山东省双价肾综合征出血热灭活疫苗

预防接种知情同意书

**【疾病简介】**肾综合征出血热（又称流行性出血热）是由肾综合征出血热病毒引起的自然疫源性疾病，人群主要通过接触鼠类的排泄物、分泌物以及形成的气溶胶而致病。主要表现为发热、休克、充血出血和急性肾功能损害等。

**【疫苗作用】**预防肾综合征出血热。

【**接种禁忌**】

1. 对该疫苗所含任何成分过敏者。
2. 患急性疾病、严重慢性疾病、慢性疾病的急性发作期和发热者。
3. 患未控制的癫痫和其他进行性神经系统病者。
4. 妊娠及哺乳妇女。

【**不良反应**】

1. 常见不良反应：注射部位疼痛、瘙痒、局部轻微红肿；轻度发热反应、不适、疲倦等。
2. 罕见不良反应：短暂中度以上发热或者局部中度以上红肿。
3. 极罕见不良反应：过敏性皮疹、过敏性休克、过敏性紫癜、周围神经炎。

【**注意事项**】

1. 家族和个人有惊厥史者、慢性性疾病者、有癫痫史者、过敏体质者慎用。
2. 注射免疫球蛋白者应至少间隔1个月以上接种本疫苗。
3. 主要用于应急接种。

**【郑重提示】**请您认真阅读以上内容，**如实提供受种者的健康状况**。有不明事项请咨询接种医生。因疫苗特性或受种者个体差异等因素，疫苗保护率并非100%。**接种后请在现场留观30分钟。**接种后如有不适，请及时告知接种医生，严重者请及时就医。

…………………………………………………………………………………………

受种者姓名： 性别： 出生日期： 年 月 日

|  |
| --- |
| 我已阅读并**同意**接种**免费∕收费**双价肾综合征出血热灭活疫苗。 受种者/监护人（签名）: 日期： 年 月 日 |
| 我已阅读但**不同意**接种。受种者/监护人（签名）: 日期： 年 月 日 |