

Meldingen van bijwerkingen na influenzavaccinatie

rapportage 2014-2015

bijwerkingen
centrumlareb



Meldingen van bijwerkingen na influenzavaccinatie

1 Inleiding	3
2 Meldingen	4
3 Gemelde bijwerkingen	5
4 Beschouwing	10
Referenties	11
Bijlagen	12

1 Inleiding

In het Nationaal Programma Grieppreventie (NPG) worden influenzavaccinaties aangeboden aan personen met een verhoogde kans op complicaties van, of sterfte aan, influenza op grond van leeftijd, ziekte of medische behandeling. Jaarlijks worden zo'n drie miljoen mensen gevaccineerd, meestal via de huisarts. Ook worden mensen werkzaam in ziekenhuizen, verpleeg- en verzorgingshuizen en in de eerste lijn, met intensief patiëntcontact, gevaccineerd. Deze vaccinaties zijn geen onderdeel van het NPG. In het seizoen 2014/2015 werden meerdere trivalente, geïnactiveerde influenzavirusvaccins gebruikt waarvan Influvac® en Vaxigrip® binnen het NPG. Geen van deze vaccins bevatten een adjuvans.

Ieder geneesmiddel, dus ook een vaccin, kan bijwerkingen veroorzaken. Na vaccinatie kunnen naast het gewenste effect - het opwekken van een goede immuunrespons (afweerreactie) – ook ongewenste verschijnselen optreden. Het is belangrijk dat iedereen die met vaccins te maken krijgt, erop kan vertrouwen dat bijwerkingen goed worden bewaakt en dat zo nodig tijdig actie wordt ondernomen. De veiligheidsbewaking van vaccins is de taak van het Bijwerkingencentrum Lareb. In het laatste kwartaal van 2014 zijn de vaccinaties met een influenzavaccin 2014/2015 toegediend. Deze rapportage geeft een overzicht van meldingen van vermoede bijwerkingen die zijn ontvangen na vaccinatie met een influenzavaccin 2014/2015 in de periode van 1 oktober 2014 tot 20 mei 2015.

2 Meldingen

In totaal werden 283 meldingen ontvangen van vermoede bijwerkingen na een vaccinatie met een influenzavaccin 2014/2015. Bij veruit de meeste meldingen (267) betrof het een vaccinatie in het kader van het NPG. Tien meldingen waren 'ernstig' op basis van de daarvoor internationaal afgesproken CIOMS-criteria [1]. De meeste meldingen kwamen van gevaccineerden zelf (81%), zie Tabel 1. Negen meldingen gingen over kinderen jonger dan 10 jaar. Bij de meeste meldingen betreft het vrouwen jonger dan 60 jaar (46%), zie Tabel 2.

Tabel 1: Aantal en herkomst van de meldingen van seizoensgriepvaccinaties 2014/2015

Melder	Alle meldingen	Ernstig
Gevaccineerden	230	4
Huisarts	33	3
Specialist	8	2
Verpleegkundige	9	
Apotheekhoudend huisarts	1	
Ziekenhuisapotheker	1	1
Artsen overig	1	
Totaal	283	10 (3,5%)

Tabel 2: Verdeling meldingen geslacht en leeftijd

	<60 jaar	≥60 jaar	Totaal
Vrouw	130	76	206
Man	27	49	76
Geslacht onbekend		1	1
Totaal	157	126	283

Tabel 3: Verdeling meldingen vaccins

Vaccin	Aantal meldingen
Influvac® 2014/2015	67
Vaxigrip® 2014/2015	150
Vaxigrip® 2014/2015 of Influvac® 2014/2015	50 *
Onbekend griepvaccin 2014/2015	16**

*de huisarts had zowel Vaxigrip® als Influvac® beschikbaar, waardoor het niet vastgesteld kon worden welk van deze twee vaccins gegevens was

