hogy a szervezet védelmet épít ki. A tünetek, ha egyáltalán megjelennek, néhány napon belül elmúlnak.





# COVID-19

2020 március 11-én a WHO a COVID-19-et az újonnan felfedezett koronavírus által előidézett olyan **fertőző légúti betegségnek** nyilvánította, amely globális világjárványként minden korosztályt érint.



## Általános tünetek



Láz



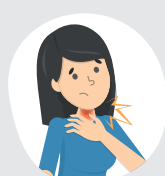
Köhögés



Izomfájdalmak



Fáradtság



Légzési nehézségek



## A légúti megbetegedésekben

**szenvedők** a COVID-19 szempontjából magas kockázatú csoportnak számítanak, és nagyobb valószínűséggel mutatnak súlyos tüneteket.





# COVID-19

...folytatás

Fontos, hogy a légúti betegségben szenvedők elsőbbséget élvezzenek az oltási programokban, mivel náluk rosszabbak a koronavírussal kapcsolatos egészségügyi kilátások.

2021 szeptemberéig az Európai Gyógyszerügynökség (EMA) a következő COVID-19 vakcinákat engedélyezte az Európai Unióban történő használatra: **Comirnaty** (Pfizer-BioNTech), **Spikevax** (Moderna), **Vaxzevria** (AstraZeneca) és **Janssen**.

**Az Európai Gyógyszerügynökség (EMA) alaposan ellenőrzi az összes oltás biztonságosságát az EU-ban.**



A tünetek általában a vírussal való találkozás utáni **3-7 napon belül** jelentkeznek, de voltak olyan esetek, ahol a tünetek jelentkezéséig akár 14 nap is eltelt.



A **ritka és súlyos szövődmények** között van a tüdőfertőzés, a vesebetegség és akár a halál is.



A COVID-19 súlyossága **nő az életkorral (> 60 év)**, illetve egyéb mögöttes egészségügyi állapot jelenlétével, beleértve a magas vérnyomást, a cukorbetegséget, a szív- és érrendszeri betegségeket, krónikus légzőszervi betegségeket és az immunszuppressziót. A legutóbbi adatok szerint a férfiak esetében a kockázat bizonyos szinttel magasabb.

# Döntéshozatal megfelelő információk birtokában

Az oltások körüli vitákban egyre nagyobb szerepet játszanak az érzelmek, de elengedhetetlen, hogy az oltások felvételét, valamint a velük szembeni bizalmatlanságot **nyílt, tudományos tényekkel alátámasztott párbeszéddel** kezeljük.

**A betegek felelős helyzetbe hozása** a betegközpontú egészségügy egyik kulcseleme. Ezt többdimenziós folyamatként határozzák meg, amely segít a betegeknek átvenni az irányítást a saját életük felett, és hogy olyan kérdésekben döntsenek, amelyeket ők maguk is fontosnak tartanak.

A betegek számára a hírnök néha fontosabb lehet, mint maga a hír, ha egy orvosi kezelés elfogadásáról van szó.



## Emlékeztető:

Kérdezni hatékony és pozitív eszköz!

