



Tillstånd att ge vaccin mot svininfluensa till barn i grundskoleåldern

I Finland är vaccineringen frivillig och i fråga om minderåriga behövs ett skriftligt tillstånd av barnets förälder. Tillstånd som ges med denna blankett gäller vaccin som ges mot svininfluensa åren 2009-2010.

Varför lönar det sig att ta vaccinet?

Vaccineringen är det effektivaste sättet att skydda sig mot svininfluensa och dess följsjukdomar. Just 3-24-åringar har insjuknat mest i svininfluensa. Även om deras sjukdom ofta är lindrig, får en del av dem som insjuknar en svår sjukdom. De vanligaste sviterna av svininfluensa är lunginflammation och bronkit. Största delen av dem som vaccineras kommer att undvika svininfluensan. Skyddet bildas inom två veckor.

Har svininfluensavaccinet biverkningar?

Vaccinet innehåller inte levande virus och man kan således inte få influensa av det. Efter vaccineringen kan dock förekomma lindrig sjukdomskänsla, muskel- eller ledvärk. Över 10 procent av de vaccinerade får allmänna symtom, såsom feber, retlighet, illamående eller huvudvärk. Allvarliga biverkningar är inte att vänta.

Inom ett par dagar från vaccineringen kan det förekomma lokala symtom vid injektionsstället t.ex. rodnad, värmekänsla, svullnad, smärta. Det är sannolikt att svininfluensavaccinet lättare än vanligt influensavaccin förorsakar reaktioner på injektionsstället. Lokala symtom, värk och feber kan skötas med vanliga feber- eller värkmediciner.

För vem passar vaccinet inte?

Svininfluensavaccinet passar för nästan alla. Om man är kraftigt allergisk mot ägg eller om föregående influensavaccinering ledde till en allergisk reaktion, lönar det sig att diskutera om vaccineringen med skol/studenthälsovårdaren eller läkaren.

Närmare upplysningar om svininfluensavaccineringen får man av skolans eller läroinrättningens hälsovårdare.

Hälsovårdare: Anna Bergström

Skola: Munksnäs högstadieskola Telefonnummer: 050 310 5556, tisdag-torsdag

Returnera denna nedre del till skol/studenthälsovårdaren senast torsdagen 12.11.2009

Elevens namn	Födelseid	Klass
<input type="checkbox"/>	Ja, jag vill att mitt barn vaccineras mot svininfluensa	
<input type="checkbox"/>	Nej, jag vill inte att mitt barn vaccineras mot svininfluensa	
Närmare uppgifter		

Datum	Vårdnadshavarens namn och namnförtydligande	Telefonnummer
-------	---	---------------