Schooljaar 2024-2025

Naam:………………………………………………….

Datum vaccinatie:………………………………

Geachte ouder,

|  |
| --- |
| Je kind kreeg vandaag een vaccinatie tegen **tetanus-difterie-pertussis-polio-*Hib*-hepatitis B** (klem-kroep-kinkhoest-kinderverlamming-*Haemophilus influenzae* type b-hepatitis B). |

**Vaccinatie**

1 prik in de bovenarm

**Bijwerkingen**

Na de vaccinatie kan je kind last hebben van:

* een rode zwelling op de plaats van de prik, soms zwelling van de hele bovenarm
* een pijnlijke, gevoelige plek op de plaats van de prik
* een grieperig gevoel of lichte koorts
* gedaalde eetlust, braken en diarree

Deze reacties zijn normaal en verdwijnen na enkele dagen. Een zwelling van de hele bovenarm verdwijnt soms pas na 5 dagen.

Een vaccin kan, zoals elk geneesmiddel, bijwerkingen hebben. De kans dat een vaccin een ernstige bijwerking veroorzaakt, is heel klein.

**Wat in geval van bijwerkingen?**

Geef eventueel paracetamol bij pijn of bij koorts vanaf 38°C.

Neem contact op met de huisarts als de klachten blijven duren of ernstiger zijn.

**Vaccinnet**

Het CLB registreert de vaccinatie in Vaccinnet. Zo kan ook de huisarts of kinderarts zien welk vaccin je kind kreeg.

Via [www.mijngezondheid.be](http://www.mijngezondheid.be) kan je dit ook zelf nakijken.

**Vragen**

Heb je nog vragen, bel naar het CLB: ……………………

Met vriendelijke groeten,

De CLB-arts en CLB-verpleegkundige