

Elevhälsans medicinska insats

SAMTYCKE OCH INFORMATION - VACCINATION MOT MPR

Alla barn i Sverige erbjuds vaccin mot mässling, påssjuka och röda hund. Vaccin mot tre sjukdomar som ges i samma spruta. Vaccinering sker vid två tillfällen, på BHV vid 18 månaders ålder och i skolan vid årskurs 2.

Varför vaccinerar vi mot dessa sjukdomar?

Mässling är en mycket smittsam sjukdom med hög feber, hosta, utbredda hudutslag. I enstaka fall kan hjärnhinneinflammation tillstå, som kan ge bestående skador.

Påssjuka är en av de vanligaste orsakerna till hjärnhinneinflammation hos barn och kan ge bestående dövhet. Pojkar som insjuknar i påssjuka efter puberteten kan få testikelinflammation som kan orsaka sterilitet.

Röda hund kan ge allvarliga fosterskador om gravida kvinnor blir smittade. Genom att vaccinera alla barn kan vi förhindra att gravida smittas med röda hund.

Kan vaccinet ge biverkningar?

Vanliga biverkningar är ömhet, rodnad eller svullnad vid injektionsstället. Feber och blekt utslag kan förekomma 1 - 2 veckor efter vaccinering. Enstaka barn kan få lindrig ledvärk eller svullnad av lymfkörtlar. Alla dessa besvär är övergående och brukar försvinna efter ett par dagar. Barnen är inte smittsamma.

Vaccinet som används heter M-M-RVAXPRO®. För ytterligare information se www.fass.se.

Mer information om vaccin mot mässling, påssjuka och röda hund hittar du på Folkhälsomyndighetens hemsida, www.folkhalsomyndigheten.se.

För att ert barn skall få vaccination i skolan behöver frågorna besvaras i hälsodeklarationen och samtliga vårdnadshavare måste lämna sitt samtycke med underskrift. Även om ingen vaccination önskas vill skolsköterskan få blanketten med underskrift i retur.

Nationella vaccinationsregistret

Alla vaccinationer av barn och ungdomar som följer det allmänna vaccinationsprogrammet för barn rapporteras enligt lag till ett vaccinationsregister som Folkhälsomyndigheten ansvarar för, ett verktyg för uppföljning och övervakning av vaccinationstäckning, skyddseffekt, vaccinsvikt och biverkningar.

Inför vaccination

Förbered gärna ditt barn inför vaccinationen genom att prata om varför vaccinering ska genomföras. Om ditt barn känner stark oro kontakta skolsköterskan.

SAMTYCKE TILL VACCINATION

Elevhälsans medicinska insats

Samtycke till att mitt barn vaccineras mot MPR Ja Nej

Om ni tackar nej till vaccinationen och senare ändrar er vänligen kontakta skolsköterskan.

Uppgifter om eleven

Namn	Personnummer
Skola	Klass
Har eleven fått gammaglobulin eller någon annan vaccination under de tre senaste månaderna? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej Om ja, ange vilket vaccin och datum för vaccination:	
Har eleven allergi, långvarig sjukdom eller regelbunden medicinering? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej Om ja, komplettera information:	
Har eleven fått allvarlig allergisk reaktion vid någon tidigare vaccination? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej Om ja, när och på vilket sätt:	

Datum	Underskrift vårdnadshavare	Underskrift vårdnadshavare
	Telefonnummer	Telefonnummer

För samtycke till vaccinering krävs underskrift av samtliga vårdnadshavare.

Ta kontakt med skolsköterskan om du har några frågor.