

Vaccin conjugué contre le méningocoque du groupe C

Renseignements sur le vaccin et formulaire de consentement

QU'EST-CE QUE LA MÉNINGOCOCCIE INVASIVE?

La méningococcie invasive est causée par la bactérie *Neisseria meningitidis* (groupe C). Elle peut entraîner la méningite (enflure de la membrane du cerveau et de la moelle épinière) ou la septicémie (infection du sang). Les personnes atteintes de méningococcie invasive peuvent afficher les symptômes suivants : fièvre, mal de tête intense, rigidité du cou, nausées, vomissements et, parfois, une éruption cutanée. La méningococcie afflige surtout les enfants de moins de cinq ans ainsi que les adolescents de 15 à 19 ans.

PEUT-ON LA GUÉRIR?

On peut traiter la maladie au moyen d'antibiotiques. Toutefois, la méningococcie peut être grave et environ 5 à 15% des personnes qui en sont atteintes peuvent mourir.

COMMENT L'ATTRAPE-T-ON?

La bactérie qui cause la méningococcie est présente dans la gorge et le nez de jusqu'à 30% des personnes en bonne santé. Elle peut se transmettre à d'autres par les baisers, le partage d'ustensiles, la toux, les éternuements et tout autre contact où il y a un échange de salive.

PEUT-ON LA PRÉVENIR?

Dans plus de 92 à 97% des cas, le vaccin conjugué contre le méningocoque du groupe C offre une protection contre *Neisseria meningitidis* (groupe C), c'est-à-dire la bactérie à qui on attribue 30% des cas de méningococcie au Canada. C'est la bactérie du groupe C qui est le plus souvent responsable des éclosions de méningococcie dans les écoles et les universités. Ce vaccin est le seul à protéger les enfants de moins de 2 ans contre la méningococcie du groupe C. En outre, on a montré qu'il procure une protection à long terme.

CE QUE LES PARENTS/TUTEURS DOIVENT FAIRE.

- Veuillez lire les renseignements recto-verso et signer le formulaire de consentement.
- Retourner le formulaire de consentement à l'enseignante de votre enfant dans les plus brefs délais.
- Conservez la partie supérieure de cette feuille pour vos renseignements.
- Si votre enfant a déjà été immunisé au moyen de ce vaccin, veuillez inscrire les dates ci-dessous.

Verso...

Consentement au vaccin contre le méningocoque du groupe C

Fiche d'immunisation

Nom de l'élève : _____

Date de naissance : _____
aa / mm / jj

Date de l'injection: _____

Nous retournerons ce dossier important lorsque l'injection aura été administrée. Si votre enfant a déjà reçu le vaccin, veuillez inscrire la date ci-dessous et retourner le formulaire à l'école de votre enfant.

Demande d'immunisation avec le vaccin conjugué contre le méningocoque du groupe C

Nom de famille: _____ Prénom: _____

Sex: Garçon/Fille

Date de naissance : _____
aa / mm / jj

École : _____ N° classe: _____

J'ai lu les renseignements sur ce vaccin ou quelqu'un me les a expliqués. Je comprends les bienfaits et les risques du vaccin conjugué contre le méningocoque du groupe C :
OUI, Je veux recevoir/que l'élève susmentionné reçoive le vaccin contre le méningocoque du groupe C.

Date

Signature du parent/tuteur

ET/OU

Date

Signature de l'élève

LE VACCIN EST-IL SÛR?

Moins de la moitié des personnes qui reçoivent ce vaccin peuvent avoir une rougeur, de la douleur au point d'injection. Quelques personnes ont une fièvre. Quelques jeunes et adultes ont un mal de tête et ne se sentent pas bien. Les effets secondaires sont moins fréquents que ceux des autres vaccins habituels donnés à l'enfance et se dissipent habituellement sans intervention en l'espace de 1 à 2 jours. L'application de compresses glacées au point d'injection et de l'acétaminophène peut aider à minimiser la douleur, l'enflure et de la fièvre. La plupart des réactions graves sont rares. Si votre enfant a une réaction plus grave, y compris des problèmes respiratoires, une enflure de la bouche ou du visage, un rash ou une fièvre de plus de 39 °C qui dure plus de 4 jours, consultez un médecin et avisez-en le Bureau de santé Porcupine.

PEUT-ON RECEVOIR, SANS DANGER, DEUX VACCINS À LA MÊME VISITE?

Il arrive qu'on donne deux vaccins dans le cadre d'une visite. Le vaccin conjugué contre le méningocoque du groupe C peut être administré, sans danger, en même temps qu'un autre vaccin. Cette mesure ne diminue pas l'efficacité du vaccin ni la réaction immunitaire et elle n'augmente pas le risque d'effets secondaires. Comme tout le monde est exposé à des milliers de microbes tous les jours, le fait d'être exposé à deux vaccins à la fois ne « surmènera » pas le système immunitaire.

QUI DEVRAIT RECEVOIR LE VACCIN?

Il est recommandé que les nourrissons, les enfants, les adolescents et les jeunes adultes reçoivent le vaccin systématiquement. Il est aussi important que les personnes suivantes se fassent immuniser : les personnes dont la rate ne fonctionne pas ou à qui on a enlevé cet organe, les personnes ayant certains problèmes liés au système immunitaire, les étudiants qui habitent en résidence ou en dortoir ainsi que les membres du ménage d'une personne atteinte de méningococcie du groupe C ou les personnes ayant des contacts étroits avec une telle personne.

QUI NE DEVRAIT PAS RECEVOIR LE VACCIN?

Les personnes qui sont allergiques au vaccin ou à une de ses composantes ne devraient pas le recevoir. La vaccination sera remise à plus tard dans le cas des personnes qui ont eu de la fièvre au cours de la dernière semaine ou toute autre affection plus grave qu'un petit rhume. Le vaccin ne sera pas administré à quiconque pourrait être enceinte ou allaite. Les personnes qui ont déjà reçu le vaccin contre le méningocoque du groupe C ou celles qui ont reçu le vaccin polysaccharide contre le méningocoque (Menomune™) au cours des six derniers mois doivent attendre six mois avant de recevoir le vaccin contre le méningocoque du groupe C.

CE QUE VOUS DEVEZ FAIRE?

Veuillez signer le formulaire de demande ci-joint et le retourner à l'école. Veuillez conserver la partie restante de cette feuille pour vos renseignements.

Pour obtenir de plus amples renseignements, veuillez communiquer avec la succursale du Bureau de santé Porcupine de votre localité.

RÉSERVÉ À L'USAGE DE L'INFIRMIÈRE

Vaccin : NeisVac-C N° de lot : _____

Deltoïde droit / gauche

Date: _____ Heure : _____

Signature de l'infirmière: _____

Les renseignements demandés au recto du présent formulaire son recueillis en vertu des articles 2 et 5 de la *Loi sur la protection et la promotion de la santé* ainsi que du règlement 585/94 pris en application de la *Loi de 1991 sur le contrôle des cartes Santé et des numéros de cartes Santé* et de l'article 11 de la *Loi sur l'immunisation des élèves* dans le but de tenir à jour le dossier d'immunisation de l'élève en question.

Pour obtenir de plus amples renseignements sur les lois, veuillez communiquer avec la directrice des Maladies infectieuses et des Services cliniques au Bureau de santé Porcupine, au 169 rue Pine Sud, Timmins (Ontario) P4N 8B7.

(705) 267-1181 or 1-800-461-1818