برنامه واکسین صنف 7 مکتب لیسه کارت رضایت

تكميل و امضا كنيد و به مكتب برگر دانيد

چگونه این فورم را باید پر کرد

- 1. معلومات ارائه شده را بخوانید
- 2. بخش رضایت واکسین را برای هر یک از برنامه های واکسین تکمیل کنید و اگر بلی است نام خود را بنویسید یا تایپ کنید.
 - بخش های رضایت نامه را به مکتب بازگردانید حتی اگر نمی خواهید کودک شما واکسین شود.
 - 4. برای کسب معلومات بیشتر با شهرداری محل تماس بگیرید. بخش معلومات بیشتر را ببینید.

معلومات در مورد پاپیلوما ویروس انسانی (HPV)

پاپیلوما ویروس انسانی چیست؟

HPV یک ویروس بسیار معمول در مردان و زنان میباشد. این خیلی معمول است که کمی بعد از آغاز فعالیت جنسی با یک یا چند نوع HPV آلوده شد. اغلب عفونت های HPV هیچگونه علایمی تولید نمیکنند و در طول کمتر از یک سال از وجود پاک میشوند بدون آنکه فرد بفهمد که آلوده شده بود. بعضی از انواع HPV سبب تولید زخ یا سول در ناحیه تناسلی و بعضی سرطانها شده میتوانند. این سرطانها شامل سرطان گردن رحم در زنان، سرطانهای ناحیه تناسلی در مردان و زنان و بعضی سرطانهای دهن و گلو می شوند.

فوايد گرفتن واكسين HPV چيست؟

گارداسیل (®LISADRAG) واکسین HPV، در مقابل هفت نوع HPV که سبب 90 فیصد سرطان گردن رحم در زنان و 90 فیصد سرطانهای مربوط به HPV در مردان اند محافظت میکند. بر علاوه این واکسین در مقابل دو نوع اضافی HPV که سبب 90 فیصد زخ های ناحیهٔ تناسلی میگردند نیز محافظت میکند. این واکسین زمانی بهترین محافظت را فراهم میسازد که قبل ازانکه فرد از نظر جنسی فعال گردد واکسین گردد. این واکسین از مرض جلوگیری میکند اما عفونت موجود را تداوی نمی کند.

با واکسین کردن فرزندتان شما مانع ابتلا به ویروسی می شوید که سبب سرطان می گردد.

چگونه این واکسین داده میشود؟

برای اطفالی که در زمان دوز اول 14 ساله و کمتر باشند، واکسینHPV شامل دو تزریق در بازو می گردد که دوز دوم حداقل شش ماه پس از دوز اول داده می شود. لطفا چک لیست قبل از واکسین کردن را بخوانید تا ببینید که آیا فرزند شما ضرورت به سه دوز دارد یا نه.

محافظت این واکسین چند مدت دوام میکند؟

مطالعات اخیر نشان داده است که حفاظت مداوم خوب در برابر HPV بیشتر از 10 سال دوام می کند. مطالعات در حال انجام است تا تعیین کند که آیا در آینده به یک دوز تقویت کننده ضرورت خواهد بود یاخیر، اما فکر نمی شود که ضرورت باشد.

تطبيق واكسين HPV چقدر محفوظ است؟

این واکسین محفوظ است وخوب تحمل میگردد. بیشتر از 200 ملیون دوز آن در سرتاسر دنیا در طی دهه گذشته تطبیق شده است. این واکسین حاوی HPV نیست اما با شباهت کافی با ویروس پاپیلوما ظاهر میگردد ولذا وجود در مقابل آن انتی بادی یا پادتن تولید میکند که از عفونت HPV جلوگیری میکند.



آیا دختران به آزمایش های غربالگری (screening test) در آینده در زندگی خود ضرورت دارند؟

بلی، زیرا این واکسین نمیتواند از تمام انواع عفونت HPV که سبب سرطان گردن رحم میگردند جلوگیری نماید، آزمایش پاپ برای زنان در مراحل بعدی زندگی هنوز ضروری میباشد. اجرای آزمایش های منظم پاپ، خطر رشد سرطان گردن رحم را بیشتر کاهش میدهد.

عوارض جانبي احتمالي چيست؟

عوارض جانبي معمول

این عوارض نشان می دهد که سیستم ایمنی فرزند شما به واکسین پاسخ می دهد.

