

AAN DE WINNENDE HAND

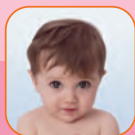
Langzaam maar zeker winnen we de strijd tegen de bacteriën die het vaakst hersenvliesontsteking veroorzaken, bij jonge kinderen.

Het schema van de aanbevolen vaccinaties in België voor baby's rekt al af met de Haemophilus influenzae b bacterie en met de meningokok type C

De andere meningokok (type B) en de pneumokok bleven nog buiten schot.

PNEUMOKOK NU AAN DE BEURT

Er is nu een vaccin beschikbaar dat al vanaf de leeftijd van 2 maanden de meeste infecties door pneumokokken kan helpen voorkomen.



WAPEN UW KIND TEGEN DE PNEUMOKOK



De pneumokok kan oa een
ontsteking veroorzaken van de
hersenvliezen, van de longen,
van het middenoor...
of een algemene
bloedvergiftiging veroorzaken.



**DE PNEUMOKOK IS EEN BACTERIE DIE UW
KIND ZEER ERNSTIG ZIEK KAN MAKEN**



Wat is een hersenvliesontsteking?

Bij hersenvliesontsteking (meningitis) ontsteken de vliezen rond de hersenen en het ruggenmerg.

De boosdoener is meestal een virus of een bacterie.



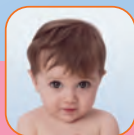
Hersenvliesontsteking door bacterie

- ernstiger dan hersenvliesontsteking door virus
- kan leiden tot blijvende letsels, zelfs de dood
- zeer snel ziekteverloop (soms binnen enkele uren)
- zeer dringende behandeling noodzakelijk



Top-3 'hersenvliesontstekings-bacteriën'

- meningokok type C en type B
- pneumokok
- Haemophilus influenzae b



DRAMATISCHE GEVOLGEN

Een hersenvliesontsteking door pneumokokken leidt in ongeveer een kwart van de gevallen tot blijvende beschadiging van het zenuwstelsel, waaronder bvb. gehoorsverlies. 1 op 10 kinderen die een pneumokokkeninfectie doormaken als ze jonger zijn dan 5 jaar bezwijkt aan de aandoening.

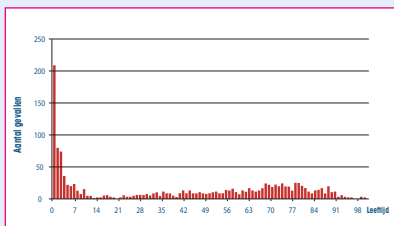
MEER DAN HERSENVLIESONTSTEKING

De pneumokok is ook vaak betrokken bij

- bacteriële longontsteking,
- "bloedvergiftiging" (sepsis),
- middenoorontsteking.

JONGE KINDEREN

Elk kind loopt een risico op een pneumokokkeninfectie. Hoe jonger het kind, hoe groter de kans dat de pneumokok slaagt in zijn aanval. Dit komt omdat hun afweersysteem nog niet optimaal werkt. Kinderen jonger dan 2 lopen een sterk verhoogd risico.



De pneumokok leeft in de keelholte en de neus van gezonde kinderen (en volwassenen). Hij reist van kind

naar kind via mond- of neusvocht. Hoe meer contacten het kind heeft (zoals bv in opvang), hoe groter dus het risico, zelfs in de allerbeste hygiënische omstandigheden. Overdracht is dus niet altijd te vermijden.

ANDERE RISICOFACTOREN

- Recente oorinfectie
- Recent antibioticagebruik
- Laag geboortegewicht en vroeggeboorte
- Chronische aandoeningen

ANTIBIOTICA? JA, MAAR...

Een pneumokokkeninfectie wordt behandeld met antibiotica. Helaas wordt de pneumokok hoe langer hoe ongevoeliger voor deze antibiotica, waardoor ze dus soms niet meer kunnen helpen.

MOEILIKHEDEN VOORKOMEN?

Vaccinatie tegen de pneumokok kan heel wat leed helpen voorkomen. Helaas was het bestaande vaccin niet doeltreffend bij kinderen jonger dan 2 jaar. Net zij die het grootste risico lopen. Het nieuwe "geconjugeerde" pneumokokkenvaccin biedt wél bescherming vanaf jonge leeftijd.

ÉÉN BACTERIE, VELE GEDAANTEN

Van de pneumokok bestaan ongeveer 90 soorten. De 10 meest voorkomende types veroorzaken 95% van alle ernstige pneumokokkeninfecties. Het zijn net deze types die het ongevoeligst zijn voor antibiotica.



VANAF 2 MAANDEN

Het meest recente pneumokokkenvaccin zorgt ervoor dat ook het afweersysteem van baby's reeds in actie gezet wordt. Dit in tegenstelling tot de oudere vaccins tegen de pneumokok die niet hielpen bij baby's.

Het nieuwe "geconjugeerde penumokken-vaccin" beschermt tegen 7 veel voorkomende pneumokkensoorten. Het kan vanaf de leeftijd van 2 maanden worden gegeven. Hiervoor zijn vier prikjes nodig.

Wanneer moet het vaccin gegeven worden?

Hoe vroeger hoe beter. Eens uw kind gevaccineerd is, geniet het van de bescherming die het vaccin biedt. Denk eraan, de pneumokok wacht niet tot uw kind gevaccineerd is om de aanval in te zetten. Je kan hem maar beter te vlug af zijn.

Leeftijd	1 ^{ste} reeks	3 ^{de} /4 ^{de} dosis
2-6 maand	3 injecties met tenminste 1 maand interval	1 injectie (2 ^{de} levensjaar)
7-11 maand	2 injecties met tenminste 1 maand interval	1 injectie (2 ^{de} levensjaar)
12-23 maand	2 injecties met tenminste 2 maanden interval	
2-5 jaar	1 injectie	



Rozengeur en maneschijn? Neen, naast heel wat pro's heeft het geconjugeerde pneumokokkenvaccin ook enkele minpuntjes.

VOORDELEN!

- beschermt tegen de vaakst voorkomende pneumokokkensoorten;
- voorkomt 85% van de ernstige pneumokokkenziektes bij kinderen jonger dan 5 jaar;
- doeltreffend bij 97% van de gevaccineerde kinderen vanaf de leeftijd van 2 maanden;
- verlaagt ook het aantal ernstige pneumokokkeninfecties bij niet-gevaccineerde kinderen en volwassenen;
- bevat slechts stukjes van dode ziektekiemen;
- heeft niet meer bijwerkingen dan andere kindervaccins.

NADELEN?

- meerdere prikkjes nodig voor jonge kinderen;
- beschermt niet tegen 15% van de ernstige pneumokokkeninfecties;
- wordt normaal op zelfde moment gegeven als hexavalente vaccin, en geeft dan bij een aantal kinderen koorts als bijwerking;
- 1 dosis kost 68,27 - niet terugbetaald

Goede raad

Wel of niet vaccineren tegen de pneumokok?

Dat is de beslissing die ú neemt in naam van uw kind.

De Belgische Hoge Gezondheidsraad beveelt vaccinatie met het geconjugeerde pneumokokkenvaccin aan voor alle jonge kinderen.

http://www.health.fgov.be/CSH_HGR/Nederlands/Brochures/Basisvaccinatieschema%202004.pdf