** mogelijk dat er nog andere vaccins dan Vaxigrip® en Influvac® waren gegeven

Nb. verdeling gegeven vaccins: 2/3 Vaxigrip® 2014/2015 en 1/3 Influvac® 2014/2015, bron: RIVM

3 Gemelde bijwerkingen

De gemelde bijwerkingen in deze rapportage zijn klachten of symptomen waarvan de melder vermoedt dat er een relatie is met het toegediende vaccin. In deze rapportage wordt er een onderscheid gemaakt tussen meldingen van bekende en overige vermoede bijwerkingen. Bekende bijwerkingen betreffen klachten of symptomen die beschreven staan in de officiële productinformatie van de influenzavaccins of anderszins bekende bijwerkingen zijn van vaccinaties [2,3]. Zowel voor de bekende als overige vermoede bijwerkingen geldt dat de klachten of symptomen niet altijd gerelateerd zijn aan de vaccinatie. Het kan ook gaan om het toevallig samengaan van vaccinatie en klachten die andere oorzaken hebben (coïncidentele gebeurtenissen).

In totaal werden er 561 bijwerkingen gemeld. Per melding kunnen meerdere klachten of symptomen gemeld worden. Veruit de meeste meldingen betroffen bekende bijwerkingen (438). De meest gemelde bekende bijwerkingen worden beschreven in paragraaf 3.1. Bijlage 1 geeft een totaaloverzicht van de gemelde bekende bijwerkingen. Ook zijn daarin meegenomen klachten die een duidelijk gevolg kunnen zijn van een bekende bijwerking. Bij 123 van de gemelde vermoede bijwerkingen is niet bekend dat dit een mogelijke bijwerking van de griepvaccinatie kan zijn. In paragraaf 3.2 staan de overige vermoede bijwerkingen beschreven. Bijlage 2 geeft een totaaloverzicht van de gemelde overige vermoede bijwerkingen. Bijlage 3 geeft een overzicht van alle ernstige meldingen.

3.1 Gemelde bekende bijwerkingen

De meest gemelde bijwerkingen waren injectieplaatsreacties. Hierbij ging het voornamelijk om injectieplaatsontstekingen (125) of een uitgebreide zwelling van de geïnjecteerde arm (24). Bij deze meldingen is er zeker een verband met de vaccinatie. Verder werden hoofdpijn (51), spierpijn (43) en koorts (43) frequent gemeld. De meeste van deze gemelde bijwerkingen zijn waarschijnlijk ook daadwerkelijk een bijwerking van het gegeven vaccin. Maar uiteraard is het ook mogelijk dat er een andere oorzaak is, zoals bijvoorbeeld bij koorts door een infectie. Het is daarom van belang dat altijd, ook al lijkt een relatie met het vaccin voor de hand te liggen, andere mogelijke oorzaken, zoals bijvoorbeeld een mogelijke infectie, niet over het hoofd gezien worden.

Tabel 4: De vijf meest gemelde bekende bijwerkingen

Gemelde bijwerking	Aantal
Ontsteking van de injectieplaats	125
Hoofdpijn	51
Spierpijn	43
Koorts	43
Uitgebreide zwelling geïnjecteerde arm	24

Ernstige melding met bekende bijwerking

Een 49-jarige vrouw met in de voorgeschiedenis idiopathische urticaria kreeg 30 minuten na vaccinatie zwelling van het gelaat, heesheid en tintelingen in mond en keel. Ze werd opgenomen in het ziekenhuis en behandeld met corticosteroiden en antihistaminica. Het angio-oedeem herhaalde zich tweemaal daarna met tussenpozen van 12 uur. Na 3 dagen werd zij uit het ziekenhuis ontslagen en na 5 dagen was zij hersteld. Gezien de korte tijd tussen vaccinatie en optreden van het angio-oedeem is deze mogelijk gerelateerd aan de vaccinatie (zie Bijlage 3, melding H).

