

附件 25

广东省伤寒 Vi 多糖疫苗接种知情同意书（2017 年版）

【疾病简介】 伤寒是由伤寒杆菌引起的急性传染病，主要症状为持续发热、全身中毒症状与消化道症状、玫瑰疹、肝脾肿大等，严重者可引起肠出血、肠穿孔。

【疫苗作用】 预防伤寒。

【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. 妊娠期妇女。

【不良反应】

1. 常见不良反应：短暂低热，局部压痛。
2. 极罕见不良反应：过敏性皮疹。

【注意事项】

1. 家族和个人有惊厥史者、慢性疾病者、有癫痫史者、过敏体质者、哺乳期妇女慎用。
2. 主要用于部队、港口、铁路沿线的工作人员，下水道、粪便、垃圾处理人员，饮食行业、医务防疫人员及水上居民或有本病流行地区的人群。

请您认真阅读以上内容，**如实提供受种者的健康状况**。如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