

# FORMULAIRE DE CONSENTEMENT VACCIN CONTRE LA FIÈVRE JAUNE

## Santé-voyage RENSEIGNEMENTS À L'USAGER

____ / ____ / ____ Date de naissance	Numéro de dossier <hr/>
<hr/> Nom et prénom à la naissance <hr/>	

### **Qu'est-ce que la fièvre jaune?**

La fièvre jaune est causée par un virus transmis à l'homme par la piqûre d'un moustique infecté. La maladie est de courte durée et de sévérité variable. La période d'incubation est de 3 à 6 jours.

Bien que la maladie puisse être bénigne, des complications sérieuses peuvent survenir. La maladie débute alors brutalement par de la fièvre, des maux de tête, des maux de dos, de la fatigue extrême, des nausées et des vomissements. Lorsque la maladie progresse (chez environ 15 % des personnes infectées), on peut noter chez le malade une atteinte rénale et des signes d'hémorragie. La jaunisse est modérée au début de la maladie, puis elle s'accentue. Le décès peut survenir dans près de 50 % des cas.

La fièvre jaune est présente uniquement dans certains pays d'Afrique et d'Amérique du Sud. Le nombre de cas s'est accru au cours des 20 dernières années.

### **Renseignements importants concernant la vaccination**

Le vaccin contre la fièvre jaune (antiamaril) est un vaccin à virus vivant atténué qui peut être recommandé à certains voyageurs se rendant dans un pays où l'infection est présente, s'ils n'ont pas de contre-indications au vaccin. La vaccination est une condition légale d'entrée dans certains pays.

Les principales mesures de prévention consistent à se faire vacciner au moins 10 jours avant un séjour dans une zone à risque et à se munir de vêtements protecteurs, de moustiquaires et d'insectifuges. Le vaccin confère une protection dans près de 100 % des cas.

Avisez le vaccinateur si vous êtes une femme enceinte ou allaitante ou si vous avez un des problèmes de santé suivants :

- Une allergie aux œufs, à la gélatine ou au latex;
- Une maladie du thymus (thymome, thymectomie, myasthénie grave);
- Une atteinte du système immunitaire (par ex : lymphome, leucémie, VIH-SIDA, prise de certains médicaments tels une chimiothérapie ou un agent biologique).

**Pour les réactions possibles suivant la vaccination et la conduite à tenir, vous référez à la feuille d'information du Protocole d'immunisation du Québec, au :**

[http://publications.msss.gouv.qc.ca/msss/fichiers/piq/feuillets/F25\\_fievJaune.pdf](http://publications.msss.gouv.qc.ca/msss/fichiers/piq/feuillets/F25_fievJaune.pdf)

### **AUTORISATION**

J'ai reçu toute l'information sur le vaccin contre la fièvre jaune et j'ai eu l'occasion de poser des questions et d'obtenir des réponses satisfaisantes. Je comprends les risques et les bénéfices du vaccin et je consens à recevoir ce vaccin ou qu'il soit donné à l'usager inscrit ci-haut.

---

Date

Signature de l'usager ou du répondant

Signature du vaccinateur