3.2 Overige vermoede bijwerkingen

Maagdarm klachten

Bijwerkingen van het maag-darmstelsel waaronder overgeven, misselijkheid, diarree, buikklachten en buikpijn werden respectievelijk 12, 9, 8, 4 en 3 keer gemeld. Er is een nadere analyse uitgevoerd naar gastro-intestinale klachten na seizoensgriepvaccinaties. Op basis van de aantallen meldingen, het diffuse beeld en de hoge achtergrondincidentie kan niet worden vastgesteld of hier sprake is van bijwerkingen. Bovendien past het mogelijk bij de bekende bijwerking malaise. Lareb blijft ook komende seizoenen volgen of er een patroon is te ontdekken in het optreden van deze klachten.

Respiratoire klachten

Respiratoire bijwerkingen die werden gemeld, waaronder hoesten (6), nasopharyngitis (6), dyspnoe (3), bovenste luchtweginfectie (3) en (verergering van) astma (3), productieve hoest (1), luchtweginfectie (1) en COPD (1) worden waarschijnlijk niet veroorzaakt door de vaccinatie. Bij deze inschatting speelt de achtergrondincidentie en het meer voor de hand liggen van een andere oorzaak (infectie) een rol.

Cardiale klachten

Cardiale bijwerkingen die werden gemeld waren: angina pectoris (1, zie ernstige melding), pijn op de borst (4), palpitaties (4) en atriumfibrilleren (2, zie ernstige meldingen). Niet altijd betreft het patiënten met een al bekende cardiale aandoening en soms wordt een relatie met de vaccinatie mogelijk geacht. Op dit moment zijn er geen aanwijzingen voor een relatie tussen cardiale bijwerkingen en griepvaccinaties. Een eerdere nadere analyse naar meldingen van atriumfibrilleren na griepvaccinaties gaven onvoldoende aanknopingspunten voor een signalering. Meldingen van cardiale klachten worden nauwlettend in de gaten gehouden.

Overige opvallende meldingen

Er waren twee meldingen van herpes zoster, waarbij bij de één blaasjes voorkwamen op de gevaccineerde arm, 12 uur na vaccinatie, en bij de ander was de locatie van voorkomen van de blaasjes onbekend en gebeurde dit na een week. Het is niet bekend dat gordelroos door vaccinaties kan opkomen. Op oudere leeftijd komt gordelroos zeer vaak voor.

Bij twee meldingen werd influenza gemeld; waarbij het bij één mogelijk om vaccinfalen ging. Bij de andere melding trad influenza (niet bevestigd) na een week op, waarbij het dus mogelijk is dat het vaccin nog niet tot voldoende antistoffen heeft kunnen leiden.

Er was een melding van afasie, paresthesie rondom de mond en dyskinesie (van armen en benen) bij een 66-jarige vrouw binnen 30 minuten na vaccinatie. De symptomen hielden een half uur aan. Er waren geen aanwijzingen van een neurologische aandoening of een reactie van het immuunsysteem. Een verband met het vaccin werd als onwaarschijnlijk ingeschat, maar wel zou het mogelijk een reactie kunnen betreffen op de injectie en niet op de entstof zelf.

Bij een melding trad bij een patiënt bekend met cutane lupus erythematodes twee dagen na vaccinatie blaarvorming op (op armen, schouders, rug, gezicht en benen), waarbij gedacht werd aan pemphigus. Een relatie met de vaccinatie werd als mogelijk ingeschat. Er zijn in de literatuur enkele gevallen hiervan bekend na griepvaccinatie. Een ziektemechanisme is niet bekend.

Bij een melding verschenen bij een 91-jarige vrouw de dag na vaccinatie ecchymose op de benen. Deze vrouw had al vaker ecchymose op de benen, echter niet na een griepvaccinatie. Patiënte herstelde spontaan. Gezien de korte tijd tussen vaccinatie en het optreden van klachten werd een auto-immuun reactie die kan leiden tot een vasculitis uitgesloten.