- درد، سرخی و پندیدگی در محل زرق
- یک غده گگ کوچک موقتی در محل زرق
 - تب به درجهٔ خفیف
 - احساس ناخوشی
 - سردرد*ی*
- احتمال غش كردن تا 30 دقيقه بعد از تطبيق هر نوع واكسين وجود دارد.
- در صورتیکه عکس العمل های خفیف رخ دهد، عوارض جانبی را میتوان با این تدابیر تخفیف داد:
 - نوشیدن مایع اضافی و اگر شخص تب داشته باشد، لباس زیاد نپوشد
- برای کم کردن ناراحتی پراسیتامول بگیرید و یک پارچهٔ مرطوب سرد را در محل زرق بگذارید.

عوارض جانبي غير معمول

• دانه ها یا بخار های یوستی

توصیه میگردد که هر کسی که بعد از واکسین دانه ها یا بخارهای پوستی دارد، قبل از گرفتن دوز بیشتر از همان واکسین با تهیه کنندهٔ واکسین خود صحبت کند.

عوارض جانبي نادر

عكس العمل حساسيت شديد، طور مثال بنديدگي روي، مشكلات در تنفس.

در حالات حساسیت شدید، تدابیر عاجل طبی ارائه میگردد. اگر عکس العمل شدید یا دوامدار باشد، یا اگر تشویش دارید، با داکتر خود یا شفاخانه تماس بگیرید.

چک لیست قبل از واکسین کردن

بعضى از اطفال ضرورت به سه دوره دوز واكسين Gardasil®9 دارند.

برای اطمینان از این که فرزند شما این سه دوز را به فاصله زمانی صحیح دریافت کند، فرزند شما باید به داکتر خانوادگی خود یا مرکز واکسین شهرداری محل مراجعه کند.

دوز سه گانه واکسین @Gardasil به این کسان توصیه می شود:

- به طفلی که 15 سال یا بیشتر داشته باشد
- طفلی که مبتلا به بیماری است یا تحت آنگونه درمانی قرار دارد که باعث کمبود ایمنی می شود (مثلا HIV / ایدز، روماتوئید آرتریت، سرطان، اشعه درمانی، درمان با مواد کمیاوی و یا درمان با مواد سرکوب کنندهٔ سیستم ایمنی).

در موارد ذیل باید داکتر و نرس خود را قبل از واکسین کردن فرزند تان اطلاع دهید:

- در روز واکسین کردن مریض است (درجه حرارت بیش از 38.5 درجه سانتیگراد)
 - عكس العمل شديد به كدام و اكسين داشته است
 - دارای آلرژی شدید مانند عکس العمل آنافیلاکتیک به مخمر است
 - باردار است.

یس از واکسین کردن حداقل 15 دقیقه در محلی که واکسین شده اید بمانید.

معلومات در مورد دیفتری، تیتانوس و سیاه سرفه

ديفتري

دیفتری ناشی از باکتری هایی است که در دهان، گلو و بینی وجود دارد. دیفتری باعث می شود که غشا در اطراف داخل گلو رشد کند این باعث می شود که بلعیدن و تنفس مشکل شود و حتی می تواند منجر به خفگی شود.

باکتری ها سمی تولید می کنند که می تواند در تمام بدن انتشار یابد و باعث عواقب جدی نظیر فلج و نارسایی قلبی شود. حدود 10 درصد از افراد مبتلا به دیفتری از آن می میرند.

دیفتری را می توان از طریق سرفه و عطسه از یک فرد آلوده گرفت.

تيتاثوس

باکتری هایی که در خاک، گرد و غبار و کود حیوانی یافت می شوند، سبب تیتانوس می شود.

باکتری ها می توانند از طریق یک زخم وارد بدن شوند، که ممکن است به اندازه یک نقطه سوزن کوچک باشد. تیتانوس از یک فرد به فرد دیگر سرایت نمی کند.

تیتانوس اغلب کشنده است که به سیستم عصبی حمله می کند. این در ابتدا سبب شخی عضلانی در عضلات گردن و فک شود. تیتانوس می تواند منجر به مشکلات تنفسی، تشنج های دردناک و ضربان قلبی غیر طبیعی شود.

به دلیل واکسین مؤثر، تیتانوس در استرالیا در حال حاضر نادر است اما با آنهم در بزرگسالانی دیده می شود که هرگز در برابر این بیماری واکسین نشده اند و یا کسانی که واکسین تقویتی خود را نگرفته اند.

