山东省流感病毒疫苗预防接种

知情同意书

**【疾病简介】**流行性感冒是由流感病毒引起的急性呼吸道传染病，主要症状为突起高热、咽痛、咳嗽、头痛、肌痛及全身不适等。儿童、老年人、体弱者、孕妇及患有基础性疾病者患流感后容易引发并发症甚至死亡。

**【疫苗作用】**预防流感疫苗所含的甲型H1N1流感、A（H3N2）亚型流感、B型流感等病毒感染，不能预防其他亚型的流感病毒感染。

**【接种禁忌】**

1. 对鸡蛋或对疫苗中的任一成分过敏的人群不能接种流感疫苗。
2. 患伴或不伴发热症状的轻中度急性疾病者，建议症状消退后再接种。
3. 患未控制的癫痫和其他进行性神经系统疾病者。
4. 上次接种流感疫苗后6周内出现格林巴利综合症，不是禁忌症，应特别注意。
5. 小于6月龄的儿童。
6. 医生认为其它不适合接种的人员。

**【不良反应】**

1. 常见不良反应：接种后24小时内注射部位疼痛、触痛、红肿和瘙痒，一过性发热等。
2. 罕见不良反应：一过性感冒症状和全身不适，重度发热等。
3. 极罕见不良反应：过敏性皮疹、过敏性紫癜、过敏性休克等。

**【注意事项】**

1. 家族和个人有惊厥史者、有癫痫史者、过敏体质者慎用。
2. 鉴于流感病毒异变异的特性，流感疫苗需要每年接种一次。

**【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**流感病毒疫苗。 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 |