

# បំណុលយល់ព្រមស្តីពីកម្មវិធីចាក់វ៉ាក់សាំងមីនីញដោខូខល ប្រភេទ ACWY (Meningococcal ACWY) នៅតាមសាលាមធ្យមសិក្សា បំពេញ ចុះហត្ថលេខា ហើយបញ្ជូនទៅសាលារៀនវិញ

## វិធីបំពេញបែបបទនេះ

- សូមអានព័ត៌មានអំពីជំងឺមីនីញដោខូខល ប្រភេទ ACWY និងព័ត៌មាននៅក្នុងបែបបទយល់ព្រមការចាក់វ៉ាក់សាំង។
- បំពេញផ្នែកយល់ព្រមចាក់វ៉ាក់សាំង ហើយចុះហត្ថលេខា ឬវាយបញ្ចូលឈ្មោះរបស់អ្នក ប្រសិនបើឆ្លើយថា បាទ/ចាស។
- ប្រគល់បែបបទយល់ព្រមទៅសាលាវិញ ទោះបីជាអ្នកមិនចង់ឱ្យកូនរបស់អ្នកចាក់វ៉ាក់សាំងក៏ដោយ។

## ព័ត៌មានអំពីជំងឺមីនីញដោខូខល ប្រភេទ ACWY

### ជំងឺមីនីញដោខូខល ប្រភេទ ACWY

ជំងឺមីនីញដោខូខល បង្កឡើងដោយបាក់តេរី។ ទោះបីជាជំងឺមីនីញដោខូខល មិនសូវកើតមានយ៉ាងណាក្តី វាអាចក្លាយទៅជាធ្ងន់ធ្ងរយ៉ាងឆាប់រហ័ស។ ប្រហែល 10 ភាគរយនៃមនុស្សផ្ទុកបាក់តេរីមីនីញដោខូខល ក្នុងបំពង់ករបស់គេ ដោយពុំក្លាយទៅជាជំងឺ។ មនុស្សទាំងនេះត្រូវបានគេស្គាល់ថាជា ‘អ្នកផ្ទុកជំងឺ’។ បាក់តេរី មីនីញដោខូខល ត្រូវបានចម្លងពីមនុស្សម្នាក់ទៅមនុស្សម្នាក់ ដោយការប៉ះពាល់ជាមួយមនុស្សដទៃទៀតក្នុងក្រុមគ្រួសារយ៉ាងទៀងទាត់ ជិតស្និទ្ធ យូរពេល ហើយយ៉ាងស្និទ្ធស្នាល។ មនុស្សវ័យជំទង់គឺមានហានិភ័យខ្ពស់នៃជំងឺមីនីញដោខូខល ហើយមានទំនងច្រើនក្នុងការចម្លងជំងឺទៅមនុស្សដទៃទៀត។

ការរាតត្បាតនៃជំងឺមីនីញដោខូខល កើតមានឡើងនៅពេលដែលបាក់តេរី ទាំងនេះ ចូលទៅក្នុងផ្លូវសរសៃឈាមបណ្តាលឱ្យកើតរោគពុលឈាម (មេរោគក្នុងឈាម ដែលគេស្គាល់ផងដែរថាជា ‘បាក់តេរីក្នុងឈាម’) ឬជំងឺរលាកស្រោមខួរ (ការរលាកនៃក្តារស្រោមជុំវិញខួរក្បាល)។ ការស្លាប់អាចកើតមានរហូតដល់ទៅ 10 ភាគរយនៃករណី។ ជួនកាលមេរោគធ្ងន់ធ្ងរអាចកើតមាននៅក្នុងសន្លាក់ បំពង់ក សួត ឬពោះវៀន។

មានប្រភេទខុសៗគ្នា (ក្រុមសេរ៉ូ) នៃបាក់តេរីជំងឺមីនីញដោខូខល ដែលគេស្គាល់ ដោយអក្សរនៃអក្ខរក្រម រួមមានជំងឺមីនីញដោខូខល ប្រភេទ A, B, C, W និង Y។ ក្នុងប៉ុន្មានឆ្នាំថ្មីៗនេះ ប្រភេទនៃជំងឺមីនីញដោខូខល បានកើនឡើងពេញទូទាំងប្រទេសអូស្ត្រាលី។

