西安市预防麻疹、流行性腮腺炎、风疹相关疫苗接种知情同意书（2019年版）

**【疾病简介】**

1.麻疹是由麻疹病毒引起的急性呼吸道传染病，临床表现以发热、出疹为主，婴幼儿感染后的并发症如喉炎、脑炎、支气管肺炎、心肌炎等是引起婴儿死亡的主要原因

2.流行性腮腺炎是由流行性腮腺炎病毒引起的急性呼吸道传染病，主要症状为腮腺肿大，严重者可侵犯睾丸、卵巢、中枢神经系统。

3.风疹是由风疹病毒引起的急性呼吸道传染病，临床表现为低热、轻度上呼吸道炎症，耳后、枕后淋巴结肿大及全身性皮肤斑丘疹，孕妇感染风疹易导致流产和胎儿先天性畸形。

**【疫苗作用**】接种含麻疹、风疹、流行性腮腺炎成分疫苗可预防相应疾病。

**【接种禁忌】**

1.对该疫苗所含任何成分过敏者，或以往接种过含相同组分的疫苗后出现过严重过敏

反应者。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.免疫缺陷、免疫功能低下或正在接受免疫抑制治疗者。4.患脑病、未控制的癫痫和其他进行性神经系统疾病者。5.妊娠期妇女。

**【不良反应】**

1.常见不良反应：疼痛、触痛，一过性发热，皮疹，轻度腮腺和唾液腺肿大等。

2.罕见不良反应：重度发热等。

3.极罕见不良反应:过敏性皮疹、过敏性休克、过敏性紫癜、血小板减少性紫癜、关节炎、关节痛、关节肿胀、感觉神经性耳聋、急性肌炎、睾丸炎等。

**【注意事项】**

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.注射免疫球蛋白者应至少间隔 3 个月以上接种本疫苗。3.育龄期妇女注射本疫苗后应至少 3 个月内避免怀孕。

请您认真阅读以上内容和所种疫苗说明书，**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%。**14岁及以下儿童或应急接种相关剂次疫苗由政府承担全部费用，免疫规划疫苗印有“免费”字样。其他人群自愿自费接种。**

受种者姓名： 性别： 出生日期： 年 月 日

|  |
| --- |
| 我同意选择接种：①麻疹风疹二联减毒活疫苗□；②麻腮风三联减毒活疫苗□；③麻疹腮腺炎二联减毒活疫苗□；④流行性腮腺炎减毒活疫苗□（请在方框内打“√”），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）： 签字日期： 年 月 日 |

预检医生（签名）： 签字日期： 年 月 日

西安市卫生和计划生育委员会制发