Er was een melding van een toename van eosinofielen bij een patiënt bekend met het Churg-Strauss syndroom zeven dagen na vaccinatie. Gezien de mogelijkheid van versterking van een bestaande auto-immuun reactie werd een relatie met de vaccinatie mogelijk geacht.

Een opvallende melding kwam van een patiënte bekend met euthyreoot multinodulair struma met een status na hemithyreoidectomie. Een vergroting van de schildklier trad op één week na vaccinatie. Echografisch zijn er geen afwijkingen gevonden. In 2013 trad dezelfde klacht op na influenzavaccinatie. De klachten hielden toen 1-2 weken aan. Een relatie met de vaccinatie werd mogelijk geacht. Een mechanisme hiervoor is echter onbekend.

Een andere opvallende melding kwam van een patiënte met vitamine B deficiëntie die binnen enkele seconden last kreeg van hoofdpijn, dubbel zien en een verdoofd gevoel in de tong (niet goed proeven, geen koud/warm gevoel) naast een injectieplaatsreactie. De klachten van wazig zien herstelden na zeven dagen en verdoofd gevoel in de tong was toen herstellende. Gezien de tijd tussen vaccinatie en het optreden van de klachten werd een relatie met de vaccinatie mogelijk geacht. Een verklaring voor deze bijzondere klachten ontbreekt, maar mogelijk dat het gaat om injectie gebonden sensaties.

Ernstige meldingen met overige vermoede bijwerkingen

Een 70-jarige man zonder cardiale voorgeschiedenis wordt de dag na vaccinatie op de eerste hulp gezien met angina pectoris klachten. Na een aantal uur namen de klachten af en patiënt herstelde volledig. De huisarts van patiënt dacht mogelijk aan een spasme van de slokdarm als verklaring (zie Bijlage 3, melding A).

Een 59-jarige vrouw kreeg gastro-intestinale klachten één dag na vaccinatie en pijn op de borst twee dagen na vaccinatie. Mevrouw gebruikte als comedicaatie omeprazol. Zij werd in het ziekenhuis onderzocht, maar er waren geen aanwijzingen voor cardiale problematiek. Mogelijk dat maagproblematiek een rol speelde. Patiënte herstelde (zie Bijlage 3, melding B).

Een 66-jarige man kreeg een uur na vaccinatie atriumfibrilleren. Onbekend is of de patiënt dit voorheen ook al had. Ruim een week na vaccinatie werd de patiënt opgenomen in het ziekenhuis, de reden voor opname is onbekend. Ten tijde van de melding was de patiënt niet hersteld (zie Bijlage 3, melding C).

Een 62-jarige man zonder relevante medische voorgeschiedenis kreeg de dag na vaccinatie atriumfibrilleren en had een syncope. Volgens de huisarts maakte de patiënt een episode door van bleekheid, reageerde niet en had krampachtige bewegingen met de mond. Dit duurde ongeveer één minuut. Patiënt werd opgenomen en gedigitaliseerd, met een geslaagde conversie naar sinusritme. De patiënt herstelde en verliet na een uur het ziekenhuis (zie Bijlage 1, melding D).

Een 62-jarige man kreeg ongeveer drie weken na de vaccinatie een epileptisch insult. Patiënt werd opgenomen en behandeld met niet nader gespecificeerde anti-epilepticum. Een CT-scan en MRI lieten geen afwijkingen zien. Patiënt heeft in 2013 een vergelijkbaar insult gehad, ook ongeveer drie weken na vaccinatie. Gezien de lange tijd tussen vaccinatie en optreden van het insult werd een relatie met het vaccin onwaarschijnlijk geacht (zie Bijlage 3, melding E).

Een 84-jarige vrouw bekend met myasthenia gravis kreeg twee dagen na vaccinatie verergering van oculaire en bulbaire symptomen. De aard van de klachten werd gemeld als levensbedreigend en patiënte werd opgenomen voor 10 dagen. Gedurende de opname werd pyridostigmine verhoogd en logopedie werd ingeschakeld. Het is onbekend hoe het beloop verder geweest is (zie Bijlage 3, melding F).

