

 <p>SERVIZIO SANITARIO REGIONALE EMILIA-ROMAGNA Azienda Unità Sanitaria Locale della Romagna</p> <p>Dipartimento di Sanità Pubblica Unità Operative Igiene e Sanità Pubblica</p>	<p>CONSENSO INFORMATO VACCINAZIONE ANTINFLUENZALE STAGIONE 2025/2026</p>	<p>Rev. 04 del 23/09/2025</p> <p>MR PD09_42</p> <p>Pagina 1 di 2</p>
--	---	---

L'influenza è una malattia provocata da virus, che infettano le vie aeree e che si trasmettono principalmente attraverso goccioline di saliva diffuse con tosse e starnuti o il contatto (diretto o indiretto) con secrezioni respiratorie contaminate. I virus influenzali hanno la capacità di mutare nel tempo, per questo ogni anno circolano virus influenzali diversi capaci di causare epidemie stagionali.

Nel periodo invernale l'influenza interessa mediamente il 5% di adulti e il 20% di bambini e, nonostante il carattere generalmente benigno, può causare serie complicanze, che vanno dalle polmoniti virali e batteriche alla disidratazione con frequente peggioramento di malattie preesistenti, e che sono più frequenti nei bambini molto piccoli, nelle donne in gravidanza e nelle persone con più di 65 anni di età o con condizioni di rischio.

LA VACCINAZIONE Per la campagna vaccinale 2025/2026, per i soggetti adulti sono disponibili i seguenti vaccini trivalenti, che danno protezione contro due virus influenzali di tipo A e un virus influenzale di tipo B :

- vaccino split, contenente solo quelle particelle del virus, chiamate antigeni, che stimolano la risposta immunitaria e le cellule della memoria; è utilizzabile dai 6 mesi di età ed è indicato per le persone fino a 65 anni d'età senza fattori di rischio (nome commerciale Influvac)
- vaccino adiuvato, ovvero potenziato con una molecola (MF59C) che aumenta la capacità di stimolare il sistema immunitario a produrre anticorpi protettivi e duraturi nel tempo. E' raccomandato per le persone che hanno una minore risposta ai vaccini tradizionali, cioè persone ultrasessantacinquenni, anche se in buona salute, o persone con età uguale o superiore ai 50 anni affette da malattie, che causano immunodepressione, o che utilizzano farmaci immunodepressori (nome commerciale Fluad)

Tutte le tipologie di vaccino indicate non contengono virus influenzali vivi e non possono causare l'influenza.

EFFICACIA DELLA VACCINAZIONE La vaccinazione è il mezzo più efficace e sicuro per prevenire l'influenza e per ridurne le complicanze. Poiché i virus dell'influenza mutano nel tempo, la vaccinazione va ripetuta ogni anno. L'igiene respiratoria, l'uso della mascherina, il distanziamento fisico e il lavaggio frequente delle mani aiutano a prevenire la trasmissione dell'influenza e delle altre malattie causate da virus respiratori, come il Covid19.

Il vaccino antinfluenzale offre una protezione specifica esclusivamente nei confronti di alcuni ceppi di virus dell'influenza, per cui durante il periodo invernale potrebbero insorgere altre malattie respiratorie acute anche in soggetti vaccinati contro l'influenza.

CHI DOVREBBE VACCINARSI La vaccinazione antinfluenzale è raccomandata alle persone di età uguale o superiore ai 60 anni, alle persone di tutte le età affette da patologie croniche (es. diabete, cardiopatie, malattie polmonari, malattie del fegato, neoplasie, patologie immunodepressive) e alle donne in gravidanza indipendentemente dall'età gestazionale o che abbiano appena partorito. Per la tutela della salute delle persone più vulnerabili, la vaccinazione è raccomandata ai conviventi di persone ad alto rischio e agli operatori sanitari e socio-sanitari. Dato l'elevato impatto sociale delle epidemie influenzali, la vaccinazione è offerta gratuitamente anche a chi svolge lavori in servizi pubblici di primario interesse collettivo e ai donatori di sangue.

CONTROINDICAZIONI ALLA VACCINAZIONE I vaccini antinfluenzali sono ben tollerati. Sono controindicati nelle persone, che hanno manifestato reazioni allergiche gravi a precedenti somministrazioni dello stesso vaccino o a suoi componenti.

POSSIBILI REAZIONI ALLA VACCINAZIONE Dopo la vaccinazione potrebbero verificarsi reazioni indesiderate, generalmente lievi, come dolore, gonfiore e rossore nel sito dell'iniezione, mal di testa, malessere generale, febbre, dolori articolari e muscolari, disturbi gastrointestinali. Eccezionalmente si possono avere reazioni più gravi di tipo allergico, nevralgie e disturbi neurologici. In caso di effetti collaterali importanti a seguito della vaccinazione, si raccomanda di segnalare il fatto al proprio Medico e all'ambulatorio vaccinale di riferimento.

**CONSENSO INFORMATO
VACCINAZIONE ANTINFLUENZALE
STAGIONE 2025/2026**

Cognome _____ Nome _____

Tutore/Amministratore di sostegno di Cognome _____ Nome _____

DICHIARO:

- di essere stato informato rispetto ai rischi e ai benefici della vaccinazione **ANTINFLUENZALE** e a quelli che potrebbero derivare dalla mancata vaccinazione
- di aver ricevuto risposta alle richieste di chiarimenti
- di essere stato informato della necessità di trattenermi nel servizio, seduto in sala d'attesa, per 15 minuti dopo la vaccinazione
- di avere ricevuto materiale informativo scritto relativo alla vaccinazione sopraindicata
- di aver ben compreso le informazioni che mi sono state fornite (a voce e con documenti scritti specifici) in ordine alle mie condizioni cliniche e ai rischi connessi alla vaccinazione sopraindicata.
 - ESPRIMO IL CONSENSO ALL'ESECUZIONE DELLA VACCINAZIONE ANTINFLUENZALE CON INFLUVAC**
 - ESPRIMO IL CONSENSO ALL'ESECUZIONE DELLA VACCINAZIONE ANTINFLUENZALE CON FLUAD (VACCINO ADIUVATO)**

Data _____

Firma leggibile dell'interessato/esercente la podestà parentale/tutore

Eventuali osservazioni del Medico Referente per la seduta vaccinale

Firma:

Firma dell'operatore sanitario che raccoglie anamnesi e
consenso

Firma dell'operatore sanitario che vaccina (se diverso da
quello che ha acquisito il consenso)

Spazio per apporre la fustella del vaccino