سياه سرفه

سیاه سرفه یک مرض بسیار ساری است که بر عبور هوا و تنفس تاثیر می گذارد. این بیماری باعث سرفه تشنجی شدید می شود. به دنبال سرفه تشنجی اغلب استفراق رخ می دهد و سرفه می تواند برای ماه ها ادامه یابد.

سیاه سرفه را می توان از طریق سرفه یا عطسه از یک فرد آلوده گرفت.

حفاظت در برابر سیاه سرفه هم از طریق مرض و هم واکسین در طول زمان کاهش می یابد. بنابراین دوز تقویت کننده واکسین سیاه سرفه برای نوجوانان بین 11 تا 13 سال توصیه می شود تا ایمنی را در بزرگسالی حفظ کنند.

تقویت کننده واکسین دیفتری - تیتانوس - سیاه سرفه

واکسین تقویت کننده دیفتری- تیتانوس – سیاه سرفه حاوی مقدار کمی از توکسین های دیفتری و تیتانوس که تغییر داده شده اند تا آنها را بی ضرر سازد، مقدار کمی از مواد خالص شدهٔ سیاه سرفه، مقدار کمی از نمک آلومینیوم و نگهدارنده است.

واكسين تقويت كننده دارای غلظت های پابين تر بخصوص از نظر ديفتری و سياه سرفه نسبت به واكسين اطفال است.

واکسین در نوجوانان ایمن و خوب تحمل می شود.

بعد از دادن یک واکسین حاوی تنانوس، هر زمانی می توان این واکسین ترکیبی را داد.

عوارض جانبي احتمالي واكسين تقويت كننده ديفتري - تيتانوس- سياه سرفه

اکثر عوارض جانبی جزئی هستند و به سرعت ناپدید می شوند. اگر عکس العمل های زیر رخ دهد، به زودی پس از واکسین کردن رخ خواهد داد.

عوارض جانبي معمول

این عوارض نشان می دهد که سیستم ایمنی فرزند شما به واکسین باسخ می دهد.

- تب به درجهٔ خفیف
- درد، سرخی و پندیدگی در محل زرق
- یک غده گگ کوچک موقتی در محل زرق
 - احساس ناخوشی
- غش کردن ممکن است تا 30 دقیقه بعد از واکسین کردن رخ بدهد.

در صورتیکه عکس العمل های خفیف رخ دهد، عوارض جانبی را میتوان با این تدابیر تخفیف داد:

- نوشیدن مایع اضافی و اگر شخص تب داشته باشد، لباس زیاد نپوشد
- برای کم کردن ناراحتی پر اسیتامول بگیرید و یک پارچهٔ مرطوب سرد را در محل زرق بگذارید.

عوارض جانبي نهايت نادر

- التهاب عصب بازویی (درد شدید، شانه و بازو)
 - عكس العمل حساسيت شديد

در حالات حساسیت شدید، تدابیر عاجل طبی ارائه میگردد. اگر عکس العمل شدید یا دوامدار باشد، یا اگر تشویش دارید، با داکتر خود یا شفاخانه تماس بگیرید.

چک لیست قبل از واکسین کردن

در موارد ذیل باید داکتر و نرس خود را قبل از واکسین کردن فرزند تان اطلاع دهید:

- در روز واکسین کردن مریض است (درجه حرارت بیش از 38.5 درجه سانتیگراد)
 - حساسیت شدید دار د
 - عكس العمل شديد به كدام واكسين داشته است
 - باردار است

پس از واکسین کردن حداقل 15 دقیقه در محلی که واکسین شده اید بمانید.

معلومات بيشتر

اگر نیاز به مشوره یا معلومات بیشتر دارید، لطفا با خدمات ایمن سازی شهرداری محل یا دکتر محلی تماس بگیرید. یا وب سایت های زیر را ببینید:

Better Health Channel http://www.betterhealth.vic.gov.au
Immunise Australia Program http://www.immunise.health.gov.au

برای خدمات ترجمه شفاهی و کتبی به 131 450 زنگ بزنید

برنامه ملی ایمن سازی چیست؟

برنامه ملی ایمن سازی یک ابتکار حکومت استرالیا، حکومت ایالتی و شهرداری محل است. هدف از برنامه ملی ایمن سازی حفاظت جامعه از بیماری های قابل پیشگیری با واکسین است. به عنوان بخشی از برنامه، واکسین های رایگان برای شاگردان صنف 7 مکتب لیسه عرضه و توصیه می شود.