ការចាក់វ៉ាក់សាំងមីនីញដោខូខលប្រភេទ B ត្រូវបានណែនាំយ៉ាងខ្លាំងចំពោះក្មេងជំទង់ដែលមានអាយុ 15 ទៅ 19 ឆ្នាំ។ ការចាក់វ៉ាក់សាំងមីនីញដោខូខលប្រភេទ B មានផ្តល់តាមវេជ្ជបញ្ជា ហើយការនេះអាចពិភាក្សាជាមួយវេជ្ជបណ្ឌិតរបស់អ្នក។

### វ៉ាក់សាំងមីនីញដោខូខល ប្រភេទ ACWY

វ៉ាក់សាំងមីនីញដោខូខល ប្រភេទ ACWY, Nimenrix® គឺជាថ្នាំចាក់ប្តូរមុខមាត់តែមួយ សម្រាប់ការការពារប្រឆាំងនឹងជំងឺមីនីញដោខូខល ប្រភេទ A, C, W, Y។ ការសិក្សាបានបង្ហាញថា វ៉ាក់សាំងនេះអាចផ្តល់ភាពសុវត្ថិភាពដល់ទៅ 97 ភាគរយក្នុងមនុស្សវ័យជំទង់។ កម្មវិធីចាក់វ៉ាក់សាំងជំងឺមីនីញដោខូខល ប្រភេទ ACWY ត្រូវបានអនុវត្តចំពោះមនុស្សវ័យ ជំទង់នៅប្រទេសអង់គ្លេសចាប់តាំងពីឆ្នាំ 2015 ហើយត្រូវបានណែនាំនៅសហរដ្ឋអាមេរិកចាប់តាំងពីឆ្នាំ 2015។

វ៉ាក់សាំងនេះមិនមានបាក់តេរីសកម្មណាមួយឡើយ ហើយអាចមិនអាចបង្កឱ្យមាន ជំងឺមីនីញ៉ូដោខូលទេ។ វ៉ាក់សាំងមីនីញ៉ូដោខូល ប្រភេទ ACWY នឹងបង្កើនការការពារសម្រាប់មនុស្សវ័យជំទង់ជាមួយប្រភេទ C ដែលពួកគេបានចាក់បង្ការកាលពីនៅជាទារកប្រឆាំងទល់នឹងប្រភេទ A, W និង Y។

### តើវ៉ាក់សាំងត្រូវបានផ្តល់ឱ្យដោយរបៀបណា?

វ៉ាក់សាំងមីនីញ៉ូដោខូល ប្រភេទ ACWY គឺជាការចាក់តែមួយម្តងនៅត្រង់ដើមដៃផ្នែកខាងលើ។

### ផលវិបាករាយរងនៃវ៉ាក់សាំងមីនីញ៉ូដោខូល ប្រភេទ ACWY

ផលវិបាករាយរងភាគច្រើនគឺស្រាល ហើយបាត់យ៉ាងឆាប់រហ័ស។ ប្រសិនបើកើតមានប្រតិកម្មដូចខាងក្រោមនេះ វានឹងកើតមានក្នុងពេលឆាប់ បន្ទាប់ពីការចាក់វ៉ាក់សាំង។

#### ផលវិបាករាយរងទូទៅ

- ឡើងកំដៅកម្រិតស្រាល
- ឈឺក្បាល
- វិលមុខ
- បាត់បង់ចំណង់អាហារ
- ឈឺចុក ឡើងក្រហម និងហើមនៅកន្លែងចាក់ថ្នាំ
- ខ្សោយចង់សន្លប់អាចកើតមានរហូតដល់ 30 នាទី បន្ទាប់ពីការចាក់វ៉ាក់សាំងណាមួយ។