Een 80-jarige vrouw met in de voorgeschiedenis een TIA, chondrosaroom, subduraal hematoom, coxartrose (heup beiderzijds) en hypertensie kreeg na een aantal dagen na vaccinatie paraesthesieën in beide armen en krachtvermindering in de benen (met Babinskireflex rechterbeen). Er was sprake van een atactisch looppatroon. Patiënte werd opgenomen voor diagnostiek. Er was sprake van cervicale myelopathie waarbij er geen verklaring kon worden gevonden. Wel was er een positieve antinucleaire antistoffen (ANA) test. Na acht dagen was patiënte herstellende. Ze gebruikte ten tijde van de vaccinatie citalopram, omeprazol, acetylsalicylzuur, losartan en simvastatine. Een relatie met de vaccinatie is mogelijk. In theorie kunnen ANA antistoffen door vaccinatie worden opgewekt. Maar het is onduidelijk of dit een rol heeft gespeeld in het ontstaan van alle klachten (zie Bijlage 3, melding G).

Een 70-jarige vrouw kreeg vier weken na vaccinatie last van uitvalsverschijnselen, lichtflitsen en een ziek gevoel. Ze werd opgenomen in het ziekenhuis waar long-, lever- en hersenmetastasen werden geconstateerd. Patiënte werd behandeld met dexamethason. Het is onbekend waar de primaire tumor zich bevond. De metastasen zijn hoogstwaarschijnlijk de oorzaak van de klachten (zie Bijlage 3, melding I).

Een 77-jarige man kreeg acht dagen na vaccinatie last van een drukkend gevoel op de borst. Hij werd één nacht opgenomen ter observatie. Het ECG liet geen afwijkingen zien. Ten tijde van de melding was de patiënt nog niet hersteld. Volgens de patiënt had hij eerder eenzelfde klachten na de vaccinatie in 2013, de klachten duurden toen 2-3 maanden (zie Bijlage 3, melding J).

4 Beschouwing

In seizoen 2014/2015 van de influenzavaccinaties ontving Bijwerkingencentrum Lareb 283 meldingen met 561 mogelijke bijwerkingen. Per melding kunnen meerdere bijwerkingen gemeld worden.

De meeste meldingen betroffen bekende bijwerkingen (438) en een deel (123) betrof meldingen van overige vermoede bijwerkingen die niet in de productinformatie of anderszins bekend zijn. Van de meldingen waren er tien ernstig volgens internationaal afgesproken CIOMS-criteria [1]. Er was geen melding van een overlijden.

De aard van de gemelde bijwerkingen is vergelijkbaar met vorige seizoenen. Bij veel meldingen gaat het om bekende bijwerkingen: ontsteking op de injectieplaats, hoofdpijn, spierpijn, koorts, malaise en vermoeidheid. Ook dit seizoen waren er weer meldingen (24) van een uitgebreide zwelling van de arm (ELS). In 2012 stelde Lareb in haar signalering dat dit een bijwerking is die kan optreden na de griepvaccinatie [4]. Tot op heden is dit nog niet opgenomen in de bijsluiters [2,3].

Hoewel zeer zeldzaam, geeft de ernstige melding van angio-oedeem aan, dat het goed is dat huisartsen weten dat dit kan optreden na een vaccinatie en hierop voorbereid zijn.

De meldingen van vermoede bijwerkingen van griepvaccinaties in het seizoen 2014/2015 geven geen aanleiding tot verontrustende signaleringen.

