

Protégez votre enfant contre la méningococcie

Pour les élèves de 9e année



Pourquoi votre enfant devrait-il se faire vacciner contre la méningococcie?

- Pour protéger votre enfant et les gens que vous aimez contre cette maladie.
- Pour éviter que votre enfant contracte la méningococcie. Cette maladie est parfois à l'origine de la méningite à méningocoques (infection du cerveau) et de la septicémie (infection du sang et des organes). Ces maladies peuvent causer des dommages irréversibles au cerveau, l'insuffisance fonctionnelle des organes et même la mort.

Qui devrait se faire vacciner?

Les élèves de 9e année.

Qui ne devrait PAS recevoir ce vaccin?

- Les élèves qui sont allergiques à un des composants du vaccin ou de son contenant.
- Les élèves qui ont déjà souffert du syndrome de Guillain Barré.

Ce que vous devriez savoir sur la méningococcie invasive...

- Il s'agit d'une infection causée par une bactérie nommée méningocoque.
- Cette bactérie est présente (dans la gorge ou le nez) chez environ 10 pour cent de la population et ne s'accompagne d'aucun symptôme. La bactérie peut se propager aux autres par contact étroit avec les sécrétions (i.e. baisers, partage de bouteilles d'eau)
- Dans de rares cas, la bactérie vient à bout du système immunitaire et déclenche une méningite à méningocoques (infection du cerveau) et la septicémie (infection du sang et des organes).

Symptômes

Méningite à méningocoques	Septicémie
- fièvre élevée	- fièvre élevée
- somnolence	- somnolence
- comportement irritable, capricieux et agité	- comportement irritable, capricieux et agité
- violents maux de tête	- vomissements
- vomissements	- éruption cutanée
- raideur du cou	- mains et pieds froids
- douleur au cou	- respiration rapide
- éruption cutanée (pas toujours)	- douleurs dans les muscles, les articulations et l'abdomen

LE SAVIEZ-VOUS?

La méningococcie est mortelle pour une personne infectée sur dix. La bactérie se transmet par le contact direct avec des gouttelettes issues du nez ou de la gorge (toux, éternuements, baisers).

Tyffanie Bordage (École W-F Boisvert)



Qui peut contracter la méningococcie?

- La maladie peut survenir à tout âge.
- Le risque de méningococcie invasive est plus élevé chez les jeunes enfants et les adolescents âgés de 15 à 19 ans.

Ce que vous devriez savoir sur le vaccin contre la méningococcie...

Le vaccin...

- est **SÉCURITAIRE** et très efficace pour la prévention de la maladie;
- protège contre la bactérie *N. meningitidis* des types A, C, Y et W-135;
- viendra s'ajouter à la protection dont bénéficient ceux qui ont déjà reçu le vaccin contre la méningococcie de type C.

Ce à quoi s'attendre à la suite du vaccin conjugué contre la méningococcie ACYW-135...

- Les **effets secondaires courants** comprennent la douleur, une rougeur ou une enflure au site d'injection, des maux de tête, de la fatigue et de la fièvre.
- Une réaction allergique grave ou des effets secondaires graves sont extrêmement rares.

À noter : Comme c'est le cas pour tous les vaccins, il y a un faible risque qu'une réaction allergique grave se présente. **Par conséquent, on demande aux élèves de rester sur place pendant au moins 15 minutes après l'administration du vaccin afin que les réactions immédiates possibles puissent être surveillées et traitées.**

Comment soulager la fièvre et la douleur...

- Une compresse froide sur le site d'injection peut aider à diminuer l'inconfort.
- Vous pouvez donner à votre enfant de l'acétaminophène (p. ex. Tylenol®) ou de l'ibuprofène (p. ex. Advil®).
- On ne devrait **PAS** donner d'acide acétylsalicylique (AAS ou Aspirin®) à un enfant de moins de 18 ans en raison de son lien avec le syndrome de Reye.

Ce que vous devriez savoir également...

- Si votre enfant fait de la fièvre ou a une maladie autre qu'un simple rhume, l'infirmière peut retarder l'administration de ce vaccin.
- Si le système immunitaire de votre enfant est affaibli par une maladie, une médication aux stéroïdes ou des traitements contre le cancer, la décision d'immuniser doit être prise en consultation avec votre médecin de famille.
- Il est important de noter toutes les allergies sur le formulaire de consentement.
- Si votre enfant a déjà fait une réaction allergique à un vaccin, ou si vous avez des questions, veuillez communiquer avec votre bureau local de Santé publique.
- Les effets indésirables notamment les réactions inhabituelles ou particulièrement graves survenant dans les quatre semaines suivant l'immunisation devraient être signalés au bureau local de Santé publique. Veuillez consulter votre médecin si votre enfant fait une réaction grave.
- De plus amples renseignements sont affichés en ligne à l'adresse www.gnb.ca/santépublique

Comment s'inscrire à ce programme...

- **Remplissez** et **signez** la section détachable de la brochure.
- **Retournez** la section détachable remplie à l'école *même si vous ne voulez pas que votre enfant soit immunisé.*
- **Conservez** le reste de la brochure pour votre information.
- Une fois que votre enfant est immunisé, l'infirmière remplira les renseignements concernant l'immunisation dans le **dossier personnel de vaccination** de votre enfant et le lui remettra.

Formulaire de consentement pour l'administration du vaccin conjugué contre la méningococcie ACYW-135

VEUILLEZ REMPLIR ET RETOURNER CETTE PARTIE À L'ÉCOLE

École _____

Année _____ Enseignant/classe titulaire _____

Nom de l'élève _____ Date de naissance

N° d'Assurance-maladie de l'élève _____ Masculin Féminin

N° de téléphone le jour _____ Autre n° de téléphone de jour _____

Allergies

OUI NON veuillez préciser _____

Problèmes de santé

OUI NON veuillez préciser _____

J'ai lu ou on m'a expliqué les renseignements sur le vaccin, et je comprends ses bienfaits, ses risques, ses effets secondaires et les raisons pour lesquelles mon enfant peut ou non recevoir le vaccin. J'ai eu l'occasion de poser des questions à un fournisseur de soins de santé, qui m'a répondu à ma satisfaction.

Oui, **J'ACCEPTÉ** que mon enfant reçoive le vaccin conjugué contre la méningococcie ACYW-135.

Signature du parent/tuteur _____ Date _____

Non, **JE N'ACCEPTÉ PAS** que mon enfant reçoive le vaccin conjugué contre la méningococcie ACYW-135.*

Signature du parent/tuteur _____ Date _____

Dossier personnel de vaccination contre la méningococcie ACYW-135

Nom de l'élève _____ Date de naissance

Numéro d'Assurance-maladie de l'élève _____

La présente section doit être remplie par l'infirmière de la Santé publique

Nom du vaccin _____

Date de la vaccination _____

Signature de l'infirmière _____ Heure du vaccin _____

Ce dossier de vaccination sera remis à votre enfant une fois le vaccin administré. Veuillez conserver ce dossier avec les documents médicaux personnels de votre enfant.