



CONSENSO INFORMATO ALLA VACCINAZIONE ANTIDIFTOTETANICA

Il **tetano** è una malattia infettiva non contagiosa dovuta alla tossina prodotta da un microrganismo molto diffuso nell'ambiente e molto resistente.

L'infezione può insorgere quando lesioni della cute o delle mucose vengono imbrattate da terreno contaminato.

La malattia può insorgere anche a distanza di tempo dall'infezione; l'evoluzione della malattia è sempre molto grave e spesso si conclude con la morte.

La **difterite** è una grave malattia causata da una tossina prodotta da un microrganismo specifico.

Alle tipiche lesioni (placche biancastre aderenti alle mucose soprattutto a livello del naso e della gola) possono far seguito complicazioni di tipo cardiaco, neurologico e renale. Queste si possono manifestare anche tardivamente ed in alcuni casi possono portare a morte i soggetti colpiti.

La difterite si trasmette per contatto con un malato o per contatto indiretto con oggetti contaminati (giocattoli, stoviglie, ecc.).

La normativa attuale prevede la somministrazione obbligatoria di tre dosi di vaccino combinato antitetanico-antidifterico nel primo anno di vita.

Il ciclo di base della vaccinazione va completato con una dose di rinforzo a 5/6 anni di età.

Ai fini del mantenimento nel tempo dell'immunità nei confronti di difterite e tetano, una ulteriore dose di rinforzo con vaccino antidifterico-antitetanico per adulti è raccomandata tra gli 11 e i 15 anni; le rivaccinazioni successive vengono eseguite a periodi intervallari di dieci anni.

.....

In caso di adesione alla vaccinazione consegnare questo modulo firmato.

CONTROINDICAZIONI

E' opportuno rimandare la vaccinazione in presenza di malattie acute febbrili o disturbi generali giudicati dal medico importanti.

Controindicazione specifica è l'allergia ad uno dei componenti del vaccino.

La vaccinazione deve essere sospesa in coloro che hanno manifestato una reazione allergica o gravi reazioni avverse riferibili alla somministrazione del vaccino.

EFFETTI COLLATERALI

Sono possibili reazioni locali (arrossamento, dolorabilità, gonfiore nel punto d'iniezione) che regrediscono in pochi giorni.

Raramente può comparire febbre ed eccezionalmente possono verificarsi reazioni di ordine generale.

.....

Preso visione di quanto sopra riportato

Il/la sottoscritto/a Nome.....Cognome.....

Padre/madre/delegato

? chiedo che al minore Nome.....Cognome.....

? chiedo che a me stesso/a

Nato/a il a.....

Venga praticata la vaccinazione antidiftto-tetanica

Data

FIRMA