山东省四价人乳头瘤病毒疫苗（酿酒酵母）

接种知情同意书

**【疾病简介】** 宫颈癌是妇科最常见的恶性肿瘤之一，高危型人乳头瘤病毒（HPV）持续感染是导致女性宫颈癌的主要危险因素。高危型HPV有14种类型，其中最常见的型别是16、18。

**【疫苗作用】**预防因高危HPV16/18型所致宫颈癌等疾病。

**【接种禁忌】**

1. 对疫苗的活性成份或任何辅料成份有超敏反应者禁用。
2. 注射本品后有超敏反应症状者，不应再次接种本品。

**【不良反应】**

1. 常见不良反应：头痛、发热、腹泻、恶心、呕吐、关节通、肌痛、疲劳、咳嗽，注射部位红斑、疼痛、肿胀、瘙痒。偶见超敏反应、皮疹、荨麻疹、局部硬结。
2. 不能确定发生率或因果关系：超敏反应（包括速发过敏反应和类速发过敏反应）、支气管痉挛、血管性水肿、接种导致的晕厥或血管迷走神经反应、急性播散性脑脊髓炎（ADEM）、格林巴利综合征、蜂窝组织炎、原发性血小板减少性紫癜、淋巴结病等。

**【注意事项】**

1. 在受种者患有急性严重发热疾病时应推迟接种本品。
2. 若当前或近期有发热症状，是否推迟疫苗接种主要取决于症状的严重性及其病因。仅有低热和轻度的上呼吸道感染并非接种的绝对禁忌。
3. 血小板减少症患者及任何凝血功能障碍患者接种本品需谨慎，因为此类人群肌肉接种后可能会引起出血。
4. 本品预充式注射器的针帽可能含有天然胶乳，会引起乳胶敏感人群的过敏反应。
5. 接种本品不能取代常规宫颈癌筛查和取代预防HPV感染、性传播疾病的其他措施。

**【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**同意**接种。 受种者/监护人（签名）: 日期： 年 月 日 |
| 我**不同意**接种。受种者/监护人（签名）: 日期： 年 月 日 |