

Til elever og foresatte

Tid for vaksinasjon mot HPV (humant papillomavirus)

Vaksine mot humant papillomavirus (HPV) er et tilbud til gutter og jenter på 7. klassetrinn. Hensikten er å forebygge kreft forårsaket av viruset. HPV smitter lett ved seksuell kontakt og de aller fleste får en HPV-infeksjon i løpet av livet.

HPV-vaksine virker forebyggende. Vaksinen gir derfor best beskyttelse når den gis til barn/unge før de utsettes for smitte. Derfor får barn tilbud om HPV-vaksine som en del av barnevaksinasjonsprogrammet på 7. klassetrinn, i god tid før gjennomsnittlig seksuell debut.

I de fleste tilfeller går en HPV-infeksjon over av seg selv i løpet av noen måneder. Noen ganger kan viruset likevel føre til langvarig infeksjon, som i sjeldne tilfeller kan føre til forstadier til kreft og kreft. Den vanligste kreftformen som skyldes HPV er livmorhalskreft hos kvinner. HPV kan føre til kreft i endetarm (anus), munn og svelg hos begge kjønn. HPV kan også føre til kreft i skjede og ytre kjønnsorganer hos kvinner, og på penis hos menn. HPV-vaksinen kan beskytte mot disse kreftformene.

Om vaksinen

HPV-vaksinen settes i overarmen og gis som to doser med minst seks måneders intervall. Vaksinen som brukes heter Cervarix. Vaksiner kan, som alle legemidler, gi bivirkninger. De vanligste bivirkningene av HPV-vaksine er hevelse og rødhet på stikkstedet. Kortvarig feber, hodepine, trøtthet, kvalme, oppkast, diare og magesmerter er også rapportert. Det er ikke vist at HPV-vaksine er årsak til kronisk eller alvorlig sykdom, eller øker risikoen for dette. Symptomer som oppstår etter vaksinasjon behøver ikke være en reaksjon på vaksinen, men kan være tegn på sykdom som bør behandles. Kontakt derfor lege hvis du er bekymret.

All vaksinasjon i barnevaksinasjonsprogrammet er frivillig. Foreldrene skal legge vekt på barnas mening. Les mer om vaksinen, hvordan vaksinasjonen gjennomføres og om effekt av vaksinen og eventuelle bivirkninger på nettsiden: www.fhi.no/vaksine-mot-hpv

Husk å informere helsesykepleier

Gi beskjed dersom barnet har allergi eller andre helseproblemer.

Vaksinasjon med første dose HPV-vaksine er planlagt:

Dato: _____ Kl: _____ Sted: _____

Helsesykepleier: _____ Telefonnummer: _____

Andre dose gis vanligvis minst seks måneder etter den første dosen. Helsesykepleier vil gi nærmere beskjed om tidspunkt for andre dose.

Riv her

Elevens navn : _____ Fødselsdato: _____ Klasse: _____

Jeg/vi ønsker at barnet mitt/vårt: skal bli vaksinert med HPV-vaksine
 ikke skal bli vaksinert med HPV-vaksine

Foresatt med foreldreansvar: Mor Far Annen person

Foresattes fulle navn (skriv tydelig): _____

Foresattes underskrift: _____ Telefonnummer: _____

Informasjon til helsesykepleier: