西安市预防A群流行性脑脊髓膜炎疫苗接种知情同意书

（2019年版）

**【疾病简介】**流行性脑脊髓膜炎（以下简称“流脑”）是由脑膜炎奈瑟菌引起的急性呼吸道传染病，起病急、病情重，有发热、头痛、呕吐、皮肤出血点及脑膜刺激征，严重者可有败血症休克和脑实质损害，危及生命。引起流脑的脑膜炎奈瑟球菌有 A、B、 C 等 13 个血清群。

**【疫苗作用】**预防 A 群流脑。以下各类含 A 群脑膜炎球菌成分疫苗预防 A 群流脑效果相近。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **疫苗** | **A 群脑膜炎球菌多糖疫苗** | **A 群 C 群脑膜炎球菌结合疫** |  | **AC 群脑膜炎球菌（结合）b 型流感** |  |
| **名称** | **苗** |  | **嗜血杆菌（结合）联合疫苗** |  |
|  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 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** |  |
|  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 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.患脑病、未控制的癫痫和其他进行性神经系统疾病者。 | 1.对该疫苗所含任何成分过敏者。2.患癫痫、脑部疾患及有惊厥、过敏史者。3.患肾脏病、心脏病及活动性结核者。4.急性传染病及发热者。 |  | 1.对该疫苗所含任何成分过敏者。2.患脑病、未控制的癫痫、抽风和其他进行性神经系统疾病者。3.严重心脏疾病、高血压、肝脏疾病、肾脏疾病、活动性结核患者。4.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。 |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| 不良反应 | 1.常见不良反应：疼痛、触痛、局部红肿、一过性发热。2.罕见不良反应：严重发热反应、局部重度红肿或其他并发症。3.极罕见不良反应：过敏性皮疹、过敏性休克、过敏性紫癜、血管神经性水肿、变态反应性神经炎。 | 1.常见不良反应：一过性发热、皮疹、头昏、头痛、乏力、食欲减退、腹痛腹泻，注射局部压痛、搔痒、红肿，过敏反应等。2.罕见不良反应：嗜睡或烦躁、消化道不适等全身反应。 |  | 1.常见不良反应：发热、局部发红、肿胀、硬结、疼痛，烦躁、腹泻、厌食、呕吐、乏力、皮疹。2.偶见不良反应：水泡、瘙痒、过敏反应等。 |  |
| 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、哺乳期妇女慎用。 | 1.常见不良反应：一过性发热、皮疹、头昏、头痛、乏力、食欲减退、腹痛腹泻，注射局部压痛、搔痒、红肿，过敏反应等。2.罕见不良反应：嗜睡或烦躁、消化道不适等全身反应。 |  | 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：①A 群脑膜炎球菌多糖疫苗□；②A 群 C 群脑膜炎球菌结合疫苗□；③AC 群脑膜炎球菌（结合）b 型流感嗜血杆菌（结合）联合疫苗□（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