واكسين هاى زير براى شاگردان صنف 7 ليسه توصيه مى شود:

- ویروس پایپلومای انسانی(HPV) (دو تزریق جداگانه در بازو، به فاصله بیشتر از شش ماه از هم)
 - سیاه سرفه تیتانوس دیفتری (یک تزریق در بازو).

واکسین ها توسط پرستاران ایمن سازی که توسط خدمات ایمن سازی شهرداری محل استخدام شده اند داده می شود. آنها از هر یک از مکاتب لیسه ویکتوریا چند بار در سال بازدید می کنند.

چرا باید فرزندم را واکسین کنم؟

- ایمن سازی امن ترین و مؤثر ترین راه برای جلوگیری از گسترش بسیاری از بیماری های عفونی است.
- حفاظت ارائه شده توسط برخی از واکسین های دوران طفلی از بین می رود و باید در دورهٔ نوجوانی دوز تقویت کننده داده شود. برای سایر واکسین ها، دورهٔ نوجوانی بهترین زمان برای دادن واکسین است.
 - واکسین نه تنها فرزند شما را در مقابل بیماری های مضر محافظت می کند، بلکه منافع مهمی برای سلامتی درازمدت اجتماع نیز دارد.
 - · اگر افراد کافی در اجتماع ایمن شوند، این بیماری ها دیگر نمی توانند از فرد به فرد در جامعه بخش شوند.
 - در استرالیا، واکسین ها برای استفاده توسط اداره مواد درمانی (TGA) ثبت می شوند. TGA دارای یک سیستم نظارت است که عکس العمل های نامطلوب پس از واکسین را نظارت کرده و گزارش می دهد.

اگر نظر خود را تغییر بدهید، می توانید رضایت خود را هر زمانی که خواسته باشید با تماس با شهرداری محل خود پس بگیرید. بخش معلومات بیشتر را ببینید.

در روز واکسین کردن

- فرزند شما باید صبحانه بخورد
- فرزند شما باید پیر هنی بپوشد که مناسب برای بازو/ بازوهای وی باشد تا برهنه شود
- فرزند شما ممكن است بیشتر از یک تزریق داشته باشد این امر خطر عوارض جانبی را افزایش نخواهد داد
 - اگر فرزند شما مضطرب است، کارکنان ایمن سازی را اطلاع دهید
- ریکارد هر یک از واکسین های که به فرزند شما تطبیق شده است به شما داده می شود آنرا محفوظ نگهدارید.

فورم رضایت برای:

رضایت در مورد تطبیق واکسین پاپیلوما ویروس انسانی (HPV) و واکسین تقویت کننده دیفتری – تیتانوس – سیاه سرفه

مشخصات شاگرد

	شماره مدیکر (به شمول شماره در پهلوی نام طفل)
	(کسانی که کارت مدیکر ندارند نیز مستحق این واکسین
	هستند)
	نام خانو ادگی
	نام
	آدرس پستی
	پست کود
	تاريخ تولد
< لطفا جنسیت را مشخص کنید>	جنسيت
	نام مكتب
	صنف

آیا این شخص از مردمان بومی یا ساکن جزایر تنگه تورس است؟ جواب انتخاب شده را با X علامت بزنید

۵نا
بومى
ساکن جز ایر تنگه تورس
بومی و ساکن جزایر تنگه تورس

مشخصات تماس با والدين يا سريرست

نام یکی از والدین یا سرپرست
شماره تلفون در جریان روز
مو بایل
ايميل

رضایت به واکسین

اظهاریه: من صلاحیت دارم که به واکسین شدن فرزند خود رضایت بدهم یا ندهم. با دادن رضایت من می دانم که به فرزند من واکسین های جداگانه برای سیاه سرفه ، دیفتری، تیتانوس و ویروس پاپیلومای انسانی داده خواهد شد. من معلوماتی را که در مورد واکسین ها برای من داده شده است، از جمله خطر واکسین نشدن و عوارض جانبی واکسین ها را خوانده و فهمیده ام. من می دانم که می توانم با شهرداری محل یا دکترم درباره خطرات و منافع واکسین شدن صحبت کنم. من می دانم که رضایتم را قبل از واکسین کردن در هر زمانی می توانم پس بگیرم.

واكسين ياييلوما ويروس انساني (HPV)

لطفا جواب انتخابی خود را با X علامت بزنید.