ប្រសិនបើប្រតិកម្មស្រាលកើតឡើង ផលប៉ះពាល់អាចត្រូវបានកាត់បន្ថយដោយ៖

- ផឹកវត្តរវបន្ថែម ហើយកុំស្លៀកពាក់ច្រើនជាន់ពេក ប្រសិនបើបុគ្គលកើតមានគ្រុនក្តៅ
- លេបថ្នាំបំបាត់សេតាម៉ុល ហើយដាក់ក្រណាត់ត្រជាក់សើមនៅលើកន្លែងចាក់ថ្នាំឈឺ។

#### ផលប៉ះពាល់ដឹកម្រប់ផុត

- ប្រតិកម្មអាស៊ីតូប្រូតេអ៊ីន។

ក្នុងករណីមានប្រតិកម្មអាស៊ីតូប្រូតេអ៊ីន ការព្យាបាលជាបន្ទាន់នឹងត្រូវបានផ្តល់។ ប្រសិនបើប្រតិកម្មធ្ងន់ធ្ងរ ឬបន្តកើតមាន ឬប្រសិនបើអ្នកព្រួយបារម្ភ សូមទាក់ទងមកវេជ្ជបណ្ឌិតរបស់អ្នក ឬមន្ទីរពេទ្យ។

### បញ្ជីត្រួតពិនិត្យមុនពេលចាក់ថ្នាំបង្ការរោគ

មុននឹងអ្នក ឬកូនរបស់អ្នកចាក់ថ្នាំបង្ការរោគ សូមប្រាប់វេជ្ជបណ្ឌិតរបស់អ្នក ឬគិលានុបដ្ឋាក ប្រសិនបើមានអ្វីណាមួយដូចតទៅនេះអនុវត្ត៖

- មិនស្រួលខ្លួននៅចំថ្ងៃចាក់ថ្នាំបង្ការរោគ (ឡើងកំដៅលើសពី 38.5°C)
- មានប្រតិកម្មអាស៊ីតូប្រូតេអ៊ីនណាមួយណាមួយ
- ធ្លាប់មានប្រតិកម្មធ្ងន់ធ្ងរទៅនឹងវ៉ាក់សាំងណាមួយ
- មានផ្ទៃពោះ។

បន្ទាប់ពីការចាក់វ៉ាក់សាំង សូមរង់ចាំនៅកន្លែងចាក់វ៉ាក់សាំងឱ្យបានយ៉ាងតិច 15 នាទី។

# ព័ត៌មានបន្ថែម

ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការជំនួយ ឬព័ត៌មានបន្ថែម សូមទាក់ទងមកសេវាកម្មចាក់ថ្នាំបង្ការរោគប្រចាំសាលាក្រុង ឬវេជ្ជបណ្ឌិតរបស់អ្នក។

[បណ្តាញសុខភាព Better Health Channel](https://www.betterhealth.vic.gov.au) <<https://www.betterhealth.vic.gov.au>>

[ក្រសួងសុខាភិបាល រដ្ឋាភិបាលអូស្ត្រាលី](https://www.health.gov.au/health-topics/immunisation) <<https://www.health.gov.au/health-topics/immunisation>>

សេវាកម្មបកប្រែភាសាសរសេរ និងផ្ទាល់មាត់ ទូរស័ព្ទទៅលេខ 131 450

# បែបបទយល់ព្រមចាក់វ៉ាក់សាំងមីនីញដោខូខល ប្រភេទ ACWY (Meningococcal ACWY)

ព័ត៌មានលម្អិតរបស់សិស្ស ( ដូចដែលបានកត់ត្រានៅលើប័ណ្ណ Medicare )

លេខ Medicare (រាប់បញ្ចូលទាំងលេខនៅក្បែរឈ្មោះរបស់កុមារ) (អ្នកមិនកាន់ប័ណ្ណ Medicare ក៏មានសិទ្ធិទទួលបានវ៉ាក់សាំងនេះផងដែរ)	
នាមត្រកូល	
នាមខ្លួន	
អាសយដ្ឋានប្រៃសណីយ៍	
លេខកូដប្រៃសណីយ៍	
ថ្ងៃខែឆ្នាំកំណើត	
ភេទ	<សូមបញ្ជាក់អំពីភេទ>
ឈ្មោះសាលារៀន	
ថ្នាក់រៀន	