Voor een goede bewaking van de veiligheid van vaccins is een goede meldbereidheid van belang. Vorig seizoen (2013/2014) was er ten opzichte van seizoen 2012/2013 een forse stijging van het aantal meldingen met maar liefst 74%. Dit seizoen is er ten opzichte van het vorige seizoen een daling van het aantal meldingen met 19%. Het overgrote deel (81%) van de meldingen komt net als voorgaande jaren van gevaccineerden. Dit aantal daalde met 14%, maar het aantal meldingen door zorgverleners daalde ruim twee keer zo veel, namelijk 33%. Van de meldingen waren er tien (3,5%) 'ernstig' op basis van de internationaal afgesproken CIOMS-criteria [1]. Dit is een relatieve daling ten opzichte van de vorige twee seizoenen (5,5%). Dit heeft waarschijnlijk mede te maken met de daling van meldingen door zorgverleners omdat zij relatief vaker ernstige bijwerkingen melden. Het afgelopen seizoen meldden zorgverleners slechts 53 keer een bijwerking na het griepvaccin. Dit is een zorgelijke ontwikkeling. Het melden van bijwerkingen is cruciaal voor een betrouwbare veiligheidsbewaking. De observatie en interpretatie van een mogelijke bijwerking door zorgprofessionals is een onmisbare schakel als het gaat om de detectie van mogelijke nieuwe informatie rond bijwerkingen. Voldoende participatie van zorgverleners in het meldsysteem van bijwerkingen is daarom uiterst belangrijk.

Referenties

1. CIOMS Council for International Organizations of Medical Sciences (CIOMS). Reporting adverse drug reactions. Definitions of terms and criteria for their use. Editorial group: Bankowski Z, Bruppacher R, Crusius I, Gallagher J, Kremer G, Venulet J. Geneva, 1999. ISBN 92 9036 071
2. SMPC Vaxigrip® via website CBG: http://www.geneesmiddeleninformatiebank.nl/ords/f?p=111:1:0::NO:SESSION:PO_DOMAIN,PO_LANG:H,NL
3. SMPC Influvac® via website CBG: http://www.geneesmiddeleninformatiebank.nl/ords/f?p=111:1:0::NO:SESSION:PO_DOMAIN,PO_LANG:H,NL
4. Kwartaalbericht Lareb 2^e kwartaal, 23 april 2012; 28-34: http://www.lareb.nl/Signalen/KWB_2012_2_influ

Bijlagen

Bijlage 1. Gemelde bekende bijwerkingen

Gemelde bijwerking (PT MedDRA)	Aantal
Injection site inflammation	125
Headache	51
Myalgia	43
Pyrexia	43
Extensive swelling of vaccinated limb	24
Malaise	20
Fatigue	15
Influenza like illness	13
Dizziness	13
Injection site pain	11
Arthralgia	7
Urticaria	6
Chills	5
Body temperature increased	4
Injection site reaction	4
Lymphadenopathy	4
Rash	4
Musculoskeletal stiffness	3
Pain in extremity	3
Angioedema	2
Erythema	2
Injection site erythema	2
Hypoaesthesia	2
Injection site haematoma	2
Injection site induration	2
Injection site pruritus	2
Listless	2
Paraesthesia	2
Pruritus	2
Rash generalised	2
Somnolence	2
Syncope	2

Gemelde bijwerking (PT MedDRA)	Aantal
Asthenia	1
Axillary mass	1
Burning sensation	1
Eczema	1
Eyelid oedema	1
Feeling hot	1
Injected limb mobility decreased	1
Injection site rash	1
Neuralgia	1
Injection site urticaria	1
Loss of consciousness	1
Rash erythematous	1
Rash macular	1
Rash pruritic	1

Bijlage 2. Gemelde overige vermoede bijwerkingen

Gemelde bijwerking (PT MedDRA)	Aantal
Vomiting	12
Nausea	9
Diarrhoea	8
Cough	6
Nasopharyngitis	6
Abdominal discomfort	4
Chest pain	4
Oropharyngeal pain	4
Palpitations	4
Abdominal pain	3
Asthma	3
Dyspnoea	3
Upper respiratory tract infection	3
Atrial fibrillation	2
Crying	2
Herpes zoster	2
Influenza	2
Migraine	2
Pain	2
Abnormal dreams	1
Angina pectoris	1
Aphasia	1
Balance disorder	1
Blister	1
Body temperature decreased	1
Breast pain	1
Chronic obstructive pulmonary disease	1
Condition aggravated	1
Decreased appetite	1
Depressed mood	1
Drug ineffective	1
Dysgeusia	1
Dyskinesia	1
Dysphonia	1
Ecchymosis	1
Eosinophil count increased	1