	بلی، من رضایت می دهم که فرزندم دو بار واکسین HPV را در مکتب دریافت کند (دو تزریق، به فاصله شش ماه از هم)
	اگر شما "بلی" را در بالا انتخاب کرده اید، لطفا امضا کنید یا نام خود را بنویسید.
	تاريخ امضاي فورم
	نه، من رضایت نمی دهم که فرزندم واکسین HPV را فعلا دریافت کند

	است	HF را در جای دیگر گرفته	نه، فرزند من واكسين V
	، است، لطفا تاریخ هر دوز را بنویسید	HP را در جای دیگر گرفتا	اگر فرزند شما واکسین V
دوز سوم (اگر قابل تطبیق است)	دوز دوم		دوز اول

واكسين تقويت كننده ديفتري - تيتانوس - سياه سرفه

لطفا جواب انتخابی خود را با X علامت بزنید.

سرفه را در	بلی، من رضایت می دهم که فرزندم واکسین تقویت کننده دیفتری ـ تیتانوس ــ سیاه س مکتب دریافت کند (یک تزریق)
	اگر شما "بلی" را در بالا انتخاب کرده اید، لطفا امضا کنید یا نام خود را بنویسید.
	تاریخ امضای فورم
له را فعلا	نه، من رضایت ندارم که فرزندم واکسین تقویت کننده دیفتری ـ تیتانوس ــ سیاه سرف دریافت کند
. گرفته است	نه، فرزند من واکسین تقویت کننده دیفتری - تیتانوس - سیاه سرفه را در جای دیگر

اگر فرزند شما واكسين مي شود، لطفا هرگونه مشكلات صحى، حساسيت شديد يا عكس العمل شديد قبلي به واكسين را بنويسيد.

بيانيه حريم خصوصي

برنامه واکسیناسیون صنف 7 دوره لیسه توسط حکومت های استرالیا و ویکتوریا تمویل می شود و توسط شهرداری محل ارائه می شود. تحت **قانون صحت و بهبود حال عامه،** مصوبه 2008، شهرداری های محل مسئول هماهنگی و ارائه خدمات ایمن سازی برای اطفالی است که در محدودهٔ شهرداری مصروف تحصیل هستند.

شهرداری های محل متعهد به حفاظت از حریم خصوصی، محرمانه بودن و ایمنی معلومات شخصی، طبق قانون حفظ حریم خصوصی و حفاظت از داده ها مصوبه 2014 و قانون اسناد و مدارک طبی مصوبه 2001 هستند.

شهرداری های محلی واکسین هایی را که از طریق برنامه های مکتب داده می شود به اداره ثبت ایمن سازی استرالیا (AIR) گزارش می دهند. جزئیات شناسایی شخصی محرمانه نگهداری خواهد شد. این جزئیات به منظور ارائه خدمات بهبود یافته صحی هدفمند برای همه اطفال ویکتوریا است. علاوه برآن، این جزئیات، ابزار هایی نظیر سیستم یادآوری و فراخوانی را قادر می سازد تا میزان واکسیناسیون را افزایش دهند. این مهم است که به طور کلی میزان ایمن سازی را بهبود بخشید. افراد به سابقه خود در مورد تمامی واکسین های ثبت شده در AIR دسترسی خواهند داشت. به منظور نظارت، تأمین بودجه و بهبود برنامه واکسیناسیون صنف 7 دوره لیسه، مجموعه داده های ایمن سازی می تواند به دولت ویکتوریا فاش گردد. این معلومات هیچ شخصی را شناسایی نمی کند.

معلومات مربوط به شما یا فرزندتان برای اهداف مربوط به ایمن سازی فرزندتان و همچنین به طریقی که به طور منطقی انتظار دارید، مورد استفاده قرار می گیرد یا فاش می شود. این ممکن است شامل انتقال یا تبادله معلومات به GP شما، به GP فرزند شما، به سایر خدمات طبی درمان کننده یا شفاخانه یا یک شهر داری محل دیگر باشد. شهر داری محل ممکن است به شما از طریق اس ام اس یا ایمیل در مورد برنامه واکسیناسیون مکتب معلومات بدهد. با تماس با شهر داری محل منطقه ای که در آن فرزند شما به مکتب می رود، می توانید به معلومات فرزندتان دسترسی پیدا کنید.