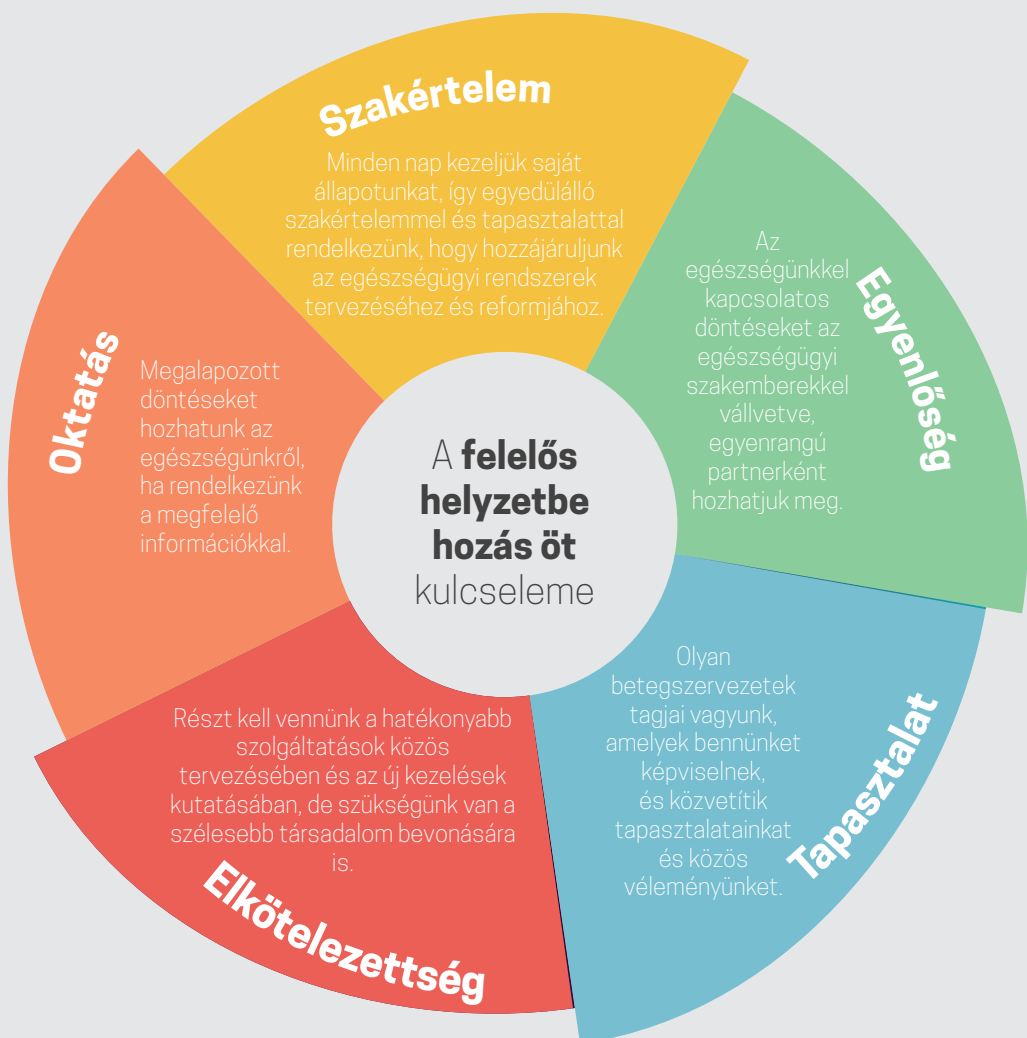


# Döntéshozatal megfelelő információk birtokában

...folytatás

A betegek felelős helyzetbe hozása 3 egymást átfedő és egymást kölcsönösen erősítő szempontot foglal magába: az **egészségügyi ismereteket**, a **megosztott döntéshozatalt**, és az **önigazgatást**.

A felelős helyzetbe hozás kétirányú folyamat. A betegnek szüksége van egy megfelelő „felelős egészségügyi szakemberre”, aki üdvözli a beteg részvételét, és tudja, hogyan kell létrehozni a megfelelő egészségügyi környezetet.



# Charta a betegek felelős helyzetbe hozásáról

01

## **Ön több, mint a betegsége**

Az egészségügy alapvetően az emberi kapcsolatokról szól. A felelős helyzetbe hozás alapja a tisztelet, a méltóság és az együttérzés, hogy emberi lényként tekintenek Önre, és az a tény, hogy az egészségi állapotán vagy helyzetén túl is van élet.

02

## **Saját érdekeit az Ön által kívánt mértékben érvényesítheti**

Minden beteget támogatni kell, és lehetővé kell tenni számukra, hogy képességeinek és kívánságainak megfelelően, koruktól, nemüktől, képességeiktől, etnikai származásuktól, vallásuktól vagy meggyőződésüktől, társadalmi-gazdasági helyzetüktől, szexuális/nemi irányultságuktól, identitásuktól, véleménynyilvánításuktól vagy jellemvonásaiktól függetlenül beleszóljanak a gondozásukba.

