山东省戊型病毒性肝炎疫苗预防接种

知情同意书

**【疾病简介】**戊型病毒性肝炎是由戊型肝炎病毒通过粪口引起的肠道传染病，主要症状为尿黄、眼睛黄、皮肤黄、发热、乏力、食欲减退、厌油、恶心、呕吐、上腹不适、肝区痛。

**【预防疾病】**预防戊型病毒性肝炎。

**【接种禁忌】**

1. 对该疫苗所含任何成分过敏者。
2. 有接种其他疫苗过敏史者。
3. 患血小板减少症或其他凝血障碍者。
4. 对卡那霉素或其他氨基糖甙类药物有过敏史者。
5. 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。
6. 患未控制的癫痫和其他进行性神经系统疾病者。

**【不良反应】**

疼痛、红肿、硬结、瘙痒、皮疹，发热、头疼、疲倦乏力、咳嗽、肌肉痛、恶心呕吐、腹泻，变态反应等。

**【注意事项】**

家族和个人有惊厥史者、患慢性疾病者、有癫痫史者、过敏体质者、妊娠期和哺乳期妇女慎用。

**【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。**本疫苗自愿自费接种。**

…………………………………………………………………………………………

受种者姓名： 性别： 出生日期： 年 月 日

|  |
| --- |
| 我已阅读并**同意**接种**收费**戊型病毒性肝炎疫苗。 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 |