فقط براى استفاده دفتر

محل زرق: بازوی راست/ چپ	امضای پرستار/ نرس	تاريخ واكسين شدن	واكسين
			دوز اول HPV
			دوز دوم HPV

محل زرق: بازوی راست/ چپ	امضای پرستار/ نرس	تاريخ واكسين شدن	واكسين
			دیفتری – تیتانوس- سیاه سرفه

تصویب و نشر شده توسط Victorian Government, 1 Treasury Place, Melbourne آیالت ویکتوریا. Victorian Government ما Treasury Place, Melbourne تصویب و نشر شده توسط 1710008).

Year 7 Secondary School Vaccine Program consent form

Complete, sign and return to school

How to complete the form

- Read the information provided.
- 2. Complete the Vaccine consent section for each vaccine program and sign or type your name if a Yes.
- 3. Return the consent sections to the school even if you do not want your child to be vaccinated.

Contact your local council for more information. See the Further information section.

Human papillomavirus (HPV) information

What is human papillomavirus?

HPV is a very common virus in men and women. It is very common to be infected with one or more types of HPV shortly after sexual activity starts. Most HPV infections cause no symptoms and are cleared from the body in less than a year without the person knowing they were infected. Some types of HPV can cause genital warts and some cancers. These cancers include cervical cancer in women, cancers of the genital area in men and women, and some cancers of the mouth and throat.

What are the benefits of receiving the HPV vaccine?

The HPV vaccine GARDASIL®9 protects against seven HPV types which cause over 90 per cent of cervical cancer in women and over 90 per cent of HPV-related cancers in men. It also protects against an additional two HPV types which cause 90 per cent of genital warts. The vaccine provides best protection when given at a younger age and when it is given to someone before they become sexually active. The vaccine prevents disease but does not treat existing HPV infections.

By vaccinating your child you are preventing them from being infected with a cancer-causing virus.

How is the vaccine given?

For children aged 14 years and under at the time of the first dose, the HPV vaccine consists of two injections given into the upper arm with the second dose given at least six months after the first. Please read the pre-immunisation checklist to see if your child needs three doses.

How long will vaccine protection last?

Recent studies have shown good continuing protection against HPV lasting for over 10 years to date. Studies are ongoing to determine if a booster dose will be necessary in the future but this is not thought to be likely.

How safe is the HPV vaccine?

It is safe and well tolerated. Worldwide over 200 million doses have been given over the last decade. The vaccine does not contain HPV but appears similar enough to the virus so that the body produces antibodies, which prevent HPV infection.



Will girls need cervical screening tests later in life?

Yes, because the vaccine doesn't prevent all types of HPV infection that cause cervical cancer, cervical screening tests are still essential for women later in life. Having regular cervical screening tests further reduces the risk of developing cervical cancer.

What are the possible side effects?

Common side effects

These indicate that your child's immune system is responding to the vaccine.

- · Pain, redness and swelling at the injection site
- · A temporary small lump at the injection site
- · Low grade fever
- Feeling unwell
- Headache
- Fainting may occur up to 30 minutes after any vaccination.

If mild reactions do occur, the side effects can be reduced by:

- drinking extra fluids and not over-dressing if the person has a fever
- taking paracetamol and placing a cold, wet cloth on the sore injection site.

Uncommon side effects

Rash or hives

It is recommended that anyone who has a rash or hives after a vaccine should talk with their immunisation provider before having further doses of that same vaccine.

Rare side effect

• A severe allergic reaction, for example facial swelling, difficulty breathing.

In the event of a severe allergic reaction, immediate medical attention will be provided. If reactions are severe or persistent, or if you are worried, contact your doctor or hospital.

Pre-immunisation checklist

Some children need a three-dose course of Gardasil®9 vaccine.

To ensure your child receives the correct spacing of the three doses, your child must attend their GP or a local council immunisation service.

Three doses of Gardasil®9 vaccine are recommended for:

- a child aged 15 years or over
- a child who has a disease or is having treatment which causes low immunity (for example HIV/AIDS, rheumatoid arthritis, cancer, radiotherapy, chemotherapy or significant immunosuppressive treatment).

Before your child is immunised, tell your doctor or nurse if any of the following apply.

- Is unwell on the day of immunisation (temperature over 38.5°C)
- · Has had a severe reaction to any vaccine
- · Has any severe allergies such as an anaphylactic reaction to yeast
- · Is pregnant.

After vaccination wait at the place of vaccination a minimum of 15 minutes.

Diphtheria, tetanus and whooping cough information

Diphtheria

Diphtheria is caused by bacteria which are found in the mouth, throat and nose. Diphtheria causes a membrane to grow around the inside of the throat. This can make it difficult to swallow, breathe and can even lead to suffocation.