03

## **Egyenlő partnerként részt vehet az egészségét érintő valamennyi döntésben**

Minden egészségügyi döntésnek, - legyen szó akár a komplex szükségletek hosszú távú gondozási tervezéséről, akár az egyszeri kezelési/megelőzési döntésekről, - a beteg és az egészségügyi csapat közötti megosztott döntéshozatali folyamat eredményének kell lennie. A betegeknek és a szakembereknek egyenrangú partnerként kell részt venniük a kezelési preferenciákról, prioritásokról és értékekről folytatott párbeszédben.

04

## **Az Ön számára szükséges információkhoz, így saját leleteihez is, könnyen érthető formában hozzáférhet.**

A betegeknek joguk van ahhoz, hogy a szükséges és kívánt információkat a megfelelő mennyiségben és formában, a megfelelő időben, egyszerű nyelvezeten kapják meg, hogy kívánságuknak megfelelően dönthessenek. Annak érdekében, hogy az információ megfelelő minőségű legyen a betegek számára, a tájékoztatást a betegekkel együtt kell megtervezni.

05

## **Az Ön egészségügyi szakemberei és rendszere aktívan támogatja az egészségügyi tájékozottságot**

Az egészségügyi tájékozottság több, mint információ: arról szól, hogy Ön az információk elérésével, megítélésével és felhasználásával az élet minden területén tájékozott egészségügyi döntéseket hozzon.

06

## **Jogvan az egészségét szolgáló folyamatot támogatáshoz**

Az ellátás átfogó megközelítésének középpontjában annak kell állnia, hogy a betegek gondozásukat és életüket személyes értékeiknek, céljaiknak, családi és egyéb körülményeiknek megfelelően irányíthassák. A betegeknek és a családjaiknak minden releváns lehetőséget fel kell kínálni annak érdekében, hogy érdemi döntéseket hozhassanak. Az integrált krónikus betegséggellátás részeként az öngazgatás oktatását is széles körben elérhetővé kell tenni a közösségben.

07

## **Saját tapasztalatai pontosan tükrözik az egészségügy minőségét**

A betegtapasztalatot az egészségügyi ellátás minőségének értékelésében kulcsfontosságú mutatószámként kell elfogadni. Ez nem a néhány kérdést magába foglaló elégedettségi felmérést jelenti, hanem értelmes – beleértve a minőségi – betegközpontú intézkedéseket. Az egészségügyi ellátás minőségének értékelésére szolgáló mutatók meghatározásában maguknak a betegeknek is részt kell venni.

08

## **Ön is részt vehet az egészségügyi szolgáltatások értékelésében és közös átalakításában, hogy ezek jobban működjenek mindenki számára.**

A betegek érdemi bevonása azon a feltevéseken alapul, hogy a betegek egyedülálló szakértelemmel és tudással rendelkeznek: csak a beteg látja át „az egész utat”. A betegek azonosíthatják az ellátás hiányosságait, de a felesleges vagy nem kívánatos szolgáltatásokat is, így ez hozzájárul az egészségügyi ellátás hatásosabb és hatékonyabb működéséhez. A betegeknek minden szinten alapvető demokratikus joguk is van ahhoz, hogy képviseltethessék magukat, és részvételüket a formális struktúrákba és folyamatokba kell beépíteni.

09

## **A betegszervezeteken keresztül az Ön hangja egy kórus egységes hangjának részévé válik**

Saját személyes tapasztalatuk és körülményeik alapján az egyes betegek nagyon jó szószólók lehetnek. Mindeközben a betegszervezetek a betegek választókerületének nézeteit terjesztik elő.

10

## **A méltányosság és felhatalmazás kéz a kézben járnak**

Ahhoz, hogy egy beteget felelős helyzetbe lehessen hozni, lényeges a magas színvonalú ellátáshoz való méltányos, megkülönböztetés nélküli hozzáférés és a magas színvonalú egészségügyi és szociális ellátás.



A Vaccination Confidence – Patients’ and Professionals’ Awareness, Communication and Trust (Vakcinációba vetett bizalom – Betegek és szakemberek tudatossága, kommunikációja és bizalma; VAC-PACT) kísérleti projektet az európai közegészségügyi program a SANTE/2019/C3/013-S12.820639 számú közszolgáltatási szerződés keretében finanszírozta, valamint Európa-szerte a szak- és a háttérismeretek széles skálájával rendelkező kulcsfontosságú érdekelt feleket tömöríti.

