西安市预防百日咳、白喉、破伤风相关疫苗接种知情同意书

（2019年版）

**【疾病简介】**百日咳是由百日咳杆菌引起的急性呼吸道传染病，主要症状为阵发性痉挛性咳嗽，咳后吸气有特殊“鸡鸣”样高亢声，易并发肺炎及脑病。白喉是由白喉杆菌引起的急性呼吸道传染病，主要症状为鼻、咽、喉等处粘膜充血、肿胀，局部形成灰白色假膜，严重者可造成气道堵塞，也可引起心肌炎等中毒症状。破伤风是由伤口感染破伤风杆菌后引起的一种严重感染性疾病，以特有的肌肉强直和阵发性痉挛为特点，喉痉挛窒息、严重肺部感染及全身衰竭为常见的致死原因。

**【疫苗作用**】全程接种 4 剂可有效预防百日咳、白喉、破伤风。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **疫苗** | **吸附无细胞百白破** | **吸附无细胞百白破和 b型流感嗜** | **吸附无细胞百白破灭活脊髓灰质炎** |  |
| **血杆菌联合疫苗（DTaP/Hib）** | **和 b 型流感嗜血杆菌（结合）联合疫** |  |
| **名称** | **联合疫苗（DTaP）** |  |
|  | **苗（DTaP-IPV/Hib）** |  |
|  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 接种  费用 | 免疫规划疫苗印有“**免费**”字样，适龄人群**免费**接种。  其它疫苗：由受种者**自愿自费**接种。 | **自愿自费** | **自愿自费** |  |
|  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  | 1. 对该疫苗所含任何成分过 | 1. 对该疫苗所含任何成分过敏 | 1.对该疫苗所含任何成分过敏者。 |  |
|  | 敏者。 | 者。 | 2. 以往接种过含相同组分的疫苗出 |  |
|  | 2. 患急性疾病、严重慢性疾 | 2.以往接种过含相同组分的疫苗 | 现过严重不良反应者。 |  |
|  | 病、慢性疾病的急性发作期和 | 出现过严重不良反应者。 | 3 患进行性脑病者。 |  |
| 接种 | 发热者。 | 3 有癫痫、神经系统疾病及惊厥 | 4.以前接种过百日咳疫苗后 7 天内患 |  |
|  |  |
| 禁忌 | 3.患脑病、未控制的癲痫和其 | 史者。 | 过脑病者。 |  |
|  |  |
|  | 他进行性神经系统疾病者。 | 4.患急性疾病、严重慢性疾病、 | 5.发热或急性疾病期间必须推迟接种 |  |
|  | 4. 以往接种过含相同组分的 | 慢性疾病的急性发作期和发热 | 本品。 |  |
|  | 疫苗出现过严重不良反应者。 | 者。 |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  | 1.常见不良反应：发热、红肿、 | 1.常见不良反应：发热，注射部 | 1.常见不良反应：发热，注射部位触 |  |
|  | 疼痛、发痒等。 | 位红肿、硬结/肿胀、疼痛，腹泻， | 痛、红斑和硬结，食欲不振，呕吐， |  |
|  | 2.罕见不良反应：烦躁、厌食、 | 荨麻疹，瘙痒。 | 腹泻，易激惹，异常哭闹，嗜睡，睡 |  |
|  | 呕吐精神不振、重度发热、局 | 2.罕见不良反应：注射部位硬结/ | 眠障碍。 |  |
|  | 部硬结。 | 肿胀或红斑直径大于 3.0 厘米， | 2. 罕见不良反应：重度发热（＞ |  |
| 不良 | 3.极罕见不良反应：局部无菌 | 发热高于 39℃、哺乳或进食障 | 40℃），下肢水肿。 |  |
| 性化脓过敏性皮疹、过敏性休 | 碍、恶心呕吐、易激惹。 | 3.极罕见不良反应：伴有或不伴有发 |  |
| 反应 |  |
| 克、过敏性紫癜、血管神经性 |  | 热的惊厥、低张力低反应现象，皮疹、 |  |
|  |  |  |
|  | 水肿、神经系统反应。 |  | 荨麻疹，格林－巴利综合征或臂丛神 |  |
|  |  |  | 经炎，大面积的注射部位不良反应 |  |
|  |  |  | （面积> 5cm），包括扩散至超出注 |  |
|  |  |  | 射部位 1 个或 2 个关节的水肿；妊娠 |  |
|  |  |  | ≤28 周出生的早产儿窒息。 |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **疫苗** | **吸附无细胞百白破** | **吸附无细胞百白破和 b型流感嗜** | **吸附无细胞百白破灭活脊髓灰质炎** |  |
| **血杆菌联合疫苗（DTaP/Hib）** | **和 b 型流感嗜血杆菌（结合）联合疫** |  |
| **名称** | **联合疫苗（DTaP）** |  |
|  | **苗（DTaP-IPV/Hib）** |  |
|  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  | 1.家庭和个人有惊厥史者、患 | 1.接种本疫苗后，并不是100%接 | 1.血小板减少症或凝血障碍者慎用。 |  |
|  | 慢性疾病者、有癫痫史者、过 | 种对象都能产生具有保护性的抗 | 2. 正在接受免疫抑制剂治疗的患者 |  |
|  | 敏体质者慎用。 | 体反应。 | 或患有免疫缺陷者建议在治疗结束 |  |
|  | 2. 曾经接种疫苗出现以下情 | 2.恶性肿瘤患者、正在接受免疫 | 后进行接种。 |  |
|  | 况者慎用：①48 小时内出现 | 抑制治疗的患者或存在其他免疫 | 3. 曾经出现过与前一次疫苗注射无 |  |
|  | 的非其他明确病因导致的 | 功能缺陷者，若接种本疫苗，可 | 关的非热性惊厥者慎用。 |  |
|  | ≥40℃发热；②接种后 48 小时 | 能无法获得应有的免疫保护效果。 | 4. 曾经接种疫苗出现以下情况者慎 |  |
| 注意 | 内出现虚脱或休克样症状（低 | 3.接种本疫苗后如出现过敏反 | 用：①48 小时内出现的非其他明确 |  |
| 张力低反应现象）；③接种后 | 应，应迅速采取有效的治疗措 | 病因导致的≥40℃发热；②接种后 48 |  |
| 事项 |  |
| 48 小时内出现超过 3 小时、 | 施，包括肾上腺素。 | 小时内出现虚脱或休克样症状（低张 |  |
|  |  |
|  | 持续且无法安抚的哭闹；④接 | 4.本疫苗禁止静脉注射。 | 力低反应现象）；③接种后 48 小时内 |  |
|  | 种后 3 天内出现惊厥；⑤接种 | 5.注射第1针后若出现高热、惊 | 出现超过 3 小时、持续且无法安抚的 |  |
|  | 后出现格林-巴利综合征或臂 | 厥等异常情况者，建议不再接种 | 哭闹；④接种后 3 天内出现惊厥；⑤ |  |
|  | 丛神经炎者慎用，但对于接种 | 第2针。 | 接种后出现格林-巴利综合征或臂丛 |  |
|  | 少于 3 剂次的婴儿，可继续接 | 6.有血小板减少症和出血性疾病的 | 神经炎者慎用，但对于接种少于 3 |  |
|  | 种。 | 患者肌注本品时慎用。 | 剂次的婴儿，可继续接种。 |  |

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%。

受种者姓名： 性别： 出生日期： 年 月 日

|  |
| --- |
| 我同意选择接种：①吸附无细胞百白破联合疫苗□；②四联疫苗（DTaP/Hib）□；③五联疫苗（DTaP-IPV/Hib）□（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