

Flyer over de inenting tegen de Nieuwe Influenza A (H1N1)

De door het pandemische virus van de Nieuwe Influenza A (H1N1) veroorzaakte aandoening van de luchtwegen gaat vaak gepaard met plotseling optredende ziekteverschijnselen. Tot de **symptomen die het meest voorkomen**, behoren: **koorts, hoestbuien, hoofd- en spierpijn, moeheid, geen eetlust, vergelijkbaar met de jaarlijks terugkerende seizoensgriep**. Sommige mensen noemen ook nog misselijkheid, overgeven en diarree. Momenteel is de Nieuwe Influenza een in de meeste gevallen zelflimiterende ziekte, waarvan het verloop niet heviger is dan bij de ‘normale’ seizoensgriep. Chronische ziektes zoals aandoeningen van de luchtwegen, hart- en vaatziekten, diabetes of een zwangerschap kunnen het risico van een hevig verloop van de ziekte duidelijk verhogen. Anders dan bij een seizoensgriep kunnen ook jonge mensen zwaar ziek worden.

De incubatietijd van het Nieuwe Influenzavirus A (H1N1) lijkt even lang als bij de seizoensgriep. Het besmettingsgevaar, dat vlak vóór de eerste ziekteverschijnselen (minder dan 24 uur) kan beginnen, houdt vervolgens een week aan.

Volgens de huidige stand van kennis beschermt een inenting tegen de seizoensgriep niet tegen de Nieuwe Influenza A (H1N1).

Het vaccin

Er zijn speciale vaccins ontwikkeld tegen de Nieuwe Influenza A (H1N1). Bij de toegepaste vaccins gaat het om onwerkzaam

gemaakte entstoffen (toediening van dode ziekteverwekkers) tegen de pandemische virusstam. Het toelaten en gebruiken van entstoffen tegen de Nieuwe Influenza A (H1N1) berust op de tientallen jaren lange ervaringen bij het vaccineren tegen de seizoensgriep en op klinisch onderzoek met modelvaccins tegen een griepdemonstratie die beschikken over het antigeen van H5N1, de vogelgriep.

Bij dit onderzoek is gebleken dat na twee inentingën voldoende weerstandsvermogen tegen infectieziekten is bereikt. Uit onderzoek met de vaccins tegen Influenza A (H1N1) komt echter naar voren dat bij mensen tussen 10 en 60 jaar zelfs maar één vaccinatie zou kunnen volstaan om hen voldoende te beschermen. Daarom staat voor deze leeftijdscategorie voorlopig slechts één inenting gepland. Zodra nieuw klinisch onderzoek is geëvalueerd (half november 2009), zal er een advies over een eventuele tweede inentingsronde worden uitgebracht.

Een eigenaardigheid van het vaccin tegen de Nieuwe Influenza A (H1N1) is het gebruik van adjuvantia (olie-in-water-emulsies die, zonder zelf werkzaam te zijn, de werking van een geneesmiddel ondersteunen). Op grond van die toevoegingen wordt de immunreactie van het lichaam versterkt en een bredere bescherming tegen virusmutaties bereikt.

De Permanente Inentingscommissie (STIKO) van de Bondsrepubliek Duitsland adviseert om zwangere vrouwen voorlopig een vaccin zonder adjuvans toe te dienen, tot er nieuwe gegevens bekend zijn. Een zwangerschap is echter geen contra-indicatie voor een inenting met een vaccin dat een adjuvans bevat (bv. Pandemrix). Zwangere vrouwen kunnen dus, met name als er sprake is van bepaalde risico's (bv.

chronische ziektes, verhoogd besmettingsrisico), op basis van een individueel consult worden ingeënt met een vaccin met adjuvans, mocht er geen ander vaccin beschikbaar zijn.

Wie mag er niet ingeënt worden?

De inenting dient principieel te geschieden na een voorafgaande individuele afweging tussen nut en risico. Dit geldt met name voor mensen met een chronische ziekte, kinderen en zwangere vrouwen; voor deze doelgroepen zijn tot dusver maar weinig of geen gegevens uit klinisch onderzoek bekend.

Wie last heeft van een acute **ziekte met koorts**, die behandeld moet worden, mag niet ingeënt worden. De vaccinatie kan dan op het vroegst mogelijke tijdstip worden ingehaald.