Gemelde bijwerking (PT MedDRA)	Aantal
Epilepsy	1
Erysipelas	1
Eye disorder	1
Eye irritation	1
Faeces pale	1
Gait disturbance	1
Goitre	1
Herpes simplex	1
Hypoaesthesia oral	1
Metastases to central nervous system	1
Metastases to liver	1
Metastases to lung	1
Middle ear effusion	1
Muscular weakness	1
Myasthenia gravis	1
Myelopathy	1
Neck pain	1
Night sweats	1
Paraesthesia oral	1
Paresis	1
Productive cough	1
Respiratory tract infection	1
Testicular pain	1
Vertigo	1
Visual impairment	1

Bijlage 3. Ernstige meldingen

Melding	Leeftijd (J)	Geslacht M/V	Vaccin	Comedicatie
A	70	M	Suspect - VAXIGRIP® of Suspect - INFLUVAC®	
B	59	V	Suspect - INFLUVAC®	OMEPRAZOL LEVOCETIRIZINE ENALAPRIL
C	66	M	Suspect - INFLUVAC®	
D	62	M	Suspect - VAXIGRIP®	
E	62	M	Suspect - VAXIGRIP®	PAROXETINE
F	84	V	Suspect - VAXIGRIP® of Suspect - INFLUVAC®	MESTINON
G	80	V	Suspect - INFLUVAC® of Suspect - VAXIGRIP®	OMEPRAZOL SIMVASTATINE CITALOPRAM ACETYLSALICYLZUUR LOSARTAN
H	49	V	Suspect - INFLUVAC®	LEVOCETIRIZINE
I	70	V	Suspect - INFLUVAC®	LEVOTHYROXINE
J	72	M	Suspect - INFLUVAC® of Suspect - VAXIGRIP®	

Reactie (PT)	Latentietijd	Uitkomst op moment van melden	Inschatting relatie vaccin
Angina pectoris	13 uur	Hersteld	Mogelijk
Abdominal discomfort	1 dag	Herstellende	Mogelijk
Dizziness	1 dag	Hersteld	Mogelijk
Chest pain	2 dag	Hersteld	Mogelijk
Fatigue	2 dag	Hersteld	Mogelijk
Atrial fibrillation	1 uur	Niet hersteld	Mogelijk
Atrial fibrillation	1 dag	Hersteld	Mogelijk
Syncope	1 dag	Hersteld	Mogelijk
Epilepsy	3 weken	Hersteld	Onwaarschijnlijk
Myasthenia gravis	2 dagen	Onbekend	Mogelijk
Paresthesia	7 dagen	Herstellende	Mogelijk
Muscle weakness	5 dagen	Herstellende	Mogelijk
Myelopathy	Onbekend	Herstellende	Mogelijk
Angioedema	30 minuten	Hersteld	Mogelijk
Metastases to liver	4 weken	Onbekend	Onwaarschijnlijk
Metastases to central nervous system	4 weken	Onbekend	Onwaarschijnlijk
Pyrexia	1 week	Onbekend	Mogelijk
Malaise	4 weken	Onbekend	Onwaarschijnlijk
Metastases to lung	4 weken	Onbekend	Onwaarschijnlijk
Chest pain	8 dagen	Niet hersteld	Onwaarschijnlijk

bijwerkingen
centrumlareb

Goudsbloemvallei 7

5237 MH 's-Hertogenbosch

Tel. 073 6469700

Fax 073 6426136

info@lareb.nl

www.lareb.nl