

## Information om vaccination mot difteri, stelkramp och kikhosta i åk 8

Ert/ditt barn har sannolikt vaccinerats mot difteri, stelkramp och kikhosta på BVC. Vaccinationerna måste dock upprepas, för att ett fullgott skydd ska bibehållas. Därför erbjuds eleverna i åk 8 en påfyllnadsvaccination mot difteri, stelkramp och kikhosta enligt allmänna vaccinationsprogrammet för barn.

Ni kommer att få hem en medgivandeblankett att skriva under där ni ges möjlighet att tacka ja eller nej till vaccinationen, **vid gemensam vårdnad skall båda vårdnadshavarna ge sitt medgivande.**

### Om ni har några frågor så kontakta skolsköterskan

---

**Difteri:** Difteri orsakas av bakterien *Corynebacterium diphtheriae*, vilken kan bilda ett toxin som kan skada många av människans organsystem. Difteri sprids enbart mellan människor och för att man ska bli smittad krävs nära kontakt med en smittsam person. Difteri ger som regel en svalginfektion men sjukdomen kan också ge upphov till en infektion i huden (huddifteri). Vid svalginfektion liknar sjukdomen först vanlig halsfluss. Vid svår infektion får man tjocka beläggningar i svalg och luftrör som gör det svårt att andas (så kallad äkta krupp) och i svåra fall kan man till och med kvävas till döds. Difteritoxin kan orsaka hjärtmuskelinflammation, nervförlamningar samt njurskador. Dödligheten i luftvägsdifteri är 5-10 procent.

**Stelkramp (tetanus):** Stelkramp orsakas av bakterien *Clostridium tetani*, som normalt finns i jord och i tarmen hos många djur. Sjukdomen karakteriseras av smärtsamma, krampliknande muskelsammandragningar som först brukar uppträda i ansiktet och nacken, och som sedan sprider sig till övriga kroppen. Stelkrampsfall kan inträffa trots avsaknad av synliga sår. Sjukdomen smittar inte mellan människor

**Kikhosta (pertussis):** Kikhosta börjar i typiska fall som en förkylning med hosta och eventuellt lätt feber. Hostan tilltar, börjar komma mer attackvis och blir efterhand allt intensivare. Efter någon eller några veckor uppträder de karakteristiska kikningarna. I anslutning till hostattackerna kan barnet få svårt att andas. Hostattackerna avslutas ofta med kräkningar. Så småningom klingar hostattackerna av, och sjukdomen brukar vara överstånden efter sammanlagt cirka sex veckor. Det är framför allt spädbarn som riskerar att bli allvarligt sjuka i kikhosta.

**Kan vaccinationen ge besvär?** Vaccinationen ges i överarmen och kan ge rodnad och i vissa fall en rejäl svullnad och ömhet på injektionsstället, ibland kan man även få feber. Detta är inte farligt utan det visar att kroppen reagerar och bearbetar vaccinet och det brukar gå över på någon dag.

**När ska man skjuta upp vaccinationen?** Man undviker att vaccinera barn med akut infektionssjukdom med feber och tydligt nedsatt allmäntillstånd. Det är däremot inget hinder att vaccinera om barnet har en lättare infektion som en vanlig förkylning. Det är heller inget hinder att man vaccinerar barn med astma eller eksem. Barn som fått vaccination mot tuberkulos eller gula febern bör normalt inte vaccineras förrän efter cirka en månad.

**Har barnet redan haft kikhosta?** Även om ditt barn har haft kikhosta är det viktigt att vaccinera. Immuniteten avtar nämligen succesivt och för att bibehålla skyddet är det viktigt att "fylla på".