

Vaccination mot difteri, stelkramp och kikhosta – erbjudande om påfyllnadsdos åk 8 samt grundvaccinering om ofullständigt vaccinerad

Sverige liksom i flertalet av världens länder grundvaccineras befolkningen mot bl.a. sjukdomar som difteri, stelkramp och kikhosta. Elever i åk 8 en påfyllnadsdos, dos fem enligt det allmänna vaccinationsprogrammet för barn.

Varför bör man vaccinera mot difteri, stelkramp, och kikhosta?

Difteri är en allvarlig smittsam halsinfektion som kan orsaka kvävning. Det är därför viktigt att ha ett bra vaccinationsskydd. Difteribakterien utsöndrar ett gift som kan ge livshotande skador på olika organ.

Stelkramp orsakas av en bakterie som finns i jord och smuts. Bakterien kan infektera sår och utsöndrar ett starkt gift som orsakar svåra kramper och andningsförlamning. Kikhosta är en mycket smittsam luftvägssjukdom som kan ge långvarig, svår hosta. Den är farlig, ibland livshotande för spädbarn som oftast smittas av äldre syskon och/eller föräldrar.

Ger vaccinationen några besvär?

Ibland kan det förekomma måttliga lokala reaktioner, såsom kortvarig rodnad, svullnad och ömhet. Eventuella biverkningar går oftast över på några dagar.

Kan alla vaccineras? Har ditt barn en pågående infektion med feber skall man vänta med vaccinationen. Berätta om ditt barn är sjukt, har en underliggande sjukdom eller allergi, eller reagerat på något sätt i samband med tidigare vaccinationer.

Mer information om vaccinationer finns på
<https://www.folkhalsomyndigheten.se/smittskyddberedskap/vaccinationer/informationsmaterial-om-vaccinationer/>

När vaccinationen genomförts - anteckna det i vaccinationskortet!

Ta kontakt med skolsköterskan om ditt barn har någon allvarlig eller långvarig sjukdom, svår allergi eller om det är något annat du vill veta.

Vaccinationen registreras i ett vaccinationsregister som Folkhälsomyndigheten ansvarar för. Registreringen är obligatorisk enligt lagen om register över nationella vaccinationsprogram. Uppgifterna i registret skyddas av sekretess enligt Offentlighets- och sekretesslagen (2009:400). Kontakta skolsköterskan om ni vill ha mer information.

Skolsköterska

Telefon



Falu kommun
Barn- och utbildningsförvaltningen
Elevhälsan

Vaccination mot difteri, stelkramp och kikhosta

Elevens namn _____

Personnummer _____ Klass _____

Ja, jag vill att mitt barn vaccineras.

Nej, jag vill inte att mitt barn vaccineras.

Har barnet någon gång reagerat med svåra allergiska reaktioner?	Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>
Har barnet reagerat onormalt vid tidigare vaccinationer?	Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>
Har ditt barn någon allvarlig eller långvarig sjukdom och/eller regelbunden medicinering?	Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>
Har barnet fått immunoglobulin eller blodtransfusion de senaste 3 månaderna eller någon annan vaccination den senaste månaden?	Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>

Om ni har svarat ja på någon av ovanstående frågor, lämna mer upplysningar här:

Datum Vårdnadshavares underskrift

Namnförtydligande

Telefon

Datum Vårdnadshavares underskrift

Namnförtydligande

Telefon

Skolsköterskan och skolläkaren utgår från, om annan information inte finns, att föräldrar med gemensam vårdnad agerar i samförstånd om enbart en av dem skriver under.