

Vaccination mot difteri, stelkramp och kikhosta – erbjudande om påfyllnadsdos åk 8, elever födda 2002 eller senare

I Sverige liksom i flertalet av världens länder grundvaccineras befolkningen mot bl.a. sjukdomar som difteri, stelkramp och kikhosta. From hösten 2016 erbjuds 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 andningsflämning.
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/smittskydd-beredskap/vaccinationer/informationsmaterial-om-vaccinationer/>

När vaccinationen genomförts - anteckna det i vaccinationskortet!

✂

Elevens namn	Personnummer/LMA nr
Skola	klass/grupp
Har ditt barn någon svår allergi? Om Ja – vilken?.....	<input type="checkbox"/> ja* <input type="checkbox"/> nej *Om du kryssar ja, lämna mer information på baksidan
Har ditt barn tidigare, i samband med sårskada, fått vaccination mot difteri och stelkramp?	<input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja, år.....
Samtycker till att mitt barn kan vaccineras mot difteri, stelkramp och kikhosta, dos fem?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej

.....
Datum Vårdnadshavares namnunderskrift Telefon dagtid/mobiltelefon

.....
Datum Vårdnadshavares namnunderskrift Telefon dagtid/mobiltelefon

Helst båda vårdnadshavarnas underskrift. Hälso- och sjukvården utgår från att föräldrar med gemensam vårdnad agerar i samförstånd om enbart en av dem skriver under. Vaccination är frivilligt. Lämnas inte samtycke kan barnet inte vaccineras.