តើបុគ្គលនេះមានប្រភពជាជនជាតិដើម ឬអ្នកកោះ Torres Strait ឬ? សូមដាក់សញ្ញាការឆ្លើយតបដែលបានជ្រើសរើសជាមួយអក្សរ 'X'

ទេ	
ជនជាតិដើម	
អ្នកកោះ Torres Strait	
ជនជាតិដើម និងអ្នកកោះ Torres Strait	

## ព័ត៌មានទំនាក់ទំនងរបស់ឪពុកម្តាយ/អាណាព្យាបាល

ឈ្មោះឪពុកម្តាយ /អាណាព្យាបាល	
លេខទូរសព្ទពេលថ្ងៃ	
ទូរសព្ទដៃ	
អ៊ីមែល	

## ការយល់ព្រមចាក់វ៉ាក់សាំង

សេចក្តីប្រកាស៖ ខ្ញុំបានផ្តល់សិទ្ធិអនុញ្ញាតដើម្បីផ្តល់ការយល់ព្រម ឬមិនយល់ព្រមសម្រាប់កូនរបស់ខ្ញុំដើម្បីចាក់វ៉ាក់សាំង។ ខ្ញុំបានអាន  
ហើយខ្ញុំយល់ដឹងពីព័ត៌មានដែលបានផ្តល់ឱ្យខ្ញុំអំពីការចាក់វ៉ាក់សាំង រួមមានហានិភ័យនៃការមិនបានចាក់វ៉ាក់សាំង និងផលប៉ះពាល់រាយរងនៃវ៉ាក់សាំង។  
ខ្ញុំយល់ដឹងថា ខ្ញុំអាចពិភាក្សាអំពីហានិភ័យ និងអត្ថប្រយោជន៍នៃការចាក់វ៉ាក់សាំង ជាមួយសាលាសង្កាត់ ឬវេជ្ជបណ្ឌិតរបស់ខ្ញុំ។  
ខ្ញុំយល់ដឹងថាខ្ញុំអាចដកចេញការយល់ព្រមនៅពេលណាមួយ មុនពេលការចាក់វ៉ាក់សាំង។

សូមដាក់សញ្ញាការឆ្លើយតបដែលបានជ្រើសរើសរបស់អ្នកខាងក្រោមជាមួយនឹងអក្សរ 'X'

<b>Yបាទ/ចាស ខ្ញុំយល់ព្រមឱ្យកូនរបស់ខ្ញុំចាក់វ៉ាក់សាំងមីនីញដោខុខល ប្រភេទ ACWY នៅសាលារៀន។</b> វ៉ាក់សាំងមីនីញដោខុខល គឺជាវ៉ាក់សាំងបួនមុខរួមគ្នាតែមួយ សម្រាប់ការការពារប្រឆាំងទល់នឹងជំងឺមីនីញដោខុខល ប្រភេទ A, C, W, Y (ចាក់មួយម្តង)។	
ប្រសិនបើអ្នកបានជ្រើសរើស 'បាទ/ចាស' ខាងលើ សូមចុះហត្ថលេខា ឬវាយបញ្ចូលឈ្មោះរបស់អ្នក។	
កាលបរិច្ឆេទដែលអ្នកបានចុះហត្ថលេខាលើបែបបទនេះ។	
<b>ទេ ខ្ញុំមិនចង់ឱ្យកូនរបស់ខ្ញុំចាក់វ៉ាក់សាំងមីនីញដោខុខល ប្រភេទ ACWY នៅពេលនេះទេ។</b>	
<b>ទេ កូនរបស់ខ្ញុំបានចាក់វ៉ាក់សាំងមីនីញដោខុខល ប្រភេទ ACWY នៅកន្លែងផ្សេងទៀតរួចហើយ។</b>	
សូមកត់ចំណាំចំពោះរោគប្រចាំកាយ ប្រតិកម្មអាលែហ្ស៊ីធ្លន់ធ្ងរណាមួយ ឬប្រតិកម្មទាស់ធ្ងន់ធ្ងរពីមុនៗចំពោះការចាក់វ៉ាក់សាំង។	

