

Folder Griepvaccinatie

(www.huisartsenmallezoersel.be)

(mei 2011)

De **influenzavaccinatie** of **griepvaccinatie** beschermt tegen ernstige gevolgen van de meest voorkomende griepvirussen. De kans dat een patiënt griep krijgt is na vaccinatie veel kleiner. Als hij toch griep krijgt, dan verloopt de ziekte meestal minder ernstig.

Voor de jaarlijkse griepvaccinatie worden eerst risicogroepen bepaald. Dit zijn groepen van **patiënten die een verhoogde kans op complicaties hebben** indien zij geïnfecteerd geraken met het griepvirus of mensen die samenwonen of werken met deze risicopersonen. Deze complicaties bestaan vooral uit longontstekingen en verergering van bestaande ziektes (bijvoorbeeld ontregeling diabetes). Vervolgens worden de patiënten die tot deze groepen behoren ingeënt met één enkel trivalent vaccin dat bescherming biedt tegen drie verschillende griepvirussen, waaronder A (H1N1), het virus dat verantwoordelijk was voor de pandemie van 2009, gekend als de Mexicaanse griep of vogelgriep.

De ideale periode van inenting ligt tussen **15 oktober en 15 november**, maar men kan al vanaf september beginnen met vaccineren. Vaccineren blijft zinvol zolang het griepseizoen niet gestart is. De vorming van antistoffen begint na ongeveer een week, bereikt een maximum na vier weken en blijft bij gezonde personen ongeveer 24 weken op peil.

De Hoge Gezondheidsraad van België beveelt aan dat de volgende risicogroepen **in dalende volgorde voorrang** moeten krijgen voor de vaccinatie tegen seizoengebonden influenza:

Groep 1:

personen met risico voor complicaties, d.w.z.:

- zwangere vrouwen die in het tweede of derde trimester van hun zwangerschap zijn op het ogenblik van het griepseizoen. Zij worden gevaccineerd vanaf het tweede trimester van de zwangerschap
- alle patiënten vanaf de leeftijd van 6 maanden die lijden aan een onderliggende chronische aandoening (ook indien gestabiliseerd) van de longen (inclusief ernstig astma), het hart (uitgezonderd hoge bloeddruk), de lever, de nieren, metabole aandoeningen (bv. diabetes), neuromusculaire aandoeningen of immuniteitsstoornissen
- alle personen vanaf 65 jaar
- alle personen die in een instelling opgenomen zijn
- kinderen tussen 6 maanden en 18 jaar die een langdurige aspirinetherapie ondergaan.

Groep 2:

alle personen werkzaam in de gezondheidssector

Groep 3:

- personen die onder hetzelfde dak wonen als de risicopersonen van groep 1
- kinderen jonger dan 6 maanden.

Daarnaast is het ook zinvol om alle personen tussen 50 en 65 jaar te vaccineren, zelfs indien ze niet aan een risico-aandoening lijden. Naast het verhoogde risico dat ze complicaties bij griep ontwikkelen door hun leeftijd, bestaat er immers ook één kans op drie dat ze tenminste één factor vertonen die het risico op complicaties nog verhoogt. Het gaat vooral om personen die roken, excessief drinken en/of zwaarlijvig (BMI>30) zijn.

Verder zal, gezien het risico op gelijktijdige circulatie van influenzastammen van dierlijke en menselijke origine in België, de griepvaccinatie aan bepaalde beroepsgroepen worden aangeboden om het risico van virale reassortering (de uitwisseling van genetisch materiaal tussen dierlijke en de menselijke influenzavirussen) te vermijden. Deze groepen zijn:

- beroepsfokkers van gevogelte en varkens alsook hun familieleden die onder hetzelfde dak wonen
- personen die door hun beroep met levend gevogelte en levende varkens in contact komen.

Echter, **niet iedereen** kan/mag gevaccineerd worden.

- Vaccinatie is tegenaangewezen voor personen die eerder een ernstige allergische reactie hebben gehad op één van de bestanddelen van het vaccin of op één van de bestanddelen waarvan heel kleine sporen in het vaccin aanwezig zijn, zoals ei- of kippenproteïne, ovalbumine (een proteïne in eiwit), formaldehyde, gentamicinesulfaat of néomycine of kanamycine (antibioticum) en natriumdeoxycholaat.
- Vaccinatie wordt, vooral om psychologische redenen, beter uitgesteld bij personen met hoge koorts of die lijden aan een acute ademhalingsinfectie, en bij vrouwen tijdens de eerste drie maanden van hun zwangerschap.

Soms denkt men ook onterecht dat men niet mag gevaccineerd worden.

Deze **foute contra-indicaties** zijn:

een vorige vaccinatie die werd verwekt door koortsig beeld, locale roodheid, zwelling of gevoeligheid, een milde aandoening of zelfs lichte koorts op het moment van de geplande vaccinatie, recent doorgemaakte infectie, recente behandeling met antibiotica, astma, zwangerschap, samenwonen met een zwangere vrouw, borstvoeding, allergie voor antibiotica (buiten het eerder vernoemde kanamycine), familiale geschiedenis van allerhande allergieën, epilepsie.

Voor risicogroepen wordt het vaccin **gedeeltelijk terugbetaald** (40%).

Voor personen die in gesubsidieerde woonzorgcentra (RVT's en rusthuizen), verblijven wordt het vaccin gratis ter beschikking gesteld via het rust-of verzorgingstehuis.