

Vaccin contre la méningococcie (Menactra® A, C, Y et W-135)

Renseignements sur les vaccins destinés aux enfants d'âge scolaire

Consignes à l'intention des parents

1. Lisez la présente feuille de renseignements.
2. Remplissez le formulaire de consentement et retournez-le à l'école de votre enfant.
3. Assurez-vous que votre enfant mange le jour de la séance.
4. Assurez-vous que votre enfant porte une chemise ou un chandail à manches courtes le jour de la séance.
5. Si votre enfant doit recevoir des doses, prenez rendez-vous à Santé publique Sudbury et districts.

Qu'est-ce que la méningococcie invasive (A, C, Y et W-135) ?

La méningococcie invasive est une infection bactérienne qui cause une inflammation autour du cerveau ou de la moelle épinière. Elle peut aussi causer une infection du sang avec des complications comme la surdité, la paralysie, la perte de membres ou la mort.

Les symptômes incluent de la fièvre, des maux de tête graves, des raideurs au cou, des nausées, des vomissements et une éruption cutanée. Des flambées de méningococcie se sont produites dans des écoles canadiennes.

Comment la méningococcie invasive se propage-t-elle ?

Une personne peut être infectée par :

- le partage d'aliments, de boissons et de baume pour les lèvres
- les baisers, la toux ou les éternuements
- le contact avec les sécrétions nasales ou buccales d'une personne infectée

Qu'est-ce que Menactra® A, C, Y et W-135 ?

Menactra® est un vaccin sûr et efficace qui offre une protection contre les sérogroupes A, C, Y et W-135 de la méningococcie invasive.

Qui devrait recevoir le vaccin contre la méningococcie invasive ?

Il faut avoir reçu le vaccin pour fréquenter l'école en Ontario, et il est offert sans frais aux élèves de 7^e année à Santé publique Sudbury et districts. Votre enfant risque d'être suspendu s'il n'est pas immunisé ou s'il ne présente pas un formulaire d'exemption valide.

Qui ne devrait pas recevoir le vaccin contre la méningococcie invasive ?

- les élèves qui font de la fièvre ou sont atteints d'un trouble plus grave qu'un rhume mineur le jour de la séance
- les élèves allergiques à l'anatoxine diphtérique, au chlorure de sodium ou au phosphate de sodium

Quels peuvent être les effets secondaires du vaccin ?

Les effets secondaires les plus communs sont les suivants :

- rougeurs, chaleur ou légère enflure au site d'injection
- maux de tête
- légère fièvre
- perte d'énergie

Les réactions graves sont rares.

Appelez votre fournisseur de soins de santé si votre enfant présente l'une ou l'autre des réactions qui suivent après s'être fait vacciner :

- difficultés respiratoires
- enflure du visage ou de la bouche
- fièvre de plus de 40 °C (104 °F)
- urticaire ou éruption cutanée
- tout autre problème grave

Votre enfant sera surveillé par une infirmière pendant 15 minutes après la vaccination.

Si votre enfant a déjà reçu un vaccin contre la méningite de type C (Menjugate® ou Neis-Vac®), il est recommandé que le Menactra® lui soit tout de même administré. Il doit s'être écoulé au moins quatre semaines entre le vaccin contre la méningite de type C et Menactra® A, C, Y et W-135.

Afin d'en savoir plus ou de déclarer des vaccinations effectuées par d'autres fournisseurs de soins de santé, allez à la page phsd.ca/vaccinseleves.



Formulaire de consentement pour le vaccin contre la méningococcie (Menactra® A, C, Y et W-135)

Financé par le secteur public uniquement pour les élèves de 7^e année.

Il faut retourner tous les formulaires de consentement signés à l'école et avoir choisi **l'une** des trois options.

Nom : _____ Prénom : _____

Date de naissance : (A/M/J) _____ Genre : Masculin Féminin Autre : _____

École : _____

Téléphone principal : _____ Téléphone secondaire : _____

Je demande que cet enfant reçoive le vaccin contre la méningococcie.

J'ai lu ou obtenu les renseignements relatifs au vaccin contre l'hépatite B. J'ai eu l'occasion de poser des questions et je comprends les avantages et les risques associés au vaccin. J'ai obtenu des réponses satisfaisantes à toutes mes questions. Le présent formulaire est valide pour la période nécessaire à l'administration du vaccin (jusqu'à 24 mois), à moins d'une annulation écrite.

Date : _____ Signature du parent ou du tuteur : _____

Je ne veux pas que cet enfant reçoive le vaccin contre la méningococcie.

Signature du parent ou du tuteur : _____

Cet enfant a déjà reçu le vaccin contre la méningococcie.

Date : _____ Signature du parent ou du tuteur : _____

Réservé au personnel infirmier

Date : _____ Initiales de l'inf. aut. : _____

Administré selon la directive médicale courante concernant le vaccin Menactra® signée par la D^{re} P. Sutcliffe (Médecin-hygiéniste du Santé publique Sudbury et Districts).

Les renseignements personnels recueillis sur ce formulaire le sont en vertu de l'autorité conférée par l'une ou plusieurs des lois suivantes : la Loi sur la protection et la promotion de la santé, L.R.O. 1990, chap. H.7; la Loi sur la réglementation des médicaments et des pharmacies, L.R.O. 1990, chap. H.4 (anciennement la Loi sur les sciences de la santé); la Loi sur l'immunisation des élèves, L.R.O. 1990, chap. I.1; et la Loi sur les professions de la santé réglementées, 1991, L.O. 1991, chap. 18. Cette collecte de renseignements respecte les dispositions de la Loi sur l'accès à l'information municipale et la protection de la vie privée, L.R.O. 1990, chap. M.56, et celles de la Loi de 2004 sur la protection des renseignements personnels sur la santé, chap. 3, annexe A. Ces renseignements visent à assurer que tous les soins personnels et tous les services de santé publique appropriés sont dispensés et que les statistiques nécessaires sont tenues. Les questions concernant cette collecte de renseignements devraient être envoyées au préposé à l'information et à la vie privée, 705.522.9200.