## សេចក្តីថ្លែងពីឯកជនភាព៖

កម្មវិធីចាក់វ៉ាក់សាំងមីនីញដោខុខល ប្រភេទ ACWY គឺជាកម្មវិធីចាក់វ៉ាក់សាំងដែលឧបត្ថម្ភមូលនិធិដោយរដ្ឋាភិបាលសហព័ន្ធ។ វ៉ាក់សាំងត្រូវបានចាត់ចែងឡើងគិតលទ្ធផលបង្កការចាក់ថ្នាំបង្ការរោគ ធ្វើការបម្រើ ដោយសេវាកម្មចាក់ថ្នាំបង្ការរោគរបស់សាលាសង្កាត់ ដែលទៅពិនិត្យសាលាមធ្យម សិក្សាផ្លូវចិត្តជាច្រើនដងក្នុងមួយឆ្នាំ។ ក្រោម *ច្បាប់សុខភាព និងសុខុមាលភាពសាធារណៈ ឆ្នាំ 2008 (Public Health and Wellbeing Act 2008)* សាលាសង្កាត់ជាអ្នកទទួលខុសត្រូវចំពោះការសម្របសម្រួល និងការផ្គត់ផ្គង់សេវាកម្មចាក់ថ្នាំបង្ការរោគ ទៅដល់កុមារដែលកំពុងទទួលការ អប់រំនៅក្នុងតំបន់សាលាសង្កាត់។ សាលាសង្កាត់មានការប្តូរផ្តោតដើម្បីការពារឯកជនភាព ភាពលាក់ការសម្ងាត់ និងសន្តិសុខនៃព័ត៌មានផ្ទាល់ខ្លួន ស្របទៅតាម *ច្បាប់កិច្ចការពារឯកជនភាព និងទិន្នន័យ ឆ្នាំ 2014 (Privacy and Data Protection Act 2014)* និង *ច្បាប់កំណត់ត្រាសុខភាព ឆ្នាំ 2001 (Health Records Act 2001)*។

សាលាសង្កាត់រាយការណ៍អំពីវ៉ាក់សាំងមនុស្សវ័យដំទង់ទាំងអស់ ដែលបានផ្តល់តាមរយៈកម្មវិធីសាលារៀន ទៅបញ្ជីចាក់ថ្នាំបង្ការរោគអូស្ត្រាលី (Australian Immunisation Register) (AIR)។ ព័ត៌មានលម្អិតផ្ទាល់ខ្លួនដែលសម្គាល់ដឹង នឹងត្រូវបានរក្សាទុកជាសម្ងាត់។ ព័ត៌មានដែលប្រមូលបាន នឹងត្រូវបានយកប្រើជាឧបករណ៍ ដូចជាប្រព័ន្ធប្រមូលហោមករិញ និងក្រើនរំលឹក ដើម្បីកែលម្អអត្រាចាក់ថ្នាំបង្ការរោគមនុស្សវ័យដំទង់។ នេះគឺជាការសំខាន់ក្នុងការបង្កើនអត្រាចាក់ថ្នាំបង្ការរោគទូទៅ។ បុគ្គលម្នាក់ៗនឹងមានលទ្ធភាពបើកចូលកំណត់ត្រានៃការចាក់ថ្នាំបង្ការរោគទាំងអស់របស់ពួកគេ ដែលបានកត់ត្រាទុកក្នុងបញ្ជីចាក់ថ្នាំបង្ការរោគអូស្ត្រាលី។ ទិន្នន័យចាក់ថ្នាំបង្ការរោគសរុប អាច បញ្ចេញទៅឱ្យរដ្ឋាភិបាលរដ្ឋវិចិត្រ ដើម្បីសម្រាប់គោលបំណងនៃការត្រួតពិនិត្យ ការផ្គត់ផ្គង់ថវិកា និងការកែលម្អកម្មវិធីចាក់វ៉ាក់សាំងមីនីញដោខុខល ប្រភេទ ACWY នៅតាមសាលាមធ្យមសិក្សា។ ព័ត៌មានមាននេះមិនសម្គាល់ដឹងពីអត្តសញ្ញាណរបស់បុគ្គលណាមួយឡើយ។

