

附件 16

广东省流感病毒疫苗接种知情同意书（2017 年版）

【疾病简介】 流行性感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、体弱者及患有基础疾病者罹患流感后容易引发并发症甚至死亡。

【疫苗作用】 预防疫苗所含亚型的流感病毒感染，不能预防其他亚型的流感病毒感染。

【接种禁忌】

- 1.对鸡蛋和该疫苗所含任何成分过敏者。
- 2.以往接种过本疫苗出现过严重不良反应者。
- 3.患急性疾病、严重慢性疾病、慢性疾病的急性发作期、感冒和发热者。
- 4.患未控制的癫痫和其他进行性神经系统疾病者，有格林巴利综合症病史者。

【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】

家族和个人有惊厥史者、患慢性疾病者、有癫痫史者、过敏体质者慎用。

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%。**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，并阅读和提供《受种者健康状况询问表》的内容。

监护人/受种者（签名）：_____ 日期：_____年____月____日

医护人员（签名）：_____ 日期：_____年____月____日

广东省卫生和计划生育委员会制发