山东省A群C群流行性脑脊髓膜炎疫苗

预防接种知情同意书

**【疾病简介】**流行性脑脊髓膜炎（以下简称“流脑”）是由脑膜炎奈瑟菌引起的急性呼吸道传染病，起病急、病情重，有发热、头痛、呕吐、皮肤出血点及脑膜刺激征，严重者可有败血症休克和脑实质损害，危及生命。引起流脑的脑膜炎奈瑟球菌有A、B、C等12个血清群。

**【疫苗作用】**预防A、C群流脑。以下各类含A、C群脑膜炎球菌成分疫苗预防A、C群流脑效果相近。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **疫苗名称** | **A群C群脑膜炎球菌多糖疫苗** | **ACYW135群脑膜炎球菌多糖疫苗** |
| 接种费用 | **免费** | **自愿自费** |
| 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.患脑病、未控制的癫痫和其他进行性神经系统疾病者。 | 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.患脑部疾病、癫痫及有过敏史。  4.肾脏病、心脏病、活动性结核患者及HIV感染者。  5.急性传染病及发热者。  6.妊娠妇女。 |
| 不良反应 | 1.常见不良反应：疼痛、触痛、局部红肿、一过性发热。  2.罕见不良反应：严重发热、注射局部重度红肿或出现其他并发症。  3.极罕见不良反应：过敏性皮疹、过敏性休克、过敏性紫癜、血管神经性水肿及变态反应性神经炎、变态反应剥脱性皮炎。 | 1.局部不良反应：接种部位疼痛、红肿、肿胀、瘙痒。  2.全身不良反应：发热、头痛、乏力、嗜睡、恶心呕吐、腹泻、食欲不振、肌痛、皮疹。 |
| 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、哺乳期妇女慎用。 | 1. 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、哺乳期妇女慎用。  2.不得与百日咳菌体疫苗和伤寒菌体疫苗同时注射。 |

**【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**选择接种：①**免费**A群C群脑膜炎球菌多糖疫苗**□**；②收费**A群C群脑膜炎球菌多糖疫苗；③**收费A、C、Y、W135群脑膜炎球菌多糖疫苗**□**（请在方框内打“√”）。  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 |