ព័ត៌មានទាក់ទិននឹងអ្នក ឬកូនរបស់អ្នកនឹងត្រូវបានប្រើប្រាស់ ឬបញ្ចេញសម្រាប់គោលបំណងទាក់ទងដោយផ្ទាល់ ទៅនឹងការចាក់ថ្នាំបង្ការរោគរបស់កូនអ្នក ហើយនៅក្នុងវិធីដែលអ្នកនឹងរំពឹងទុកថាសមហេតុផល។ នេះអាចរួមបញ្ចូលទាំងការផ្ទេរ ឬផ្តោះប្តូរនៃព័ត៌មានពាក់ព័ន្ធនៅឱ្យវេជ្ជបណ្ឌិតរបស់អ្នក វេជ្ជបណ្ឌិតរបស់កូនអ្នកទៅសេវាកម្មព្យាបាលសុខភាព ឬមន្ទីរពេទ្យផ្សេងទៀត ឬសាលាសង្កាត់ផ្សេងទៀត។ សាលាសង្កាត់អាចផ្តល់ជូនអ្នកនូវព័ត៌មានទាក់ទិននឹងកម្មវិធីចាក់វ៉ាក់សាំងនៅតាមសាលារៀន តាមរយៈ SMS ឬអ៊ីមែល។ អ្នកអាចបើកចូលទិន្នន័យរបស់កូនអ្នក ដោយទាក់ទងសាលាសង្កាត់ ជាកន្លែងដែលកូនរបស់អ្នកទៅរៀន។

# តើកម្មវិធីជាតិលើការចាក់ថ្នាំបង្ការរោគជាអ្វី ?

គម្រោងកម្មវិធីជាតិលើការចាក់ថ្នាំបង្ការរោគ កំណត់ការចាក់វ៉ាក់សាំងដោយឥតគិតថ្លៃសម្រាប់កុមារ កម្មវិធីសាលារៀន មនុស្សពេញវ័យ ជនជាតិដើម និងអ្នកកោះ Torres Strait និងមនុស្សផ្សេងទៀតដែលមានហានិភ័យ។ ជាផ្នែកនៃកម្មវិធីវ៉ាក់សាំងឥតគិតថ្លៃ ដែលត្រូវបានណែនាំសម្រាប់ក្មេងជំទង់អាយុចាប់ពី 15 ទៅ 16 ឆ្នាំ ឬរៀននៅសាលាមធ្យមសិក្សាថ្នាក់ទី 10។ ការចាក់វ៉ាក់សាំងបន្ថែមដោយឥតគិតថ្លៃមានរហូតដល់អាយុ 20 ឆ្នាំ។

## Office use only

<b>Vaccine</b>	Meningococcal ACWY				
<b>Vaccination date</b>		<b>Nurse initials</b>		<b>Site: L/R arm</b>	

អនុញ្ញាត និងបោះពុម្ពផ្សាយដោយរដ្ឋាភិបាលរដ្ឋវិចិត្រ 1 Treasury Place, Melbourne។ © រដ្ឋវិចិត្រ ក្រសួងសុខាភិបាល ខែវិច្ឆិកា ឆ្នាំ 2021។ (2010813)

# Meningococcal ACWY Secondary School Vaccine Program consent card

Complete, sign and return to school

## How to complete the form

- Please read the Meningococcal ACWY information and the information in the vaccine consent form.
- Complete the Vaccine consent section and sign or type your name if a Yes.
- Return the consent form to the school even if you do not want your child to be vaccinated.

## Meningococcal ACWY information

### Meningococcal ACWY

Meningococcal disease is caused by bacteria. Although meningococcal disease is uncommon, it can become very serious, very quickly. About 10 per cent of people carry meningococcal bacteria in their throat without becoming unwell. These people are known as 'carriers'. Meningococcal bacteria are passed from person to person by regular, close, prolonged household and intimate contact. Adolescents are at increased risk of meningococcal disease and more likely to spread the disease to others.

Invasive meningococcal disease occurs when these bacteria enter the blood stream to cause septicaemia (infection in the blood, also known as 'bacteraemia') or meningitis, (inflammation of the membrane covering of the brain). Death can occur in up to 10 per cent of cases. Occasionally, severe infection can also occur in the joints, throat, lungs or intestines.