Wie last heeft van een aangetoonde **kippeneiwitallergie**, mag niet worden ingeënt met een vaccin dat kippeneiwit bevat. Evenmin mogen mensen worden ingeënt waarvan bekend is dat ze sterk overgevoelig zijn voor (sporen van) elementen zoals thiomersal, formaldehyde, gentamicinesulfaat of natriumdeoxycholaat.

Mogelijke bijwerkingen van de inenting (zie ook vakinformatie ‘Pandemrix’)

De inenting wordt doorgaans goed verdragen. Door het gebruik van werkzame hulpstoffen (adjuvantia) kunnen zich, vergeleken bij seizoensgriepvaccins, na het inenten iets vaker locale of algemene reacties voordoen. Daartoe behoren:

rode verkleuring van de huid en **pijnlijke zwellingen** rond de inentingsplek alsook hoofdpijn, koorts, moeheid, gewrichts- en spierpijn. Vaak ($\geq 1/100$ tot $< 1/10$ gevallen) komt het tot zwellingen van lymfklieren, jeuk of bloedingen rond de plaats waar geprikt is, versterkte transpiratie, koortsrillingen of griepachtige verschijnselen. Soms ($\geq 1/1.000$ tot $< 1/100$ gevallen) zijn algemene verschijnselen waarneembaar, zoals koude rillingen, sufheid, gevoelloosheid in handen en voeten, slaperigheid, slapeloosheid, misselijkheid, huiduitslag, duizeligheid, algemene onpasselijkheid, overgeven, diarree of buikpijn.

Vaak komt in bijwerkingen tot uitdrukking dat het lichaam zich bezighoudt met het vaccin. In de meeste gevallen zullen de bovengenoemde locale en algemene reacties alleen tijdelijk optreden en zonder gevolgen langzaam weer verdwijnen. Zeldzame en zeer zeldzame bijwerkingen kunnen in klinisch onderzoek niet vastgelegd worden. Uit de observatie van de seizoensgriepvaccins is bekend dat in zeer zeldzame gevallen allergische reacties van het huid- en luchtwegensysteem worden waargenomen; acute allergische reacties (anafylaktische schok) worden slechts in incidentele gevallen gemeld.

Eveneens zeer zeldzaam is een vasculitis of een tijdelijke vermindering van het aantal bloedplaatjes, wat van invloed is op het stollend vermogen van het bloed; als gevolg daarvan kan het tot bloedingen komen.

Het Guillain-Barré-syndroom of andere neurologische beschadigingen (zoals bijvoorbeeld zenuwontstekingen of -aandoeningen) worden slechts in incidentele gevallen na een inenting tegen de griep waargenomen.

Vragenlijst en toestemming voor het inenten tegen de Nieuwe Influenza A (H1N1)

De informatie hierboven bevat de meest belangrijke gegevens over de ziekte, die door het inenten voorkomen kan worden, over het vaccin, over het inenten zelf alsook over de reacties op de inenting en eventuele complicaties ervan.

Vóór het inenten wordt u verzocht de volgende vragen te beantwoorden:

- 1.) Voelt u zich op het moment gezond?
Ja Nee
- 2.) Is bekend of u een allergie heeft?
Ja Nee
Indien ja, waartegen? _____
- 3.) Heeft u bij een eerdere inenting allergische verschijnselen, hoge koorts of andere ongewone reacties gehad?
Ja Nee
Indien ja, welke? _____
4. Bent u in verwachting?
Ja Nee
5. Gebruikt u geneesmiddelen?
Ja Nee
Indien ja, welke? _____

Toestemming

voor het inenten tegen de Nieuwe Influenza A (H1N1)

Naam van de in te enten persoon:

Geboortedatum:

Ik heb de flyer gelezen en begrepen. Bovendien ben ik gewezen op de mogelijkheid om mijn eventuele verdere vragen door de arts te laten beantwoorden die de inenting uitvoert.

- Ik heb verder geen vragen
- Ik had nog andere vragen, maar die zijn intussen beantwoord
- Ik ga akkoord met de voorgestelde inenting tegen de Nieuwe Influenza A (H1N1)

Opmerkingen:

Plaats, datum: _____

Handtekening van de in te enten persoon resp. de verzorg(st)er ervan: _____
Handtekening van de arts die de voorlichting verzorgt