The bacteria produce a poison which can spread around the body and cause serious complications such as paralysis and heart failure. Around 10 per cent of people who contract diphtheria die from it.

Diphtheria can be caught through coughs and sneezes from an infected person.

Tetanus

Tetanus is caused by bacteria which are present in soils, dust and manure.

The bacteria can enter the body through a wound which may be as small as a pin prick. Tetanus cannot be passed from person to person.

Tetanus is an often fatal disease which attacks the nervous system. It causes muscle spasms first felt in the neck and jaw muscles. Tetanus can lead to breathing difficulties, painful convulsions and abnormal heart rhythms.

Because of the effective vaccine, tetanus is now rare in Australia, but it still occurs in adults who have never been immunised against the disease or who have not had their booster vaccines.

Whooping cough

Whooping cough is a highly contagious disease which affects the air passages and breathing. The disease causes severe coughing spasms. Coughing spasms are often followed by vomiting and the cough can last for months.

Whooping cough can be caught through coughs or sneezes from an infected person.

Protection against whooping cough both from the disease and the vaccine decreases over time. Therefore a booster dose of whooping cough vaccine is recommended for adolescents aged between 11 and 13 years to maintain immunity into adulthood.

Diphtheria-tetanus-whooping cough booster vaccine

The diphtheria-tetanus-whooping cough booster vaccine contains a small amount of diphtheria and tetanus toxins which are modified to make them harmless, small parts of purified components of whooping cough, a small amount of aluminium salt and preservative.

This booster vaccine has lower concentrations particularly of diphtheria and whooping cough components compared with the children's vaccine.

The vaccine is safe and well tolerated in adolescents.

This combination vaccine can be given any time after a recent tetanus-containing vaccine is given.

Possible side effects of diphtheria-tetanus-whooping cough booster vaccine

Most side effects are minor and quickly disappear. If the following reactions occur, it will be soon after the vaccination.

Common side effects

These indicate that your child's immune system is responding to the vaccine.

- Mild temperature
- · Pain, redness and swelling at the injection site
- · A temporary small lump at the injection site
- Feeling unwell
- Fainting may occur up to 30 minutes after any vaccination.

If mild reactions do occur, the side effects can be reduced by:

- drinking extra fluids and not over-dressing if the person has a fever
- · taking paracetamol and placing a cold, wet cloth on the sore injection site.

Extremely rare side effects

- Brachial neuritis (severe pain, shoulder and upper arm)
- · Severe allergic reaction.

In the event of a severe allergic reaction, immediate medical attention will be provided. If reactions are severe or persistent, or if you are worried, contact your doctor or hospital.

Pre-immunisation checklist

Before your child is immunised, tell your doctor or nurse if any of the following apply.

- Is unwell on the day of immunisation (temperature over 38.5°C)
- Has any severe allergies
- · Has had a severe reaction to any vaccine
- Is pregnant.

After vaccination wait at the place of vaccination a minimum of 15 minutes.

Further information

If you require further advice or information, please contact your local council immunisation service or local doctor.

Or visit the following websites:

Better Health Channel http://www.betterhealth.vic.gov.au

Immunise Australia Program http://www.immunise.health.gov.au

Translating and interpreting service call 131 450

What is the National Immunisation Program?

An Australian government, state government and local council initiative, the National Immunisation Program aims to protect the community from vaccine preventable diseases. As part of the program, free vaccines are offered to, and recommended for, Year 7 secondary school students.

The following vaccines are recommended for Year 7 secondary school students:

- Human papillomavirus (HPV) (two separate injections in the upper arm, over six months apart)
- Diphtheria-tetanus-whooping cough (a single injection in the upper arm).

Vaccines are administered by immunisation nurses, employed by local council immunisation services, who visit each Victorian secondary school a number of times a year.

Why should I have my child immunised?

- Immunisation is the safest and most effective way to stop the spread of many infectious diseases.
- The protection provided by some childhood vaccines fades and needs to be boosted in adolescence and for other vaccines, adolescence is the best time for the vaccine to be given.
- Vaccines not only protect your child from harmful diseases, but offer important benefits for the long-term health of the community.
- If enough people in the community are immunised, the diseases can no longer be spread from person to person in the community.

• In Australia, vaccines are registered for use by the Therapeutic Goods Administration (TGA). The TGA has a surveillance system which monitors and reports adverse events following immunisation.