There are different strains (serogroups) of meningococcal bacteria known by letters of the alphabet, including meningococcal A, B, C, W and Y. In recent years some of these meningococcal strains have increased across Australia.

Meningococcal B vaccination is strongly recommended for adolescents aged 15 to 19 years. Meningococcal B vaccination is available on prescription and this can be discussed with your doctor.

### Meningococcal ACWY vaccine

The Meningococcal ACWY vaccine, Nimenrix®, is a four-in-one combined vaccine for protection against meningococcal A, C, W, Y strains. Studies have shown that this vaccine can provide up to 97 per cent immunity in adolescents. Meningococcal ACWY vaccination programs have been implemented in adolescents in the UK since 2015 and recommended in the US since 2005.

The vaccine does not contain any live bacteria and cannot cause meningococcal disease. The meningococcal ACWY vaccine will boost adolescents with the C strain they had as a baby and protect against the A, W and Y strains.

### How is the vaccine given?

The Meningococcal ACWY vaccination is a single injection administered into the upper arm.

### Possible side effects of meningococcal ACWY vaccine

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

## Common side effects

- Mild temperature
- Headache
- Dizziness
- Loss of appetite
- Pain, redness and swelling at the injection site
- 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

- 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 you or 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.

[Better Health Channel](https://www.betterhealth.vic.gov.au) <https://www.betterhealth.vic.gov.au>

[Australian Government Department of Health](https://www.health.gov.au/health-topics/immunisation) <https://www.health.gov.au/health-topics/immunisation>

Translating and interpreting service call 131 450



# Meningococcal ACWY vaccine consent form

## Student details (as recorded on the Medicare card)

Medicare number (including number beside child's name) (Non-Medicare cardholders are also eligible for this vaccine)	
Surname	
First name	
Postal address	
Postcode	
Date of birth	
Gender	<please indicate gender>
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/guardian contact details

Name of parent/guardian	
Daytime phone	
Mobile	
Email	

## Vaccine consent

Declaration: I am authorised to give consent or non-consent for my child to be vaccinated. 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 the vaccine. 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.

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

<b>YES, I CONSENT to my child receiving the Meningococcal ACWY vaccine at school.</b>	
The Meningococcal ACWY vaccine is a four-in-one combined vaccine for protection against meningococcal A, C, W, Y strains (one injection).	
If you have selected 'Yes' above, please sign or type your name.	
Date you signed this form.	
<b>No, I do not consent to my child receiving the Meningococcal ACWY vaccine at this time.</b>	
<b>No, my child has had the Meningococcal ACWY vaccine elsewhere.</b>	

Please insert here any pre-existing medical condition, severe allergies or previous severe reaction to vaccination.

## Privacy statement

The meningococcal ACWY vaccine program is a Commonwealth government funded vaccine program. Vaccines are administered by an immunisation nurse, employed by local council immunisation services, who visit each Victorian secondary school a number of times a year. 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 all adolescent vaccines given through school programs to the Australian Immunisation Register (AIR). Personal identifying details will be kept confidential. This will provide tools such as recall and reminder systems to improve adolescent vaccination rates. This is important to improve immunisation rates overall. Individuals will have access to their record of all vaccines recorded in the Australian Immunisation Register. Aggregate immunisation data may be disclosed to the Victorian government for the purpose of monitoring, funding and improving the Meningococcal ACWY 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.

## What is the National Immunisation Program?

The National Immunisation Program schedule sets out free vaccinations for children, school programs, adults, Aboriginal and Torres Strait Islander peoples and other people at risk. As part of the program, free vaccines are recommended for adolescents aged 15 to 16 years or in Year 10 of secondary school. Free catch-up vaccination is available up to 20 years of age.

## Office use only

<b>Vaccine</b>	Meningococcal ACWY				
<b>Vaccination date</b>		<b>Nurse initials</b>		<b>Site: L/R arm</b>	

Authorised and published by the Victorian Government, 1 Treasury Place, Melbourne. © State of Victoria, Department of Health November 2021. (2010813)