If you change your mind, you can withdraw your consent at any time by contacting your local council. See the Further information section.

On the day of the vaccinations:

- · your child should have breakfast
- · your child should wear a top that is suitable for the upper arm/s to be exposed
- · your child may have more than one injection this will not increase risk of side effects
- · notify immunisation staff if your child is anxious
- a record of each vaccine administered will be given to your child store this safely.

Consent form for:

Human papillomavirus (HPV) vaccine consent and Diphtheriatetanus-whooping cough booster vaccine

Student details

Medicare number (including number beside child's name)	
(Non-Medicare cardholders are also eligible for these vaccines)	
Surname	
First name	
Postal address	
Postcode	
Date of birth	
Gender	<pre><please gender="" indicate=""></please></pre>
School name	
Class	

Is this person of Aboriginal or Torres Strait Islander origin? Mark chosen response with an 'X'

No	
Aboriginal	
Torres Strait Islander	
Aboriginal and Torres Strait Islander	

Parent or guardian contact details

Name of parent or guardian	
Daytime phone	
Mobile	
Email	

Vaccine consent

Declaration: I am authorised to give consent or non-consent for my child to be vaccinated and by giving consent, I understand my child will be given separate vaccines for diphtheria-tetanus-whooping cough, and human papillomavirus. I have read and I understand the information given to me about vaccination, including the risks of not being vaccinated and the side effects of vaccines. I understand I can discuss the risks and benefits of vaccination with my local council or doctor. I understand that consent can be withdrawn at any time before vaccination takes place.

Human papillomavirus (HPV) vaccine

Please mark your chosen response, below, with an 'X'.

YES, I consent to my child receiving two doses of HPV vaccine at school	
(two injections, six months apart).	
If you have selected 'Yes' above please sign or type your name.	

Date you signed this	s form.						
No, I do not consent to my child receiving the HPV vaccine at this time.							
No, my child has had the HPV vaccine elsewhere.							
If your child has had the HPV vaccine elsewhere please type the dates of each dose							
1st dose:		2nd dose:			3rd dose: (if applicable)		

Diphtheria-tetanus-whooping cough booster vaccine

Please mark your chosen response, below, with an 'X'.

YES, I consent to my child receiving the diphtheria-tetanus-whooping cough booster vaccine at school (one injection).		
If you have selected 'Yes' above please sign or type your name.		
Date you signed this form.		
No, I do not consent to my child receiving the diphtheria-tetanus-whooping cough booster vaccine at this time.		
No, my child has had the diphtheria-tetanus-whooping cough booster vaccine elsewhere.		

If your child is being vaccinated, please type here any pre-existing medical condition, severe allergies or previous severe reaction to vaccination.

Privacy statement

The Year 7 Secondary School Vaccine Program is funded by the Australian and Victorian governments and delivered by local councils. Under the *Public Health and Wellbeing Act 2008*, local councils are responsible for coordinating and providing immunisation services to children being educated within the municipal district. Local councils are committed to protecting the privacy, confidentiality and security of personal information, in accordance with the *Privacy and Data Protection Act 2014* and the *Health Records Act 2001*.

Local councils report vaccines given through school programs to the Australian Immunisation Register (AIR). Personal identifying details will be kept confidential. These details are for the purpose of providing targeted improved health services for all Victorian children. In addition the details enable tools such as recall and reminder systems to improve vaccination rates. This is important to improve immunisation rates overall. Individuals will have access to their record of all vaccines recorded in the AIR. Aggregate immunisation data may be disclosed to the Victorian government for the purpose of monitoring, funding and improving the Year 7 Secondary School Vaccine Program. This information does not identify any individual.

Information related to you or your child will be used or disclosed for purposes directly related to your child's immunisation, and in ways that you would reasonably expect. This may include the transfer or exchange of relevant information to your GP, to your child's GP, to another treating health service or hospital or another local council. The local council may provide you with information related to the school vaccine program via SMS or email. You can access your child's data by contacting the local council where your child attends school.

The vast majority of people complete and return this form. Thank you for returning yours.

Office use only

Vaccine	Vaccination date	Nurse initials	Site: L/R arm
HPV 1st dose:			
HPV 2nd dose:			

Vaccine	Vaccination date	Nurse initials	Site: L/R arm
Diphtheria-tetanus- whooping cough			

Authorised and published by the Victorian Government, 1 Treasury Place, Melbourne. © State of Victoria, Department of Health and Human Services, September 2019. (1710008)